



Universidad  
Nacional  
de Loja

## Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Educación, el Arte y la Comunicación

Carrera de Psicopedagogía

**Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la unidad educativa del milenio Bernardo Valdivieso, 2023.**

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del Título de licenciada en Psicopedagogía.

**AUTORA:**

Gabriela Fernanda Macas Ortega

**DIRECTORA:**

Dra. Sonia Marlene Sizalima. Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2023

*Educamos para Transformar*

## Certificación

Loja, 28 de agosto del 2023

Dra. Sonia Marlene Sizalima Cuenca Mg. Sc

**DIRECTORA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

### **CERTIFICO:**

Que he revisado y orientado todo el proceso de la elaboración del Trabajo de Integración Curricular titulado: **Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, 2023**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicopedagogía** de la autoría de la estudiante **Gabriela Fernanda Macas Ortega con cédula de identidad Nro.1150036869**, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, autorizo la presentación para la respectiva sustentación y defensa.



Firmado electrónicamente por:  
**SONIA MARLENE  
SIZALIMA CUENCA**

Dra. Sonia Marlene Sizalima Cuenca Mg. Sc

**DIRECTORA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

## **Autoría**

Yo, **Gabriela Fernanda Macas Ortega**, declaro ser autora del presente Trabajo de Integración Curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi Trabajo de Integración Curricular en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

**Firma:** 

**Cédula:** 1150036869

**Fecha:** 27 de septiembre del 2023

**Correo electrónico:** [gabriela.f.macas@unl.edu.ec](mailto:gabriela.f.macas@unl.edu.ec)

**Teléfono o celular:** 0967018800

**Carta de autorización por parte de la autora, para la consulta, reproducción parcial o total y publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular.**

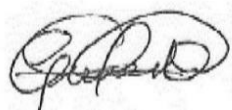
Yo, **Gabriela Fernanda Macas Ortega** declaro ser autora del Trabajo de Integración Curricular “**Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso, 2023**”, como requisito para optar el título de **Licenciada en Psicopedagogía** autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Integración Curricular que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los veintisiete días del mes de septiembre del dos mil veintitrés.

**Firma:**



**Autora:** Gabriela Fernanda Macas Ortega

**Cédula:** 1150036869

**Dirección:** Loja, sucre y catamayo

**Correo electrónico:** [gabriela.f.macas@unl.edu.ec](mailto:gabriela.f.macas@unl.edu.ec)

**Celular:** 0967018800

#### **DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Directora del Trabajo de Integración Curricular:** Dra. Sonia Marlene Sizalima Cuenca. Mg. Sc.

## **Dedicatoria**

A Dios por haberme regalado la vida, salud, sabiduría y derramar sus bendiciones día a día en mi camino para cumplir mis sueños.

A mi madre Marisol Ortega, quien ha sido mi ejemplo a seguir, por enseñarme a ser valiente en la vida y una persona de bien, persistente, luchadora y optimista, por acompañarme en cada uno de mis pasos y su amor incondicional ha sido la fortaleza para conseguir mis metas.

A mi hermana Camila por ser el pilar fundamental en mi vida y mi soporte, por siempre sacarme una sonrisa en momentos difíciles, ser mi fortaleza y mi motivo para ser mejor persona y salir adelante.

Gracias a ustedes, con su amor y entusiasmo me han ayudado a culminar esta etapa de mi vida.

A mis amigas y amigos que siempre me acompañaron y me motivaron a cumplir mis metas.

***Gabriela Fernanda Macas Ortega.***

## **Agradecimiento**

Expreso mi más sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de la Educación, el Arte y la Comunicación, de manera especial a la Carrera de Psicopedagogía que cuenta con docentes que vienen brindando sus conocimientos y cariño a todos los estudiantes, formando personas empáticas y buenos profesionales.

Así mismo doy gracias a la Dra. Sonia Marlene Sizalima por haber contribuido de manera significativa al desarrollo de mi trabajo de integración curricular, motivándome día a día para lograr mi objetivo y cumplir mis sueños.

A la dirección, docentes, personal del departamento de consejería estudiantil, padres de familia de la estudiante S.B de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso” por haberme brindado la apertura y darme la oportunidad de trabajar y brindar mis conocimientos.

***Gabriela Fernanda Macas Ortega.***

## Índice de Contenidos

<b>Portada.....</b>	<b>i</b>
<b>Certificación.....</b>	<b>ii</b>
<b>Autoría.....</b>	<b>ii</b>
<b>Dedicatoria.....</b>	<b>v</b>
<b>Agradecimiento .....</b>	<b>vi</b>
<b>Índice de Contenidos.....</b>	<b>vii</b>
<b>Índice de Tablas.....</b>	<b>ix</b>
<b>Índice de figuras .....</b>	<b>ix</b>
<b>Índice de anexos.....</b>	<b>ix</b>
<b>1. Título.....</b>	<b>1</b>
<b>2. Resumen.....</b>	<b>2</b>
2.1. Abstrac .....	3
<b>3. Introducción.....</b>	<b>4</b>
<b>4. Marco Teórico .....</b>	<b>8</b>
4.1. Programa de Educación Sexual.....	8
4.1.1. Antecedentes .....	8
4.1.2. Definición de programa de educación sexual .....	9
4.1.5. Características y contenidos de los programas de educación sexual .....	10
4.1.6. Aspectos fundamentales de los programas de educación sexual .....	11
4.1.7. Modelos teóricos de la educación sexual.....	12
4.1.8. Etapas del desarrollo afectivo sexual.....	15
4.1.9. La familia y la educación sexual.....	16
<b>4.2. Discapacidad intelectual .....</b>	<b>16</b>
4.2.1. Niveles de la discapacidad intelectual .....	17
4.2.2. Dimensiones de la discapacidad intelectual.....	18
4.2.3. Educación sexual en la discapacidad intelectual .....	19
4.2.4. Mitos y estereotipos de la sexualidad en las personas con discapacidad intelectual ....	20
4.2.5. Temores frente a la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual .....	21
4.2.6. Conocimientos de sexualidad de personas con discapacidad intelectual.....	21

4.2.7. Actitudes hacia la sexualidad de personas con discapacidad intelectual .....	22
4.2.8. Importancia de la educación sexual en la discapacidad intelectual .....	23
4.2.9. Marco Legal .....	23
<b>5. Metodología .....</b>	<b>25</b>
5.1. Enfoque metodológico .....	25
5.2. Tipo de estudio .....	25
5.3. Diseño de la investigación .....	26
5.4. Método de investigación que sustenta .....	26
5.5. Línea de investigación .....	27
5.6. Población y muestra .....	28
5.7. Escenario .....	29
5.8. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos .....	29
5.8.1. Ficha psicopedagógica .....	30
5.8.2. Entrevista semi estructurada .....	30
5.8.3. Test de prudencia .....	30
5.8.4. Cuestionario de temores parentales .....	31
5.8.5. Matriz de control de logros .....	31
5.9. Etapas de la investigación .....	31
5.10. Instrumento y procedimiento para el análisis de resultados .....	32
5.11. Técnicas de análisis e interpretación de resultados .....	33
5.12. Consideraciones éticas .....	34
<b>6. Resultados .....</b>	<b>35</b>
<b>7. Discusión .....</b>	<b>59</b>
<b>8. Conclusiones .....</b>	<b>64</b>
<b>9. Recomendaciones .....</b>	<b>66</b>
<b>10. Bibliografía .....</b>	<b>67</b>
<b>11. Anexos .....</b>	<b>70</b>



## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Modelos de educación sexual, considerados por autores .....	13
<b>Tabla 2.</b> Cuadro comparativo similitud y diferencias en las respuestas a las preguntas realizadas a psicólogas encargadas y madre de familia.....	41
<b>Tabla 3.</b> Cuadro comparativo similitud y diferencias en las respuestas a las preguntas realizadas a padres de familia. ....	46
<b>Tabla 4.</b> Programa de educación sexual.....	52
<b>Tabla 5.</b> Matriz de control de logros.....	55

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Ubicación geográfica de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso.....	29
--	----

## Índice de anexos

<b>Anexo 1.</b> Pertinencia del proyecto.....	70
<b>Anexo 2.</b> Apertura en la institución.....	71
<b>Anexo 3.</b> Ficha Psicopedagógica.....	72
<b>Anexo 4.</b> Test de prudencia .....	78
<b>Anexo 5.</b> Cuestionario de temores parentales .....	79
<b>Anexo 6.</b> Entrevistas semiestructuradas .....	80
<b>Anexo 7.</b> Matriz de control de logros.....	81
<b>Anexo 8.</b> Plan de intervención.....	82
<b>Anexo 9.</b> Registro fotográfico .....	102
<b>Anexo 10.</b> Certificación de la traducción del abstract .....	104

## **1. Título**

**Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la unidad educativa del milenio “Bernardo Valdivieso”**

## 2. Resumen

El objetivo del presente trabajo de titulación fue implementar un programa de educación sexual para mejorar los conocimientos y actitudes de la sexualidad de la estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, 2023; se llevó a cabo una investigación cualitativa de tipo fenomenológico, descriptiva de corte transversal, con el uso del método estudio de caso; se utilizó el test de prudencia, cuestionario de temores parentales, la ficha psicopedagógica, entrevistas semiestructuradas y matriz de control de logros. En relación a los resultados, las psicólogas manifiestan que dentro de sus planificaciones no tienen actividades educativas en sexualidad dirigidos a estudiantes con discapacidad intelectual, la madre no ha participado de una capacitación sobre sexualidad para su hija en situación de discapacidad; los temores parentales tanto el padre como la madre, es no tener formas, estrategias o herramientas para abordar la educación sexual con su hija y no poder prevenir posibles situaciones o conductas de riesgo sexuales; dentro de los conocimientos y actitudes de la estudiante, sobre sexualidad, se encuentra 5 respuestas en la categoría "medio" expresando entendimiento adecuado y consciente de actitudes a tomar ante situaciones de riesgo sexual; 5 respuestas se ubican en la categoría de "bajo", denotando incertidumbre o falta de claridad en su entendimiento en ciertas circunstancias de riesgo sexual y 3 respuestas en la categoría de "nulo", señalando una falta de conocimiento o comprensión en términos de cómo actuar ante situaciones que puedan vulnerar su sexualidad. Se concluye que las psicólogas no tienen ni implementan programas de educación sexual para personas con discapacidad intelectual, así mismo los padres de familia presentan algunos temores o miedos sobre el desarrollo sexual de su hija con DI; la estudiante en ciertas situaciones de riesgo sexual tiene conocimiento medio, bajo y nulo por falta de entendimiento de las situaciones que pueden llevarla a riesgos; por ello el programa de educación sexual implementado, sí logró mejorar conocimientos y actitudes en la estudiante con DI que lleven a enfrentar situaciones de riesgo sexuales.

## 2.1. Abstrac

The objective of this degree work was implement a sex education program to improve the student's knowledge and attitudes about sexuality of the student with moderate intellectual disability of the third year of high school of “Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, 2023. A qualitative research of phenomenological, descriptive transverse cut was carried out using the case study method; the prudence test was used, parental fears questionnaire, the psycho pedagogical file, semi-structured interviews and achievement control matrix. In relation with the results, the psychologist state that within their plans they do not have educational activities on sexuality aimed to students with intellectual disabilities, the mother has not participated in a sexuality training for her disabled daughter; the parental fears of both, father and mother, is not having ways, strategies or tools to address sex education and not being able to prevent possible sexual situations or behaviors; within the student's knowledge and attitudes about sexuality there are 5 responses in the "medium" category expressing adequate and conscious understanding of attitudes to be taken in situations of sexual risk; 5 responses are placed in the category of "low" denoting uncertainty or lack of clarity in their understanding in certain circumstances of sexual risk, and 3 responses in the “null” category indicating a lack of knowledge or understanding about how to act in situations that may infringe their sexuality. Thus, it is concluded that psychologists do not have or implement sex education programs for people with intellectual disabilities. Likewise, parents have some fears about the sexual development of their daughter with ID. The student in certain situations of sexual risk has medium, low and no knowledge due to the lack of understanding of situations that can lead to risks. Therefore, the sex education program implemented did achieve to improve knowledge and attitudes in the student with ID that lead to face sexual risk situations.

### 3. Introducción

La educación sexual en personas con discapacidad intelectual debe ser una parte prioritaria debido a la importancia de garantizar su bienestar integral, pues estas personas enfrentan barreras adicionales para acceder a información sobre sexualidad debido a las limitaciones cognitivas, sociales, comunicativas y así mismo los mitos y tabúes que manejan las personas en relación a las personas en situación de discapacidad, convirtiendo a la educación sexual en una herramienta vital para promover su autonomía, autoestima y calidad de vida en igualdad de condiciones que el resto de la sociedad.

La presente investigación se refiere al tema: Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de la unidad educativa del milenio “Bernardo Valdivieso”, 2023, en donde Cobos (2015) menciona que:

El cuerpo de las personas con discapacidad es sexuado y experimenta emociones, sensaciones, deseos y placer. Los jóvenes con discapacidad leve o moderada pueden acceder a una sexualidad plena, siempre y cuando reciban una educación en este sentido y se admita que tienen sexualidad. (p. 6)

Por esta razón, el trabajo presentado aborda los conocimientos y actitudes sobre educación sexual de la alumna con discapacidad intelectual moderada, en el sistema educativo, desde la perspectiva de las dificultades a la que la estudiante se enfrenta.

Es así, como se hace necesario llevar a cabo un proceso de búsqueda bibliográfica sobre los conocimientos que tienen tanto padres, psicólogas y la misma estudiante con discapacidad intelectual moderada, de manera concreta en sus ideas y creencias, que llevan a tener actitudes y prácticas en el mejor de los casos saludables y en el peor, conductas riesgosas para su salud y bienestar personal y familiar, por consiguiente, como principio fundamental, se contextualizan las ideas de psicólogas y madre de familia lo que permite mayor fluidez en la comunicación, recepción y retroalimentación de la información que se entregue.

**En el ámbito profesional, como psicopedagoga,** el interés radica en conocer: Programa de educación sexual como variable independiente, y la discapacidad intelectual moderada como variable dependiente, pues la presente investigación está fundamentada en un componente teórico-práctico que da cuenta que todo lo investigado nos aporta para aclarar las 2 variables a tratar. De manera que, centrándose principalmente en una adolescente estudio de caso con discapacidad intelectual moderada y más concretamente en sus necesidades individuales, la educación afectivo-sexual permitirá a la adolescente en situación de discapacidad lograr una mejor comprensión de su sexualidad y de sí misma, lo que ayudará a

mejorar sus conocimientos sobre sexualidad y obtener pautas para prevenir situaciones de riesgo, manteniendo a la vez relaciones interpersonales saludables con sus compañeros/as, integrándose al grupo y brindando mayor confianza y comunicación con sus padres y familiares.

Precisamente esta investigación pretende ser un aporte en esta área de formación integral de los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo, para lo cual se realizará la recolección de ideas y creencias que tienen los adultos participantes en la educación sexual de la adolescente en situación de discapacidad intelectual, los mismos proporcionaran información para diseñar e implementar un programa de Educación Sexual. Desde un punto de vista general, la propuesta de intervención basada en la educación afectivo-sexual beneficiará directamente a una estudiante con discapacidad intelectual moderada.

Ante lo expuesto y considerando las variables Programa de Educación Sexual y Discapacidad Intelectual, se formula el problema de investigación que responderá la siguiente pregunta general: ¿El programa de educación sexual mejora los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en la estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Bernardo Valdivieso, 2023?, la misma que conduce a plantear los objetivos, que indican el tipo de investigación que debe realizarse y por tanto, determinan el desarrollo del diseño y el análisis e interpretación de los resultados en el proceso de investigación.

En la presente investigación, se procuró cumplir los siguientes objetivos, el objetivo general: Implementar el programa de educación sexual para mejorar los conocimientos y actitudes de la sexualidad de la estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, 2023, mientras que los objetivos específicos: Interpretar las opiniones de las psicólogas, y madre de familia en relación a la educación sexual de la estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato; Analizar los temores de los padres de familia sobre sexualidad en la discapacidad intelectual moderada de su hija, estudiante de tercer año de bachillerato; Determinar los conocimientos y actitudes que tiene la estudiante con discapacidad intelectual moderada sobre sexualidad y las situaciones de riesgo sexuales; Diseñar un programa de educación sexual mediante estrategias psicopedagógicas fundamentado en las vivencias, actitudes, valores e información de sexualidad para mejorar los conocimientos y actitudes de la sexualidad de la estudiante con discapacidad intelectual moderada y finalmente. Demostrar los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad alcanzados por la estudiante con discapacidad intelectual moderada luego de la ejecución del programa de educación sexual.

Para la fundamentación de este Trabajo de Integración Curricular mediante el marco teórico se abordaron las dos variables, para la variable independiente: Programa de educación sexual se consideraron: Antecedentes, Definición de Programa de Educación Sexual, Fundamentos teóricos de los Programas de Educación Sexual, Características y contenidos de los programas de educación, Aspectos fundamentales de la educación sexual, Modelos teóricos de la educación sexual, Etapas del desarrollo afectivo sexual, La familia y la educación sexual. En tanto que para la segunda variable se conoce la: Definición de discapacidad intelectual, Niveles de discapacidad intelectual, Dimensiones de la discapacidad intelectual, Educación sexual en la discapacidad intelectual, Mitos y estereotipos de la sexualidad en las personas con discapacidad intelectual, Temores frente a la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual, Conocimientos de sexualidad de personas con discapacidad intelectual, Actitudes hacia la sexualidad de personas con discapacidad intelectual, Importancia de la educación sexual en la discapacidad intelectual.

En relación a la metodología de la investigación del presente trabajo de titulación se utilizó un enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico, de tipo descriptivo y método de estudio de caso de una estudiante con discapacidad intelectual moderada. Para ello se aplicaron instrumentos como el cuestionario de temores parentales, el test de prudencia y la entrevista semiestructurada, ficha psicopedagógica y matriz de control de logros como técnicas que ayudaron a la recolección de información.

Luego de la recolección de datos, análisis e interpretación de los mismos, se determinó que a partir de la entrevista aplicada a psicólogas y madre de familia en la institución educativa no tienen ni implementan programas de educación sexual exclusivos para personas con discapacidad intelectual, así mismo los padres de familia presentan algunos temores, que implican que en familia no se hable de sexualidad debido a la falta de formas o estrategias para hacerlo; así mismo la estudiante en ciertas situaciones tiene un nivel de conocimiento medio, bajo y nulo en situaciones y actitudes erradas entorno a su sexualidad que le pueden llevar a situaciones de riesgo.

Como conclusión de este trabajo de integración curricular se pudo determinar las opiniones respecto a la educación sexual del caso de estudio por parte de las psicólogas y madre de familia, además se conocieron los temores de los padres de familia frente a la sexualidad de su hija y los conocimientos y actitudes que mostraba la estudiante referente a su sexualidad, todo esto responde a los objetivos planteados en la presente investigación. A razón de ello, se propuso realizar un programa de educación sexual con enfoque afectivo sexual, el cual fue

ejecutado y verificado permitiendo mejorar conocimientos y actitudes frente a la sexualidad de la estudiante con discapacidad intelectual moderada.



## 4. Marco Teórico

### 4.1. Programa de Educación Sexual

Para el estudio de la variable Programa de Educación Sexual en los referentes teóricos se encuentran algunas explicaciones que permiten fortalecer los aprendizajes, recrear teorías y conceptos que aportan de manera significativa a la presente investigación, a razón de ello, se inicia esta variable con el análisis del estado del arte.

#### 4.1.1. Antecedentes

Ramírez Yustres (2021), realiza un estudio denominado “Educación Sexual en personas con Discapacidad Intelectual”, en la Universidad De Valladolid, España el mismo tiene como objetivo revisar cómo se desarrolla la educación sexual en las personas con (DI) Discapacidad Intelectual, para conocer las características de las intervenciones realizadas y las necesidades sexuales que manifiestan, la investigadora utiliza un enfoque de tipo cuantitativo, las técnicas utilizadas fueron un Cuestionario de Conocimientos Sexuales Generales (GSKQ); los resultados obtenidos demuestran que la educación sexual que se transmite a personas con DI se enfoca en la prevención de embarazos no deseados, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y abusos sexuales, sin embargo, las personas con DI manifiestan variedad de necesidades en educación sexual, más allá de temáticas sobre prevención.

En la misma línea a nivel nacional, se toma como referencia un estudio realizado, en la Universidad del Azuay, por Tapia (2019), en la Ciudad de Cuenca, en instituciones fiscales de educación especializada en el periodo lectivo 2016-2017 con la investigación denominada: “Temores parentales frente a la sexualidad de sus hijos/as con discapacidad intelectual”, el objetivo de esta investigación fue identificar y describir los temores de los padres de familia frente a la sexualidad, así como determinar en qué dimensión de la sexualidad se presentan los mismos, este estudio se realizó mediante un diseño exploratorio no experimental de tipo transversal, con un enfoque cuantitativo de estadística descriptiva, además para la recolección de información se utilizaron las técnicas de una encuesta de opinión y un cuestionario estructurado, lo resultados obtenidos de esta investigación indican que padres y madres presentan mayor temor en la dimensión social (71.60%), específicamente el 82.71% temen a que sus hijos/as no puedan comunicar situaciones de abuso sexual, mientras que el 82.09% de los padres coinciden en el temor de que sus hijos/as no puedan defenderse de un abuso sexual. En la dimensión biológica los temores están relacionados con la capacidad de reproducción 23,97%, mientras que en la dimensión psicológica los temores se asocian a la expresión y control de sus conductas sexuales.

En la Universidad Nacional de Loja, Idrobo Gutiérrez (2018), realiza una tesis denominada “Educación sexual en jóvenes con discapacidad intelectual del tercer nivel del centro diurno de desarrollo integral para personas con discapacidad MIES-Loja en el periodo lectivo 2018”, el objetivo fue caracterizar el estado actual de la educación sexual de los jóvenes con discapacidad intelectual, con un diseño de investigación mixto, para la recolección de información se utilizaron las técnicas de observación y encuestas semiestructuradas dirigidas a padres de familia y docentes, obteniendo como resultado el desarrollo de una autoestima y autoconcepto adecuado, el mismo que favoreció en los jóvenes con discapacidad intelectual el respeto y la responsabilidad frente a su sexualidad.

El estado de arte considerado demuestra que el estudio investigativo de esta área: sexualidad y discapacidad es relevante y toda implementación de la educación sexual para personas con discapacidad intelectual, es prioritario no solamente para la persona con discapacidad sino también para sus padres que presentan temores y preocupaciones por las expresiones y el control de las conductas sexuales que pueden presentar sus hijos con discapacidad intelectual, de tal manera que, brindar una educación sexual acertada va a producir efectos positivos en sus conocimientos, actitudes y autoconcepto que le servirán para la vida, de la mano del acompañamiento familiar.

#### ***4.1.2. Definición de programa de educación sexual***

Con respecto al termino, Pérez (1992) señala que “es un plan sistemático diseñado por el educador como medio al servicio de las metas educativas”

Así mismo, Torres (2002) menciona que, la educación sexual como proceso educativo busca el cambio o transformación de actitudes, vivencias, basada en una información veraz y científica, los programas de educación sexual dirigidos a los sujetos con discapacidad intelectual deben contemplar en su conformación el tratamiento de estos aspectos.

Los aspectos que deben contemplarse en lo referente a la educación sexual del individuo con discapacidad intelectual: la familia, la escuela, la comunidad, las instituciones sociales, en suma, todos los que estén directa o indirectamente involucrados en el proceso de formación de estas personas necesitan emprender acciones educativas, donde la sexualidad sea el elemento central de su integración social. (p. 42)

La educación sexual no habla sobre sexo sino también formación sobre sentimientos, comunicación, límites, conductas (...) y formación de relaciones, lo que significa que debe incluir la enseñanza y el aprendizaje de cómo ser responsable de sus cuerpos y (...) acciones. (Caricote Agreda, 2012)

Por otro lado, López 2005, citado en (Lameiras Fernández & Carrera Fernández, 2009) afirma que la educación sexual:

Responde a preguntas informa, entrena habilidades interpersonales, fomenta valores y enseña criterios de salud para ayudar a las personas a reconocerse como seres sexuados, conocer los diferentes aspectos de la sexualidad humana y vivir la propia biografía sexual en libertad, con responsabilidad ética y de forma saludable y satisfactoria (p.56).

Ambas posiciones teóricas coinciden en que la educación sexual se caracteriza por brindar información acorde a las necesidades individuales de cada persona, teniendo en cuenta las dimensiones que sustentan esta investigación, pues somos seres biopsicosociales, esto dará la oportunidad de construir relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto; analizar cómo las decisiones afectan su bienestar y el de los demás; y comprender cómo proteger y defender sus derechos a lo largo de la vida, desde la familia y la educación.

#### **4.1.3. Fundamentos teóricos de los programas de educación sexual**

Para Torres (2002), dentro de un programa han de integrarse de manera armónica: contenidos, marco teórico o referencial, objetivos, medios y recursos, actividades de aprendizaje, (motivación, metodología y recursos didácticos), y, desde luego, la propia evaluación.

Con relación a la educación sexual, existe una serie de ideas generales que deben ser consideradas:

- 1) Al impartir educación sexual se debe hacer con la verdad.
- 2) Esta verdad se deberá dar con precisión y delicadeza.
- 3) La información veraz deberá adecuarse a la edad y capacidad de asimilación del sujeto en concreto.
- 4) Al hablar con el individuo deberá tomarse en cuenta el sexo y ambiente en que se desenvuelve, y, por supuesto, se le orientará con respecto a su curiosidad y sus tendencias enseñándole a relacionar los hechos y a encauzar sus comportamientos. (p.41)

Considerando que la educación sexual es un proceso educativo que pretende cambiar o transformar actitudes y experiencias a partir de información veraz y científica, los programas de educación sexual para personas con discapacidad intelectual deben tener en cuenta la construcción de estos aspectos.

#### **4.1.5. Características y contenidos de los programas de educación sexual**

En la elaboración de un programa de educación sexual, se debe tomar en cuenta que el tratamiento pedagógico de la sexualidad exige varias condiciones, entre otras:

1. Las características del conductor,
2. El tipo de participantes o destinatarios
3. Los materiales didácticos a emplearse
4. Las técnicas de enseñanza o dinámicas de trabajo
5. La evaluación como parte inherente del programa
6. Los contenidos o temas a tratar dentro del programa.

#### ***4.1.6. Aspectos fundamentales de los programas de educación sexual***

La educación sexual abarca una amplia gama de aspectos que son fundamentales para brindar a las personas información y habilidades necesarias para comprender y vivir su sexualidad de manera saludable y responsable. Algunos de los aspectos fundamentales de la educación sexual incluyen:

##### **Vivencias**

De acuerdo con Neira (1981), las vivencias positivas constituyen aquellas experiencias que desarrollan las habilidades necesarias para un uso racional de la sexualidad acorde con las potencialidades humanas. Con respecto a estas vivencias, debe mencionarse que el contacto físico con los padres durante la infancia resulta de suma importancia, ya que esta práctica y la del juego con otros niños de su misma edad permiten al ser humano entrar en contacto con la vida.

##### **Actitudes**

Con respecto a las actitudes, Vander (1986) refiere que éstas se encuentran estructuradas en tres componentes: un componente cognoscitivo, uno afectivo y otro conductual. El primero se refiere a la manera en que se percibe un objeto, situación o suceso, y los pensamientos o ideas referentes a él. Es indispensable que exista este componente para que haya una actitud, pues, si no hay una categoría o representación cognoscitiva del objeto, no puede haber creencias o pensamientos negativos o positivos hacia él. (Rodríguez, 1987)

##### **Valores**

Con respecto a este punto. García (1994), indica que en tomo a los conceptos de «actitud» y «valor» existe cierta discusión teórica, y subraya la importancia de los valores sobre las actitudes, retomando lo expuesto por Pérez Delgado (1994), quien menciona que son los valores los que determinarán tanto la conducta como las actitudes; de igual manera, señala las principales diferencias entre uno y otro concepto:

1. El valor es una creencia; la actitud es una organización de diversas creencias focalizadas.
2. Las actitudes se centran y orientan hacia situaciones y objetos, en tanto que el valor trasciende objetos y situaciones.

3. El valor es considerado una norma estándar de lo que podría ser, en tanto que las actitudes no son conceptualizadas de la misma forma.
4. En la estructura de la personalidad, los valores tienen un sitio medular Todo individuo posee tantos valores como creencias aprendidas en relación con sus formas de comportamiento.

Así mismo, posee múltiples y variadas actitudes determinadas por el tipo y frecuencia de encuentros que con objetos y situaciones haya tenido en su experiencia personal.

### **Información**

Para situar la importancia que guardan con la información los tres elementos de la educación sexual antes mencionados, Monroy de Velasco (1985), señala que en todo programa de educación sexual se debe proveer, además de la información pertinente al tema, valores y actitudes para que el individuo desarrolle el entendimiento de las relaciones humanas en sus aspectos físico, mental, emocional, social, económico y psicológico.

La educación sexual es un elemento de la educación en general, que busca cumplir con un objetivo de carácter formativo, creando en el individuo, sea niño, joven o adulto, una serie de actitudes, valores y comportamientos ante su propio cuerpo, hacia la realidad de su sexo, así como de su rol actual y futuro. De ahí que educar sexualmente implique completar el desarrollo integral del individuo, evitando que se forme una imagen distorsionada, negativa o falsa sobre el sexo y su sexualidad, contribuyendo así a evitar futuros problemas relacionados con este aspecto. (p.23)

Estos aspectos fundamentales de la educación sexual proporcionan a las personas los conocimientos y habilidades necesarios para tomar decisiones informadas, mantener relaciones saludables, proteger su salud y bienestar, y promover una sexualidad positiva y respetuosa.

#### ***4.1.7. Modelos teóricos de la educación sexual***

Con base a las dimensiones anteriormente planteadas es necesario conocer los modelos teóricos que aportan a la investigación. A continuación, se hace una breve descripción de modelos de educación sexual, según varios autores, sin embargo, en la presente investigación nos hemos enfocado en el modelo de educación afectivo-sexual, que permite dar respuesta a la pregunta de investigación planteada, cada modelo de educación sexual aporta en la comprensión de la educación para la formación integral de la adolescente y con mayor precisión los modelos que pueden orientar a una educación sexual a personas discapacidad intelectual

A continuación, se muestra una tabla que señala cada uno de los modelos de educación sexual.

**Tabla 1. Modelos de educación sexual, considerados por autores**

Autor	Modelos
López (2015)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modelo de riesgo: Riesgos y consecuencias. Conductas y métodos eficaces para la prevención. Evitar costos económicos al sistema de salud.</li> <li>• Modelo revolucionario: Transformación revolucionaria de la sociedad.</li> <li>• Modelo moral: concepciones religiosas. Educación para el amor y para el matrimonio, abstinencia sexual.</li> <li>• Modelo biográfico y profesional: Favorecer la aceptación positiva de la propia identidad sexual. Potenciar el aprendizaje de conocimientos y habilidades que permitan la vivencia sexual según la biografía personal.</li> </ul>
Amezúa (1973) Amezúa y Foucart (2005)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modelo prohibitivo: adoctrinamiento, peligros del sexo, centrado en la reproducción.</li> <li>• Modelo permisivo: liberación sexual, naturalidad y espontaneidad en las relaciones.</li> <li>• Modelo social: cambio social, roles sexuales, igualdad entre los sexos y no marginación de las minorías.</li> <li>• Modelo instructivo: adquisición de conocimientos científicos e información sexual.</li> <li>• Modelo pregunta – respuesta: limitada a aquellos momentos en que se plantean consultas y dudas.</li> <li>• Modelo sanitario: inclusión dentro de la educación para la salud; prevención de ETS y embarazos no deseados.</li> <li>• Modelo psicológico: desarrollo de la personalidad, adecuación a las etapas evolutivas.</li> <li>• Modelo relacional: preparación para el mantenimiento de relaciones interpersonales satisfactorias y respetuosas.</li> <li>• Modelo integrador: reúne elementos del resto de modelos, haciendo hincapié en la empatía, el acercamiento y la comprensividad.</li> </ul>
Barragán	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modelo Represivo-Religioso (Teoría Judeo Cristiana). Posee un carácter represivo hacia los impulsos sexuales.</li> <li>• Modelo Preventivo (Teoría Burguesa Tradicional). De carácter más tolerante pero hipócrita. Existencia de una doble moral.</li> <li>• Modelo Liberal (Teoría capitalista-Permisiva). Propugna la necesidad de satisfacción sexual tanto del hombre como de la mujer.</li> <li>• Modelo Mercantil (Teoría Productivista). Obsesión por la consecución simultánea del orgasmo en la pareja. Reconocimiento del deseo sexual en ambos, así como el reconocimiento de la sexualidad infantil.</li> </ul>

Gaudreau (1985),	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Biológicos: centrados en una información anatómica y fisiológica de la sexualidad.</li> <li>• Morales: asocia la sexualidad, a la moral y a la familia.</li> <li>• Sociales: analiza las relaciones sociales con un sentido crítico: los roles sexuales, la legislación, las costumbres, las conductas, etc.</li> <li>• Preventivos: acentúa la prevención de riesgos en la actividad sexual.</li> <li>• Personales: pone el énfasis en los aspectos comunicativos y de realización personal de la sexualidad.</li> </ul>
------------------	--

Fuente: (Sánchez Hernández, 2021)

#### 4.1.7.1. Modelo Afectivo-Sexual

El modelo antes descrito denominado modelo de educación afectivo-sexual que fue utilizado para la presente investigación, aporta de manera significativa, brindando una nueva perspectiva de lo que es la sexualidad.

La sexualidad y la afectividad son dimensiones que se desarrollan a lo largo de toda la vida de una persona, así mismo otras características del comportamiento humano, como hablar, caminar o comer, el comportamiento sexual y la afectividad surgen espontáneamente o se vuelven más fáciles para los niños y niñas después de la pubertad, de tal manera que en estas etapas de su vida, necesitan un modelo a seguir que viene dado de los adultos que se encuentran en los contextos en el que se desenvuelve, estos adultos son, madres, padres, docentes, educadoras y familiares en general.

Para (Gómez, 1993) define Educación Sexual desde un punto de vista integrador de la personalidad:

La educación Afectivo-Sexual tiene como objetivo básico promover la salud, es decir, promover personas equilibradas, emocionalmente estables, con capacidad y recursos para disfrutar de la existencia y resolver los conflictos, con capacidad de empatía que permita la solidaridad y el compromiso interpersonal, así como la capacidad de disfrutar de sensaciones sexualmente placentera. (p. 207)

De manera que, un modelo afectivo-sexual podría referirse a una estructura conceptual o teórica que intenta comprender y explicar la interacción entre los aspectos afectivos (emocionales) y sexuales de la experiencia humana, con la finalidad de promover una comprensión integral de la sexualidad humana.

En resumen, la sexualidad y la afectividad son aspectos fundamentales en la vida de las personas con discapacidad intelectual. Es esencial reconocer sus derechos y necesidades en

estos ámbitos, proporcionando educación adaptada, apoyo emocional, habilidades sociales y medidas de protección para promover una expresión saludable y satisfactoria de su sexualidad.

#### ***4.1.8. Etapas del desarrollo afectivo sexual***

Una vez aclarado el modelo en el que se sustenta esta investigación, que es de educación afectivo-sexual, se conocen las etapas de desarrollo del mismo, las cuales, Según Freud, (1981a), propuso cinco etapas básicas del desarrollo sexual. Estas son:

- **Etapa oral:** se desarrolla durante el primer año de vida. Se inician las conductas relacionadas con un primer contacto con el mundo externo y las figuras objétales, a través de la alimentación. Se encuentra la energía pulsional, condensada en la mucosa oral o en la boca como zona erógena. El primer contacto con el mundo externo, y la diferenciación yoica, se hace a través de la relación con la madre.
- **Etapa anal:** se desarrolla durante el segundo año de vida. El placer erótico se consigue a través de la mucosa anal como zona erógena. En esta etapa existe, de parte del niño, un deseo ambivalente de control sobre el mundo externo y las figuras objétales.
- **Etapa fálico-edípica:** se desarrolla durante los 4 o 5 años aproximadamente. La energía libidinal se centra en los genitales como zona erógena; esta energía libidinal no es de carácter genital. En esta etapa se presenta el amor “no erótico” por el padre del sexo opuesto y la rivalidad hacia el padre del mismo sexo.
- **Etapa de latencia:** se desarrolla hacia los 6 años de edad aproximadamente. Aparecen los sentimientos de vergüenza, asco y pudor, y se presenta un adormecimiento de la sexualidad infantil, por lo cual se desvía la libido. En esta etapa de desarrollo afectivo juegan un papel muy importante los pares o iguales.
- **Pubertad: a partir de los 12 años:** La pubertad es el comienzo de la sexualidad genital. En este período la libido comienza a reactivarse nuevamente y la energía sexual que había sido derivada a otras áreas en el período de latencia, vuelve a focalizarse en los genitales, ahora con la intención de satisfacer su necesidad sexual.

Es importante tener en cuenta que estas etapas son generales y pueden variar de una persona a otra. Además, la educación sexual y el desarrollo afectivo-sexual deben adaptarse a las necesidades y capacidades de cada individuo, incluyendo a las personas con discapacidad intelectual o diferentes habilidades. Un enfoque inclusivo y respetuoso es fundamental para apoyar un desarrollo saludable en cada etapa de la vida.



#### ***4.1.9. La familia y la educación sexual***

Los padres y madres son generalmente, los principales modelos y figuras de sus hijos e hijas, pues desde pequeños los niños imitan las acciones, de su cuidador, es por ello, que son las principales fuentes de información sobre sexualidad en la vida sus hijos, sin embargo, muchas de las veces esta información viene dada de forma errónea, porque se habla de estos temas desde la ignorancia, el mito y sobre todo el miedo.

Por lo tanto, hablar de temas de sexualidad en el hogar permitirá establecer relaciones sanas, basadas en la confianza e intimidad. Según Agila (2016) también “Deberán facilitar que sus hijos e hijas aprendan a manejar el lenguaje adecuado, facilitando una buena comunicación íntima, que va a favorecer que sus hijos e hijas se abran y pidan ayuda cuando lo necesiten, tomando decisiones acertadas”.

Para Beneeti (2011), es importante que los padres al momento de orientar a sus hijos sobre sexualidad, tomen en cuenta los siguientes aspectos para hablar y actuar de manera favorable en la formación de los mismos:

- Cuando empiezan a preguntar, lo mejor es hablar con naturalidad y no perder las oportunidades que se presentan en la cotidianidad del hogar.
- Entablar una relación de confianza y seguridad.
- Mantener un buen diálogo entre padres e hijos.
- Informar, educar y orientar.
- Tomar la iniciativa.
- Proporcionar información precisa y adecuada según la edad de sus hijos.
- Los padres, madres y educadores han de adquirir suficiente conocimiento sobre la sexualidad para transmitir ideas claras y precisas.
- Dejar de lado los tabúes y prejuicios. (p.98)

#### **4.2. Discapacidad intelectual**

La discapacidad intelectual está ampliamente relacionada con la educación sexual, puesto que encontramos un estudio de caso, específicamente centrado en las necesidades específicas de apoyo educativo en relación con la necesidad de educación sexual.

A razón de ello, es importante mencionar que la discapacidad intelectual es un estado en el cual el desarrollo de la mente es incompleto o se detiene y tiene que ver con un funcionamiento general diferente, especialmente acusado en el aspecto intelectual. Callol, et al. (2016)

De acuerdo a la definición de la Asociación Americana sobre Retraso Mental (AAMR, 2002), la discapacidad intelectual: “es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa tal como se ha manifestado en habilidades prácticas, sociales y conceptuales. Comienza antes de los 18 años” (Luckasson, 2002).

Basándose en las definiciones antes planteadas, podemos mencionar que la discapacidad intelectual se encuentra acompañada de alteraciones en la maduración, el aprendizaje y la adaptación social, siendo así un término utilizado cuando una persona no tiene la capacidad de aprender a niveles esperados y funcionar normalmente en la vida cotidiana.

#### ***4.2.1. Niveles de la discapacidad intelectual***

Una vez conocida la definición de discapacidad intelectual, es necesario abordar los niveles de discapacidad intelectual, en su clasificación más común, para ubicarnos en el nivel de discapacidad intelectual que presenta la estudiante, estudio de caso, pues, la discapacidad intelectual se clasifica en diferentes niveles según el funcionamiento intelectual y las habilidades adaptativas de una persona.

De acuerdo con la gravedad del funcionamiento intelectual, las dificultades en el funcionamiento adaptativo y social, y su Coeficiente Intelectual (CI), el manual DSM-5 explica cuatro niveles de discapacidad American Psychiatric Association, (2013), citado por Ramírez (2021):

- DI leve: CI 50/55-69. Grupo mayoritario, englobando un 80% de los casos. Los individuos presentan discapacidad mínima en áreas perceptivas y motoras, con capacidad de comunicarse y aprender habilidades básicas en la autonomía personal. El tipo de apoyo educativo debe ser intermitente, cuando la persona lo necesite.
- DI moderada: CI 35/40-50/55. Notable dificultad en el lenguaje expresivo y comprensivo. El individuo puede adquirir autonomía personal y social en la vida diaria con algún apoyo educativo concentrado e individualizado. Su capacidad para aprender y pensar lógicamente está disminuida.
- DI grave: CI entre 20/25-35/40. Nivel de autonomía muy pobre. Pueden aprender algún sistema de comunicación, pero su lenguaje y comprensión será limitado. El tipo de apoyo educativo que reciban debe ser extenso, dirigiéndose principalmente a la adquisición de habilidades de autocuidado básico.

- DI profunda: CI por debajo de 20/25. Grave deterioro en los aspectos sensorio motrices, comunicación con el medio y autonomía diaria personal seriamente afectada. (p.4)

Es importante destacar que estas clasificaciones son aproximadas y pueden variar en diferentes sistemas y culturas. Además, cada persona con discapacidad intelectual es única y tiene habilidades y necesidades específicas, por ende, el enfoque principal debe ser el apoyo individualizado y la promoción de la inclusión y la participación plena en la sociedad.

#### ***4.2.2. Dimensiones de la discapacidad intelectual***

##### **Dimensión I: Habilidades intelectuales.**

La inteligencia se considera una capacidad mental general como menciona (Luckasson, 2002) “incluye razonamiento, planificación, solucionar problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas 8 complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia.” (p. 40)

##### **Dimensión II: Conducta adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas)**

La conducta adaptativa se entiende como lo menciona Luckasson (2002): “el conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas por las personas para funcionar en su vida diaria” (p. 73)

##### **Dimensión III: Participación, Interacciones y Roles Sociales**

Para (Jacobson, 2005) es importante mencionar:

Un funcionamiento adaptativo del comportamiento de la persona se da en la medida en que está activamente involucrado (asistiendo a, interaccionando con, participando en) con su ambiente. Los roles sociales (o estatus) se refieren a un conjunto de actividades valoradas como normales para un grupo específico de edad. Y pueden referirse a aspectos personales, escolares, laborales, comunitarios, de ocio, espirituales, o de otro tipo. (p. 102)

##### **Dimensión IV: Salud (salud física, salud mental y factores etiológicos)**

(Verdugo, 2000) La salud es entendida como un “estado de completo bienestar físico, mental y social”. El funcionamiento humano está influido por cualquier condición que altere su salud física o mental; por eso cualquiera de las otras dimensiones propuestas queda influenciada por estos aspectos. Asimismo, los efectos de la salud física y mental sobre el funcionamiento de la persona pueden oscilar desde muy facilitadores a muy inhibidores. Por otro lado, los ambientes también determinan el grado en que la persona puede funcionar y participar, y pueden crear peligros actuales o potenciales en el individuo, o pueden fracasar en proporcionar la protección y apoyos apropiados. (p. 28)

##### **Dimensión V: Contexto (ambientes y cultura)**

Parafraseando a Montero (1993). Se plantea desde una perspectiva ecológica que cuenta al menos con tres niveles diferentes:

- a) **Microsistema:** el espacio social inmediato, que incluye a la persona, familia y a otras personas próximas
- b) **Mesosistema:** la vecindad, comunidad y organizaciones que proporcionan servicios educativos o de habilitación o apoyos
- c) **Macrosistema o megasistema;** que son los patrones generales de la cultura, sociedad, grandes grupos de población, países o influencias sociopolíticas. Los distintos ambientes que se incluyen en los tres niveles pueden proporcionar oportunidades y fomentar el bienestar de las personas. (p. 98)

La discapacidad intelectual abarca diversas dimensiones que incluyen el funcionamiento intelectual, las habilidades adaptativas, la comunicación, las habilidades sociales, la salud mental y emocional, y la participación comunitaria.

Cada una de estas dimensiones juega un papel importante en la vida de las personas con discapacidad intelectual y requiere apoyo y atención individualizada. La idea principal es reconocer y abordar estas dimensiones de manera integral para promover el bienestar y la inclusión de las personas con discapacidad intelectual en todos los aspectos de su vida, principalmente en su sexualidad.

#### ***4.2.3. Educación sexual en la discapacidad intelectual***

En este apartado hacemos la relación entre la educación sexual y la discapacidad intelectual, parafraseando a (González & Castellanos, 2006) “Tanto la sexualidad como la discapacidad son dos términos que durante muchos años han sido cuestionados si se encuentran dentro de lo normal”. Lo que significa que durante mucho tiempo no se reconoció la sexualidad de las personas con discapacidad, dado que son casi nulas las oportunidades de recibir información acertada sobre la sexualidad.

Cobos Roca (2015) menciona que cuerpo de las personas con discapacidad es sexuado y experimenta emociones, sensaciones, deseos y placer.

Los jóvenes con discapacidad leve o moderada pueden acceder a una sexualidad plena, siempre y cuando reciban una educación en este sentido y se admita que tienen sexualidad. Debemos intervenir y educar esta dimensión para promover, ante todo, su felicidad, y el mayor desarrollo posible de sus capacidades, su autonomía, así como la posibilidad de amar y ser amadas, llevando una vida sexual satisfactoria, pues el cuerpo cambia y aparecen vivencias contradictorias que causan inseguridad, como en el resto de jóvenes. (p. 6)

En este sentido, la educación sexual para las personas con discapacidad intelectual es un tema importante y necesario para promover su salud sexual y bienestar, así pues, se debe empezar por educar desde lo afectivo-sexual posibilitando el desarrollo de sus capacidades, con la posibilidad de dar y recibir afecto, debido que al proporcionarles información adecuada, habilidades sociales y apoyo, se les capacita para vivir una vida sexual saludable y segura, promoviendo su autonomía y calidad de vida en general.

#### ***4.2.4. Mitos y estereotipos de la sexualidad en las personas con discapacidad intelectual***

Varios prejuicios acerca de la sexualidad prevalecen en la sociedad día a día, los mismos que contribuyen a la exclusión de las personas con discapacidad intelectual. A continuación, se presentan algunos de los mitos y estereotipos más comunes:

A partir de lo expuesto por Campo (2003), en su artículo científico denominado “Aspectos de las relaciones afectivas y sexuales en personas con discapacidad intelectual” se hablará de los mitos más comunes en la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual.

- Las personas con discapacidad intelectual son como niños, también sexualmente.
- Las personas con discapacidad intelectual no resultan atractivas sexualmente para otras personas.
- La intervención en educación sexual despierta su sexualidad inocente y dormida.

Algunos de los mitos sexuales más conocidos que giran en torno a la discapacidad son, entre otros (FEAPS, 2015, p.2-10):

- No tienen sexualidad o necesidad de expresión sexual, son asexuadas y/o no les interesa.
- Sus dificultades les impiden tener relaciones sexuales “normales”.
- No pueden tener pareja.
- La educación afectivo-sexual “incita” e incrementa las conductas sexuales.
- En este sentido, en las presentes investigaciones ambos autores coinciden en que las personas con Discapacidad Intelectual no resultan atractivas ni tienen parejas.
- Este panorama, incrementa la necesidad de apostar por una educación afectivo-sexual, basada en el respeto y los derechos de igualdad para todos, independientemente de su condición.

Ambas posiciones teóricas coinciden en que en la actualidad aún existen mitos acerca de la educación sexual en personas con discapacidad intelectual, pues aún se los concibe como

personas incapaces de mantener una relación afectivo-sexual, además que se los considera poco atractivos para los demás e incapaces de tener una sexualidad responsable.

En consecuencia, se evidencia que los escenarios en los que se encuentran más mitos o prejuicios de la sexualidad en personas con discapacidad intelectual, el más común y a la vez más importante es la familia ya que es el núcleo y la puerta de enseñanza que aportan a la educación sexual de personas con discapacidad intelectual, ahora bien, es importante desafiar estos mitos y estereotipos, y reconocer la diversidad de experiencias y capacidades de las personas con discapacidad intelectual en el ámbito de la sexualidad.

#### ***4.2.5. Temores frente a la sexualidad de las personas con discapacidad intelectual***

Casarella, Duacastella y Tallis (2005) y García y Verdugo (2000), coinciden en que los temores de los padres que giran en torno a la vivencia de la sexualidad de las personas con discapacidad, son originados por mitos y creencias, estas concepciones de la realidad desde la fantasía, desconocimiento o desde la suposición aporta a la generación de temores y en relación directa a las actitudes de sus padres y/o cuidadores, limitando su vivencia de la sexualidad de forma integral de las personas con discapacidad intelectual.

Es decir, las condiciones de dependencia de las personas con discapacidad intelectual moderada y grave hacia otras personas, los temores y las actitudes de sus cuidadores, les han privado a este grupo poblacional de vivir a plenitud su sexualidad, limitando en gran medida el desarrollo integral de las mismas (Campo, 2003). Lo cual lleva a las personas con discapacidad intelectual a ser más propensos y vulnerables a situaciones de riesgo sexuales, pues debido a la sobreprotección de sus cuidadores no conocen sobre actitudes saludables entorno a su sexualidad, permitiendo los secretos malos, caricias inadecuadas, por parte de personas adultas e inclusive por su propia familia.

Los mitos de la educación sexual en las personas con discapacidad intelectual se basan en estereotipos y conceptos erróneos; es relevante desafiar y dismantelar estos mitos para reconocer que las personas con discapacidad intelectual tienen una sexualidad legítima y tienen derecho a recibir una educación sexual adecuada y a participar de manera segura y saludable de su sexualidad.

#### ***4.2.6. Conocimientos de sexualidad de personas con discapacidad intelectual***

El conocimiento es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. Alavi y Leidner (2003) citado por Rodríguez (2018).

Siendo una facultad del ser humano que se adquiere a través de la interacción y observación con el medio que lo rodea, así mismo es primordial para desarrollar las habilidades y destrezas de pensamiento crítico, resolución de problemas y creatividad en las personas; En consecuencia, Merchán (2016), menciona que:

Los problemas sexuales y la cultura sexual que prevalece hoy día requieren otro enfoque en la educación sexual, se trata de un proceso profundo, capaz de impactar en los individuos y en la sociedad de manera que modifiquen la conducta sexual de las personas. (p.11)

A razón de ello, la educación sexual incluye tres elementos fundamentales:

- Ofrecer información objetiva sobre todos los aspectos de la sexualidad
- Facilitar la revisión crítica de creencias y actitudes
- Enseñar destrezas para que la persona tome decisiones libres y responsables sobre la sexualidad.

Pues, las personas con discapacidad intelectual tienen la necesidad de ser reconocidos como seres sexuados y expresar su sexualidad, pues tienen derecho al placer y disfrute de la sexualidad, es decir, decidir sobre su cuerpo con autonomía, todos estos conocimientos positivos y acertados contribuirán a las mejores prácticas de sexualidad en día a día y en todos los contextos en donde se desenvuelve.

#### ***4.2.7. Actitudes hacia la sexualidad de personas con discapacidad intelectual***

Summers (1976), considera que las actitudes son idénticas a, o simplemente, un resumen de sentimientos, creencias, conducta, etc., hacia el objeto. Sin embargo, expresa el autor que conforme a esas afirmaciones debe adoptarse algún criterio para escoger la conducta que constituya la población de respuestas que va a mostrarse.

Las actitudes y valores acerca de nuestro comportamiento sexual, nuestro rol sexual y nuestra orientación sexual es un aspecto de gran importancia en el desarrollo y vivencia de nuestra sexualidad y, por lo tanto, en nuestro rol como educadores en sexualidad.

En la actualidad cada día se da la lucha porque la vida sexual de las personas con Discapacidad Intelectual sea una realidad diferente, pues si bien es cierto, las actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad son generalmente más positivas que en décadas anteriores, aunque todavía existen mitos y falsas creencias en torno a ella. (Cerisuelo, 2016, p.2)

Entorno a ello, existen mitos que prevalecen en la sociedad Cerisuelo (2016),

Los cuales guardan una estrecha relación con las actitudes que la sociedad presenta hacia la sexualidad de las personas con discapacidad. Y junto con ellas suponen las principales barreras que las personas con discapacidad encuentran a la hora de ejercer sus derechos sexuales con libertad y en igualdad de condiciones que las personas sin discapacidad. (p.11)

Es por ello que, al hablar de conocimientos y actitudes de sexualidad saludables, se hace referencia a las diferentes reacciones, conductas y emociones que el sujeto tiene al aplicar las mismas, ya que la adolescencia es un período conflictivo en el que se producen una serie de cambios biológicos, intelectuales y sociales, que influyen en el desarrollo y conducta sexual de los adolescentes, de manera que es importante una adecuada educación sexual.

#### ***4.2.8. Importancia de la educación sexual en la discapacidad intelectual***

La educación sexual desempeña un papel fundamental en la vida de las personas con discapacidad intelectual moderada. Estas personas tienen el derecho de recibir una educación sexual adecuada y adaptada a sus necesidades, ya que también experimentan cambios físicos, emocionales y sociales propios de la adolescencia y la adultez, de manera que la educación sexual les brinda la oportunidad de adquirir conocimientos sobre su propio cuerpo, las relaciones interpersonales, la prevención de enfermedades de transmisión sexual y la importancia del consentimiento.

Además, la educación sexual en personas con discapacidad intelectual moderada contribuye a promover su autonomía, autodeterminación y toma de decisiones informadas en el ámbito sexual. Al recibir información precisa y comprensible, pueden desarrollar habilidades para establecer relaciones saludables, comunicarse de manera efectiva, establecer límites personales y reconocer situaciones de riesgo. Esto les brinda la capacidad de protegerse a sí mismos y tomar decisiones responsables en su vida sexual.

#### ***4.2.9. Marco Legal***

Dentro de la presente investigación es indispensable describir algunas normativas que se encuentran en artículos, leyes, decretos, normas y resoluciones, establecidas en el Ecuador, que responden y respaldan las necesidades de las personas con discapacidad, estas son, (Convención sobre los Derechos para las Personas con discapacidad, 2008) y en la (Ley orgánica de educación intercultural) fomentan la educación inclusiva para los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo en el Ecuador.

#### **Convención sobre los Derechos para las Personas con discapacidad**

**Art. 10.-** Derecho a la vida Los Estados Partes reafirman el derecho inherente a la vida de todos los seres humanos y adoptarán todas las medidas necesarias para garantizar el goce



efectivo de ese derecho por las personas con discapacidad en igualdad de condiciones con las demás.

**Art 23.-** Respeto del hogar y de la familia 1. Los Estados Partes tomarán medidas efectivas y pertinentes para poner fin a la discriminación contra las personas con discapacidad en todas las cuestiones relacionadas con el matrimonio, la familia, la paternidad y las relaciones personales, y lograr que las personas con discapacidad estén en igualdad de condiciones con las demás, a fin de asegurar que:

Se reconozca el derecho de todas las personas con discapacidad en edad de contraer matrimonio, a casarse y fundar una familia sobre la base del consentimiento libre y pleno de los futuros cónyuges.

### **Ley orgánica de educación intercultural**

**Art. 3.- Fines de la educación.** - Son fines de la educación:

e. La garantía del acceso plural y libre a la información sobre la sexualidad, los derechos sexuales y los derechos reproductivos para el conocimiento y ejercicio de dichos derechos bajo un enfoque de igualdad de género, y para la toma libre, consciente, responsable e informada de las decisiones sobre la sexualidad;

**Art. 6.- Obligaciones.** -

w. Garantizar una educación integral que incluya la educación en sexualidad, humanística, científica como legítimo derecho al buen vivir;

Que, el Artículo 347 de la Constitución de la República, establece que será responsabilidad del Estado:

- Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos.
- Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes.

## **5. Metodología**

En este apartado, se expone la descripción de los aspectos metodológicos que se consideraron para la construcción del presente Trabajo de Integración Curricular, que de acuerdo Tamayo & Tamayo (2007), indican que, “La metodología es un procedimiento general para lograr de manera precisa el objetivo de la investigación, por lo cual nos presenta los métodos y técnicas para la realización de la investigación” (p.175). Por lo tanto, en la metodología presentada se encuentra descrito el enfoque; paradigma; tipo de investigación; el método estudio de caso, la línea de investigación institucional; el escenario; la población-muestra y participante; las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de la información; las estrategias de análisis de datos de la información y finalmente las fases de investigación.

### **5.1. Enfoque metodológico**

La presente investigación, responde a un enfoque cualitativo, el mismo que facilito recolectar, discriminar opiniones y analizar información para luego someterla a la fase interpretativa, este enfoque se adapta a las características y necesidades de la educación sexual para un caso de una estudiante con discapacidad intelectual moderada, en condiciones educables que fueron encontradas en la investigación. Por lo tanto, siguiendo el criterio de Gurdián (2007), misma que manifiesta que la principal característica de la investigación cualitativa es “su interés por captar la realidad, en este caso socio – educativa, a través de los ojos de las y los sujetos actuantes; esto a partir de la percepción que ellas y ellos tienen de su propio contexto.” (p.183)

### **5.2. Tipo de estudio**

En esta investigación cualitativa, se utilizó el tipo de estudio con alcance descriptivo, que permitió reconocer y reflexionar de manera clara y concisa sobre la especificación de diferentes características en situaciones y contextos diversos, en donde se obtuvo la información necesaria para la comprensión de lo que es la discapacidad intelectual, así como sus niveles de afectación para comprender sus conductas y actitudes hacia la sexualidad y las situaciones de riesgo a las que se podría ver expuesta la estudiante con discapacidad intelectual moderada.

Es indiscutible que el uso de tipo de investigación descriptiva, tiene que ver con las características propias de las personas a partir de la recolección de datos mediante técnicas e instrumentos, de tal manera que tiene una estrecha relación con el enfoque cualitativo, pues se trabaja con las partes involucradas en el proceso investigativo, recolectando datos brindados por las psicólogas del departamento de consejería estudiantil y de los padres de familia para

determinar los conocimientos de sexualidad y las actitudes frente a las situaciones de riesgo sexuales que tienen cada uno.

Con relación a lo antes mencionado, Hernández (2014), menciona que con frecuencia “la meta del investigador consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan. Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 92)

### **5.3. Diseño de la investigación**

Siendo un trabajo de titulación enmarcado en la investigación cualitativa, se consideró pertinente el diseño de investigación fenomenológico, que según, (Sampiere, 2014) “exploran, describen y comprenden las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno justificando la manera en la que se realizó el estudio”, este enfoque permitió conocer cuál es el significado que le dan a las vivencias de la educación sexual a nivel institucional y familiar, vinculadas a sus conocimientos de sexualidad y las metodologías para la estudiante con necesidades específicas de apoyo educativo.

La información brindada por las psicólogas encargada del departamento de consejería estudiantil y madre de familia en diferentes contextos y en distintos momentos vivenciados con la estudiante con discapacidad intelectual moderada, brindo un conocimiento del fenómeno investigado, por lo tanto, cada uno de los propósitos se vinculan con los cuatro elementos básicos de este enfoque, que según Gurdián (2007) menciona que el diseño de investigación fenomenológico “se encarga de describir la experiencia sin acudir a explicaciones causales”, además manifiesta que este diseño posee cuatro elementos básicos “el espacio vivido (espacialidad), el cuerpo vivido (corporeidad), el tiempo vivido (temporalidad) y las relaciones humanas vividas (racionalidad o comunalidad).” (p.91)

### **5.4. Método de investigación que sustenta**

El presente trabajo de titulación se fundamentó y orientó a partir de un **estudio de caso** realizado a una estudiante con discapacidad intelectual moderada. “El caso es uno entre muchos, en cualquier estudio dado, nos concentramos en ese uno. Podemos pasar un día o un año analizando el caso, pero mientras estamos concentrados en él estamos realizando estudio de casos” (Stake, 1998:15).

Por esta razón en este estudio el caso lo constituye S.B, que es una estudiante de veinte años de edad, cursa el tercer año de bachillerato, padece discapacidad intelectual de (43%) de tipo moderado. En su apariencia física no se observa características de discapacidad, sino una

señorita bien presentada, físicamente simpática, callada y comportamiento disciplinado; esto hace que en relación al contexto que le rodea, es piropada situación que le lleva a presentar quejas a su madre y algunas veces a la tutora como “ me molestan unos chicos y hombres”, situación que le preocupa a la madre porque tiene temores y miedos de que su hija sea abusada y no sabe cómo ayudarla y pide que los profesores en el colegio le hablen del tema de sexualidad.

A causa de su discapacidad intelectual de SB recibe apoyos educativos (adaptaciones curriculares de grado 1, 2 y 3) para su proceso de aprendizaje escolar , pero en relación a su desarrollo psicosexual no ha recibido ningún apoyo a esta necesidad específica, ni estudiante mucho más a sus padres, esta situación, permitió que mediante la sugerencia y pedido del equipo docente del DECE del Colegio Bernardo Valdivieso, se concrete una intervención psicopedagógica sobre educación sexual en casos de discapacidad intelectual, así también se constató que responde al **estudio de caso atípico** el mismo que representa una realidad en un fenómeno de estudio en caso de discapacidad intelectual moderada, así mismo se convierte un estudio de relevancia para conocer las actitudes y características y conocimientos de la alumna con discapacidad intelectual moderada frente a la sexualidad en condición de educable.

Consolidando lo expresado, para Muñiz (2010), Los casos “atípicos”, son personas con alguna característica peculiar que los hace diferentes de los demás, pueden tener algún trastorno o habilidad excepcional, pueden ser personas que están o han estado expuestas a situaciones especiales. Este estudio de caso que permitió recabar información detallada y útil, así mismo dio la oportunidad de explorar fuentes del comportamiento y probar la intervención psicopedagógica mediante un programa, como lo considera el currículo para este fin, así como también sugerir la necesidad de otra investigación. Considerando así que el estudio de caso es algo específico y complejo. “El caso es un sistema integrado. No es necesario que las partes funcionen bien, los objetivos pueden ser irracionales, pero es un sistema. Por eso, las personas y los programas constituyen casos evidentes” (Stake, 1998).

### **5.5. Línea de investigación**

El presente Trabajo de Integración Curricular se apoyó en la cuarta sub línea de investigación denominada: “Acompañamiento familiar y Comunitario ante los procesos psicoeducativos y la atención a la diversidad.” que llevo al diseño de un programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, 2023, a través de la ejecución de estrategias psicopedagógicas de educación sexual compuesta por 2 talleres con diferentes actividades.

## **5.6. Población y muestra**

El trabajo de titulación realizado, en la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, se consideró a los 6 paralelos de tercero de bachillerato de educación regular con una población de 276 estudiantes, de esta población se toma como muestra a 34 estudiante del tercer año de bachillerato paralelo “F”, de esta muestra se selecciona 1 estudiante con diagnóstico de discapacidad intelectual.

### **Participantes**

Las razones principales por las cuales se eligió a la participante para el estudio de caso, radican principalmente: en la oportunidad que los padres han brindado para realizar este estudio con su hija que presenta discapacidad intelectual de tipo moderada, así como también la accesibilidad que hay entre padres y maestros de efectuar entrevistas y pruebas psicológicas, el grado de apoyo y cooperación que los padres han brindado tanto a su hija y el docente tutor como la psicóloga encargada de estudiantes del bachillerato, en beneficio de una mejor atención a su hija y estudiante respectivamente. Así mismo, la constancia que ha demostrado S.B y de acuerdo con las posibilidades de ser educable y apoyo recibido permitieron llevar a cabo la intervención y su culminación con buenos resultados. El análisis e intervención son más favorables, al grado de poder llevar a cabo el diseño de una propuesta de intervención psicopedagógica para autorregular actitudes y comportamientos mediante los conocimientos en medida de su receptividad que ha venido provocando en S.B durante su proceso de aprendizaje relacionados a los contenidos del programa estructurado tanto para la estudiante como para su familia y a los docentes.

### **Informantes**

Se tomaron en cuenta dos fuentes de información para conocer los datos necesarios y así, darle respuesta a la pregunta de investigación planteada.

Primeramente, se encuentra el estudiante en condición de discapacidad intelectual moderada que asiste a la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, padres de familia y psicóloga encargada, ya que ellos vivencian diariamente su paso en el contexto familiar y escolar, además de sus actitudes desde sus conocimientos de sexualidad.

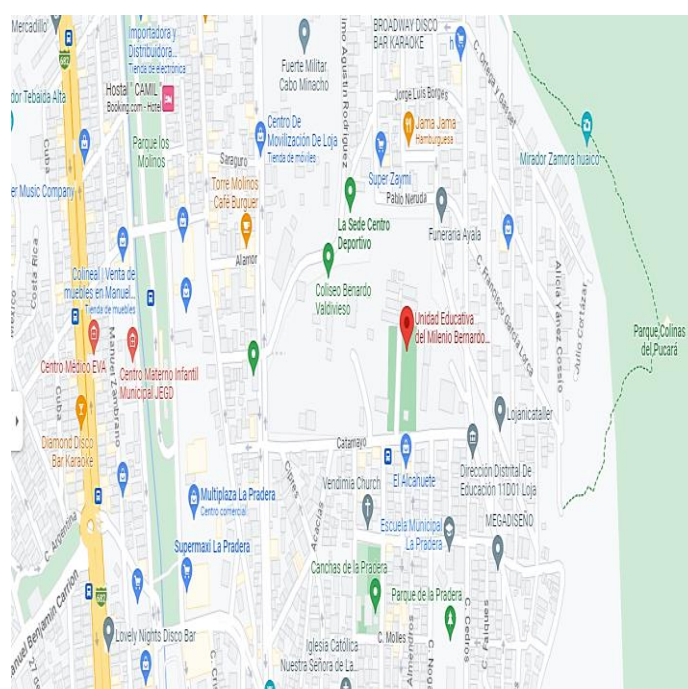
La segunda fuente es la literatura más relevante que se utilizará para comprender el fenómeno, en este caso se tomará en consideración la definición de educación sexual a López (2005) citado en (Lameiras Fernández & Carrera Fernández, 2009) y discapacidad intelectual (AAMR, 2002)

## 5.7. Escenario

Es importante caracterizar el contexto en el cual se desenvuelven las personas participantes en el proceso de investigación.

La Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, identificada con código AMIE 11H00105, fue fundada en 1727, geográficamente se encuentra ubicada en una zona urbanizada de la Ciudad de Loja en la parroquia San Sebastián, entre las calles Av. Eduardo Kingman, entre Catamayo y Romerillos. Dicha Institución cuenta con 4729 estudiantes con 212 docentes, distribuidos en las jornadas matutina, vespertina e intensiva.

Los estudiantes tienen acceso a diferentes servicios dentro de la Unidad Educativa “Bernardo Valdivieso” como: Departamento de Consejería Estudiantil, Orientación y Psicología, Salud, Promoción Estudiantil y apoyos dentro de las diferentes Unidades Académicas a las cuales pertenezcan según el grado o año de bachillerato que curse.



**Figura 1.** Ubicación geográfica de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”  
**Fuente:** <https://goo.gl/maps/nxSjGRH8JPTOfsLaA>

## 5.8. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

En el trabajo de integración curricular, cuyo enfoque es cualitativo con un paradigma fenomenológico, tipo de investigación descriptiva y método estudio de caso. Se reunió información mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas realizadas a la psicóloga encargada y madre de familia que participan en la educación de la estudiante con discapacidad intelectual moderada, para percibir sus conocimientos, ideas y creencias acerca del desarrollo de la sexualidad y evitar situaciones de riesgo.

Se aplicó la ficha psicopedagógica, una entrevista semi estructurada dirigidas a psicólogas y padres de familia, se utilizó la matriz de triangulación de datos mediante la entrevista a los participantes.

#### ***5.8.1. Ficha psicopedagógica***

La evaluación psicopedagógica permitió reconocer cual es el grado de desarrollo del adolescente y qué cambios se producen durante la fase de intervención.

La ficha psicopedagógica se encuentra estructurada por los siguientes componentes: Datos del estudiante; Antecedentes familiares; Antecedentes prenatales y neonatales; Antecedentes de salud; Desarrollo infantil; Hábitos del estudiante; Relación de la familia con el niño; Historia escolar; Ficha de aprendizaje; Interacción social y Competencias curriculares en las áreas instrumentales. (Anexo 3)

#### ***5.8.2. Entrevista semi estructurada***

Este instrumento consiste en una serie de preguntas abiertas realizadas de manera personal en el colegio (Anexo 6) a las psicólogas encargadas y madre de familia como parte de la fase exploratoria, donde se indaga sobre los conocimientos que tiene la estudiante en torno a su sexualidad y los temores parentales frente a situaciones de riesgo sexuales.

La entrevista será diseñada tras la búsqueda bibliográfica, basándose en el manual Educación Sexual de niños, niñas y jóvenes con Discapacidad Intelectual, de los cuales se obtuvieron cuatro categorías de análisis a investigar, las que se consideran pertinentes como información clave para diseñar e implementar un Taller de Sexualidad; estas categorías son: Conceptualización de Sexualidad y sus Dimensiones, Actitudes frente a situaciones de riesgo sexuales de personas en situación de Discapacidad Intelectual moderada, y el desarrollo de Sexualidad y Afectividad saludable.

A razón de ello, las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información.” (Hernández Sampieri, 2014)

#### ***5.8.3. Test de prudencia***

El instrumento que se utilizó para el diagnóstico fue el test de prudencia de Jorge Luzoro que está compuesta de 13 ítems y es para facilitar la conversación entre adultos y niños acerca del abuso sexual infantil, aplicando en los niños y las niñas, normas de protección entregando conocimientos teóricos y prácticos para el abordaje del tema, aumentando y ampliando conocimientos que utilizan los agresores y ayudar a evitar situaciones de riesgo desarrollando

habilidades para enfrentar situaciones abusivas. Además, integra variables que describen la población investigada como edad, sexo, convivencia familiar.

El cuestionario tiene temas de conversación según los ítems en cada pregunta, los cuales son:

Preguntas 1, 2 y 3. Tema de conversación: el engaño

Pregunta 4. Tema de conversación: tu cuerpo te pertenece

Pregunta 5. Tema de conversación: secretos buenos y secretos malos

Preguntas 6 y 7. Tema de conversación: decir no

Pregunta 8. Tema de conversación: pedir ayuda

Pregunta 9. Tema de conversación: sobornos y regalos

Pregunta 10. Tema de conversación: caricias malas (partes privadas)

Pregunta 11. Tema de conversación: culpa/agresor

Pregunta 12. Tema de conversación: juegos sexuales

Pregunta 13. Tema de conversación: caricias buenas. (Anexo 4)

#### ***5.8.4. Cuestionario de temores parentales***

Se encuentra conformado por 4 interrogantes dirigidas a los padres de familia de la estudiante S.B, que nacen a partir de la entrevista realizada a la madre de familia y la problemática del presente trabajo de integración curricular, cada pregunta tiene la finalidad de conocer con mayor precisión los temores de los padres de familia frente a las situaciones de riesgo sexuales, de su hija en condición de discapacidad intelectual. (Anexo 5)

#### ***5.8.5. Matriz de control de logros***

La matriz de control diseñada para esta investigación se utilizó para llevar un registro de las actividades logradas, no logradas y en progreso acompañado de datos como el nombre del participante y la fecha. Con la finalidad de visualizar los avances y actividades completadas por los participantes del estudio. Fundamentada en que, Reyes (2008) menciona que la matriz de logros es uno de los instrumentos que se engloban dentro de las técnicas de observación, porque los indicios son detectados directamente por el investigador a partir de la observación de las unidades de estudio, sin recurrir al interrogatorio o al dialogo con otras personas. (Anexo 7, Formato de matriz de control de logros)

### **5.9. Etapas de la investigación**

1. **Etapa inicial o preparatoria:** en esta fase se determinó la investigación del tema, y se busca su viabilidad y pertinencia, redactado el marco teórico, que se analizó la fundamentación bibliografía sobre el tema investigado y la metodología fueron un aporte importante para el desarrollo del proyecto de investigación.



2. **Etapa del trabajo de campo o desarrollo del trabajo de titulación:** en esta etapa se realizaron las entrevistas, además se aplicó y desarrollo el Test de Prudencia utilizando los gráficos para su explicación y respuesta, pero no sin antes dialogar con la psicóloga encargada de la institución para su autorización de la aplicación del Test de Prudencia; aclarando que de la información compilada mediante las entrevistas y el instrumento estandarizado, permitió saber, las opiniones de los docentes y hasta que nivel de conocimiento tiene la estudiante sobre los riesgos en la sexualidad con el manejo de estos instrumentos.
3. **Etapa de análisis:** En esta etapa se realizó el análisis e interpretación de los datos obtenidos durante la etapa anterior, y se reflexiona a la vez sobre lo pertinente que es el estudio al aplicar las diferentes técnicas e instrumentos. El análisis se basó en las categorías establecidas con anterioridad. De igual manera se analizaron las respuestas al Test de Prudencia, una vez compilada la información se diseñó el programa de educación sexual con el propósito de que se demuestre la información detallada con la comparación de cada uno de ellos frente a los objetivos planteados.
4. **Etapa informativa:** En la última etapa se redacta el informe final del Trabajo de Integración Curricular, en una presentación ordenada según el RRA de la Universidad Nacional de Loja, de los resultados alcanzados durante todo el proceso investigativo. Aclarando si el enfoque fue el pertinente, y si se consiguieron los objetivos propuestos al inicio. También se integra las conclusiones de la investigación y se procederá a dejar algunas recomendaciones para los psicólogos y padres de familia de la institución.

El desarrollo de estas etapas permitió conocer, analizar y comprender la realidad dentro del contexto familiar y escolar que se tomó como el problema de investigación. Esto ayudo a conocer las necesidades de la estudiante. Como consecuencia se llegará a una reflexión, planeación, elaboración y aplicación de un programa de educación sexual denominado “De lo afectivo a lo sexual en un mundo diferente” para mejor sus conocimientos y actitudes hacia riesgo sexuales en la estudiante, estudio de caso. Además de facilitar al personal del departamento de consejería estudiantil un instrumento para que le ayude a abordar la enseñanza de este proceso desde el uso de estrategias psicopedagógicas.

#### **5.10. Instrumento y procedimiento para el análisis de resultados**

Después, de realizar la primera organización de la información, se procedió a colocarla en una matriz para analizar los resultados con las respuestas literales otorgadas por los entrevistados, las cuales tendrán relación directa con los objetivos y preguntas planteadas, la

reducción fenomenológica de cada respuesta y la Interpretación referente a los datos otorgados por los informantes; centrándose en una narrativa de cada persona participante y para concluir cada tema se realizó una sola narrativa estableciendo las similitudes y diferencias encontradas en las múltiples realidades que fueron expresadas por las psicólogas y padres de familia y concretadas en una tabla comparativa.

### **5.11. Técnicas de análisis e interpretación de resultados**

Es la aplicación sistemática de una serie de procesos sobre un conjunto de datos, para el análisis de la información que estos datos representan. El procesamiento de la información tiene como finalidad crear datos agrupados y ordenados que faciliten la interpretación de la información según los objetivos y/o las preguntas de investigación. Estos nuevos hallazgos determinan resultados. Con el análisis de los resultados llevan a desarrollar ideas notables para la investigación, que permite describir el fenómeno investigado mediante la identificación de la información procesada, que dan respuestas a los objetivos planteados. Este análisis descrito en un lenguaje sencillo, preciso, con orden lógico, detallando visiblemente lo que se sabe, lo que no se sabía y las opciones respecto de lo que podría suceder en el futuro si no se realiza una intervención en la búsqueda de una posible solución.

#### **Técnica de triangulación de resultados**

La triangulación de datos comprende el uso de varias técnicas que estudian un mismo fenómeno. Entendida también como “técnica de confrontación y herramienta de comparación de diferentes tipos de análisis de datos con un mismo objetivo que puede contribuir a validar un estudio de encuesta y potenciar las conclusiones que de él se derivan” (Rodríguez, Pozo y Gutiérrez, 2006, p. 1) que permite contrastar toda la información obtenida y disminuir la posibilidad de confusión. Además de identificar las múltiples maneras en las que un fenómeno puede ser observado.

La pertinencia de la triangulación de datos radica en que permitió vislumbrar de manera sintetizada los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a las psicólogas y madre de familia, que permitieron tener un orden y claridad del fenómeno en estudio y de esta manera mayor comprensión de la realidad sobre la carencia de la educación sexual frente a las necesidades específicas de una estudiante con discapacidad intelectual moderada, en relación a su sexualidad.

Con todos estos procesos de análisis se consideró pertinente con respecto al propósito de la investigación, al paradigma y diseño que ésta posee, utilizar el método de análisis que según Taylor y Bodgan (1987) lo consideran como “un proceso dinámico y creativo... se trata

de obtener una comprensión más profunda de lo que se ha estudiado, y se continúan refinando las interpretaciones” (p.159),

### **5.12. Consideraciones éticas**

La presente investigación, respecto a los aspectos éticos, salvaguarda en primer lugar, la propiedad intelectual de los autores, respecto a las teorías y conocimientos detallados en el marco teórico, citándolos apropiadamente y precisando las fuentes bibliográficas en donde se encuentra lo referenciado.

Así mismo, se realiza con los debidos parámetros morales y legales, sin infringir normas, derechos o el bienestar del estudiante, docentes y padres de familia entrevistados, además es importante mencionar que las entrevistas serán única y exclusivamente para fines investigativos, pues no se pedirán nombres en las entrevistas, así mismo al trabajar con una estudiante con discapacidad intelectual moderada, el Consentimiento informado para salvaguardar la integridad emocional y psicológica del sujeto de estudio de caso.

## 6. Resultados

En este elemento que estructura el Trabajo de Integración Curricular, se presentan los principales hallazgos producto del proceso de investigación acerca de la Implementación del programa de educación sexual para mejorar los conocimientos y actitudes de una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato, de acuerdo a los objetivos específicos planteados en el estudio.

A continuación, se hace la presentación del estudio de caso, con la finalidad de poner al tanto el caso y con ello responder a los resultados de los objetivos:

### **Presentación del estudio de caso**

#### **Informe de la ficha psicopedagógica (Padres de SB)**

##### **- Datos personales:**

Nombre de la estudiante: SB

Edad: 20 años

Fecha de nacimiento: 04 de mayo del 2003

Grado: 3ero de Bachillerato paralelo "F"

Ciclo escolar: 2022-2023

Nombre de la psicóloga encargada: Lic. Diana Hidalgo

##### **- Historia escolar**

En relación a la historia escolar, inicio su educación primaria a los 6 años, debido al estado de salud que presenta; para el segundo grado de Educación Básica la maestra comunica a la madre que la niña presenta niveles elevados de desatención demostrando dificultad en la realización de tareas en clase debido a la falta de concentración, es decir de acuerdo al criterio de la maestra la niña "no es normal"; situación que llevo a buscar un diagnóstico neurológico cuyos resultados indican que presenta discapacidad intelectual del 45% encontrándose en un nivel moderado, con una edad mental de 8 años. En el aula de clases los docentes planifican adaptaciones curriculares de grado 1, 2 y 3 dependiendo del nivel de entendimiento que tiene la estudiante de acuerdo a las diferentes áreas de estudios, en cuanto a la materia de lengua y literatura, las adaptaciones son de grado 1, con el currículo de noveno año de educación general básica, de acuerdo a sus niveles de aprendizaje puede leer y escribir, con un nivel de comprensión lectora en términos de normalidad en temas cortos, fabulas y libros, en la materias de razonamiento matemático, inglés y educación física, las adaptaciones curriculares de grado 3 y utilizan el currículo 3er grado de educación general básica. Es una adolescente tranquila y no socializa con sus pares.

#### - **Contexto familiar, escolar y social**

La estudiante (SB) proviene de una familia extensa estructurada de la madre que hace cabeza de hogar, su único hermano siendo el primero, tíos, primos y abuelita materna, ocupa el segundo lugar de nacimiento, el rol de autoridad lo ejerce la mamá, pero si cuenta con el apoyo del padre, aunque por su condición de alcoholismo mantiene con la familia una mala relación, en tanto que las relaciones entre los demás familiares son regulares. Ella no es sociable, es callada, convive con los demás compañeros de su salón siempre y cuando le hablen.

#### - **Antecedentes de desarrollo (hereditarios familiares)**

Durante el periodo de gestación la madre no presenta complicaciones, fue un embarazo deseado y el parto normal a término, sin contratiempos. Sin embargo, después del parto empieza a tener crisis convulsivas, hasta la actualidad. Así mismo, la niña al mes de nacida presenta crisis convulsivas y es trasladada a la ciudad de Quito para su tratamiento; este proceso convulsivo produce efectos en su desarrollo causando algunos retrasos como: pudo sostener la cabeza y sentarse a los 11 meses, no gateo, empezó a balbucear y pronunciar sus primeras palabras a los 3 años, inicio a caminar a los 2 años y el control de esfínteres a los 3 años. Por versión de la madre, indica que en la familia tienen antecedentes familiares con discapacidad intelectual y esquizofrenia.

#### **Historia médica**

En cuanto a la salud de la estudiante, mantiene tratamientos farmacológicos por su condición con rigurosidad especialmente para el control de alucinaciones.

#### **Actividades que la estudiante realiza sola**

S.B ocupa un cuarto individual desde hace un año (19 años), en relación a su autonomía personal desde los 9 años come con su propia mano, realiza su aseo personal a la edad de 12 años, se viste sola desde los 14 años. Entiende explicaciones y escribe y lee, se arregla sola y hace mandados como compras.

#### **6.1. Resultados por objetivos**

**Objetivo 1:** Interpretar las opiniones de la psicóloga, y padres de familia en relación a la educación sexual de la estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato.

Para responder al presente objetivo, se aplicó una entrevista semiestructurada a las psicólogas encargadas y madre de familia de la estudiante, que permitió interpretar las opiniones de las investigadas sobre la educación impartida en la institución educativa, a estudiantes en condición de discapacidad intelectual.

**Pregunta 1. ¿La institución educativa implementa algún programa sobre sexualidad y afectividad para estudiante con discapacidad intelectual?**

**Psicóloga 1(Ps.1):** No, pues desde el Ministerio de Educación existe un programa de educación sexual para formadores, el cual debe ser replicado a los padres de familia de todos los estudiantes, sin tomar en cuenta a los alumnos con discapacidad intelectual que existen en la institución educativa; sin embargo la Unidad Educativa es participe de los programas de educación sexual que oferta el Ministerio de Salud Pública a cargo del grupo de enfermería quienes imparten charlas de educación sexual con enfoque de salud y género, sin tomar en cuenta a los estudiantes en situación con discapacidad.

**Psicóloga 2 (Ps.2):** En la institución educativa se brindan charlas en donde se abordan temas de educación sexual, las mismas que son dirigidas a toda la población estudiantil en general, pues no existen lineamientos para brindar estas temáticas a personas con discapacidad intelectual, sin embargo, sería muy importante la implementación de programas de educación sexual dirigidos a personas con discapacidad.

**Madre de familia:** Desconozco, de la implementación de estos programas en la institución educativa y tampoco he sido llamada algún taller o capacitación sobre sexualidad dirigida a padres de familia con hijas en situación de discapacidad intelectual.

Las psicólogas entrevistadas y madre de familia coinciden en que en la institución educativa no existen lineamientos para abordar la educación sexual de personas con discapacidad intelectual, pues trabajan con los lineamientos establecidos desde el Ministerio de Salud los cuales brindar información para la población en general, sin tomar en cuenta las necesidades propias de todos los estudiantes.

En relación a la importancia de educación sexual como criterio conjunto de los entrevistados, al respecto Cobos (2015) manifiesta: Los jóvenes con discapacidad leve o moderada pueden acceder a una sexualidad plena, siempre y cuando reciban una educación en este sentido y se admita que tienen sexualidad. Debemos intervenir y educar esta dimensión para promover, ante todo, su felicidad, y el mayor desarrollo posible de sus capacidades, su autonomía, así como la posibilidad de amar y ser amadas, llevando una vida sexual satisfactoria, pues el cuerpo cambia y aparecen vivencias contradictorias que causan inseguridad, como en el resto de jóvenes. (p. 6)

**Pregunta 2. ¿Como psicóloga responsable del departamento de consejería estudiantil considera que cuenta con el apoyo de los/las padres/madres, tutores/tutoras y/o**

## **cuidadores/cuidadoras para trabajar el tema de sexualidad y afectividad con los y las estudiantes con discapacidad intelectual?**

**Psicóloga 1(Ps.1):** No, debido a que en ocasiones se ha convocado a talleres a todos los padres de familia, para tratar temas de sexualidad y afectividad y ahí se evidencia que no existe compromiso, los padres de familia consideran que nos les corresponde a ellos tratar temas de sexualidad con sus hijos, si no a la institución educativa.

**Psicóloga 2 (Ps.2):** En ocasiones los padres de familia prefieren no brindar apoyo, pues mencionan que no cuentan con las herramientas necesarias para apoyar a sus hijos con discapacidad intelectual, y tienen el temor de equivocarse al hablar de estos temas con sus hijos debido al desconocimiento.

Al respecto se le hace esta pregunta, **¿usted como madre de familia colabora con el departamento de consejería estudiantil para trabajar en temas de sexualidad y afectividad con su hija?**

**Madre de familia:** Si, en relación a la afectividad, pero con respecto a la educación sexual no porque considero que no tengo los conocimientos suficientes.

Las opiniones de las psicólogas entrevistadas coinciden en que existe escasa participación por parte de los padres de familia de las personas con discapacidad intelectual porque consideran que ese rol lo debe cumplir únicamente la institución educativa, además se sienten incapaces o inseguros, la madre considera que no tiene una preparación adecuada para hablar de temas de sexualidad con su hija.

En relación a ello, Casarella, Duacastella y Tallis (2005) mencionan que los temores de los padres que giran en torno a la vivencia de la sexualidad de las personas con discapacidad, son originados por mitos y creencias, estas concepciones de la realidad desde la fantasía, desconocimiento o desde la suposición aporta a la generación de temores y en relación directa a las actitudes de sus padres y/o cuidadores, limitando su vivencia de la sexualidad de forma integral de las personas con discapacidad intelectual. ( Navarro, Torrico, y López, 2010).

**Pregunta 3. ¿Si en la institución se tuviera planificado programas de educación sexual para la discapacidad y en el abordaje de la afectividad y sexualidad de personas con discapacidad intelectual sería pertinente incluir temáticas relacionadas a las relaciones afectivas (enamoramamiento) entre estudiantes?**

**Psicóloga 1 (Ps.1):** No, debido a que los estudiantes con discapacidad intelectual no tienen la necesidad de tener relaciones afectivas, porque su realidad es muy distinta y muchas veces no conciben que significa el enamoramamiento.

**Psicóloga 2 (Ps.2):** Claro que sí, porque la Discapacidad Intelectual está relacionado con funciones cognoscitivas, por lo que se desarrollan con normalidad estos aspectos, en donde despertará interés, por el enamoramiento, rechazo, siendo parte de la vida todas las personas.

**Madre de familia:** Sí, considero que, al incluir estas temáticas para estudiantes con discapacidad intelectual y padres de familia que evidencie la inclusión en todas las áreas de la vida de las personas, en vista de que los jóvenes con DI aparentan una normalidad y en estas circunstancias son sujetas a ciertos (piropos, insinuaciones y términos que hablan entre jóvenes que por su situación no entienden), sin embargo si hacen la pregunta en casa, sobre lo que escuchan de sus compañeros y esa es la medida en donde se empiezan a tener ciertos temores de que mi hija llegue a tener acercamientos a otras personas y a la vez puedan ser víctimas de confusiones afectivas y también de abusos.

La opinión de la psicóloga 1, no coincide psicóloga 2, pues mencionan por una parte mencionan que debido a su condición las personas con discapacidad intelectual, no tienen la necesidad de conocer acerca de estos temas, por el contrario, la psicóloga 2 y madre de familia mencionan que son temas muy importantes y pertinentes en la vida de las personas con discapacidad intelectual moderada, visualizando el tema sexual como un aspecto más de sus vidas que no debe volverse problemático, sino que debe ser una fuente de salud y bienestar, proporcionando el apoyo necesario para explorar su cuerpo, sus sentimientos y sus necesidades.

La sexualidad y la afectividad van evidentemente relacionadas, para (Figuroa et. al,2018), todos/as necesitamos el mantenimiento de relaciones sociales más allá de la familia, que junto a ella aporten relaciones confiables, estables, sanas, y también necesitamos el contacto en intimidad emocional y/o sexual, y estos son aspectos que deben ser comprendidos y asumidos por el entorno de la persona con discapacidad. Por tanto, es necesario promover espacios de interacción social que a su vez fomenten el desarrollo de habilidades prosociales, emocionales o blandas, propias de la personalidad humana. (p.35)

**Pregunta 4. ¿Existe vulnerabilidad en las personas con discapacidad intelectual debido a la desinformación en temas de sexualidad?**

**Psicóloga 1 (Ps.1):** Sí, de hecho, en la institución se realizan procesos de sensibilización a compañeros, para que puedan comprender y ayudar a personas con discapacidad intelectual en situaciones de riesgo, es importante trabajar con las personas con discapacidad intelectual que secretos se deben o no guardar, y si se guarda algún secreto en casa ir a comentarlo a mamá o a la persona de mayor confianza, ya que ellos no pueden diferenciar entre lo bueno y lo malo, pero sobre todo con padres de familia.



**Psicóloga 2 (Ps.2):** Claro, porque al ser un persona social, va a determinar acciones, actitudes y conductas, es un camino de ida y vuelta en donde los comportamientos van a influir en el bienestar o malestar del aspecto social, además, los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativos, son más vulnerables y corren más riesgo de violencia sexual, es por esto que desde el hogar se dé a conocer que no existen secretos, y brindar confianza desde la familia para poder contar estas situaciones.

**Madre de familia:** Sí, porque a veces mi hija es demasiado expresiva con personas muy poco conocidas, y ella no logra entender la afectividad de las demás personas, llegando a ser vulnerable en caso de que las visitas o conocidos se aprovechen de esa ingenuidad.

Las psicólogas y madre de familia, coinciden en que brindar información sobre sexualidad a estudiantes con discapacidad intelectual es muy importante, así como sensibilizar a la sociedad en general para ayudar a prevenir situaciones de riesgo sexuales en personas con discapacidad intelectual.

En relación a las situaciones de riesgo (Campo, 2003), las condiciones de dependencia de las personas con discapacidad intelectual moderada y grave hacia otras personas, los temores y las actitudes de sus cuidadores, les han privado a este grupo poblacional de vivir a plenitud su sexualidad, limitando en gran medida el desarrollo integral de las mismas.

**Pregunta 5. ¿Qué temas considera apropiados para abordar en la planificación e implementación de un programa de Educación Sexual y Afectiva dirigido a estudiantes con discapacidad intelectual?**

**(Ps.1):** Depende del enfoque que se quiera dar, considero que hablar sobre autoconcepto, el cuerpo humano, sería muy importante y beneficioso además para los estudiantes con discapacidad intelectual hablar sobre gestionar emociones.

**(Ps.2):** Considero que hablar sobre mitos y estereotipos de la sexualidad en personas con discapacidad intelectual moderada, debido a que en la sociedad actual aún existen mitos acerca de la sexualidad humana.

**Madre de familia:** Considero que sería importante hablar de temas sobre las partes del cuerpo y la menstruación, porque mi hija siempre me pregunta porque se siente triste cuando le va a venir el periodo y también pregunta porque le duele mucho la espalda.

Las opiniones de las 2 psicólogas coinciden, viendo a la educación sexual muy necesaria, sin embargo, la Ps.1 considera que depende del enfoque que se le dé, se plantean temáticas interesantes en donde se toma en cuentas las necesidades individuales de los estudiantes con discapacidad intelectual y son beneficiosas, sin embargo, la madre de familia considera hablar de sexualidad desde la dimensión biológica, tomando como tema principal la

menstruación debido a la pregunta que hace su hija sobre las emociones y síntomas que tiene cuando le llega el periodo.

En relación a la sexualidad, para Fernández (2019) en la actualidad aún existen mitos acerca de la educación sexual en personas con discapacidad intelectual, pues aún se los concibe como personas incapaces de mantener una relación afectivo-sexual, además que se los considera poco atractivos para los demás e incapaces entender temas relacionados con la sexualidad.

### Entrevista a psicólogas encargadas y madre de familia

*Tabla 2. Cuadro comparativo similitud y diferencias en las respuestas a las preguntas realizadas a psicólogas encargadas y madre de familia*

Cuadro comparativo de respuestas				
Preguntas	Psicóloga 1 (Ps1)	Psicóloga 2 (Ps1)	Madre de familia	Similitudes y diferencias
<b>¿La institución educativa implementa algún programa sobre sexualidad y afectividad para estudiantes con discapacidad intelectual?</b>	Desde el Ministerio de educación, existe un programa de E.S, para formadores, debe ser replicada a los padres de familia de todos los estudiantes, la Unidad Educativa es participe de los programas de educación sexual que oferta el Ministerio de Salud Pública a cargo del grupo de enfermería quienes imparten charlas de educación sexual con enfoque de salud y género, sin tomar en cuenta a los estudiantes en situación con discapacidad.	En la institución se brindan charlas en con temas de E. Sex, dirigidas a toda la población estudiantil, sería muy importante la implementación de P.E. Sex de educación sexual dirigidos a personas con DI y a toda la población necesidades específicas de apoyo educativo.	Desconozco, de la implementación de estos programas en la institución educativa.	<b>Similitudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ausencia de lineamientos específicos del para brindar educación sexual a personas con D.I</li> <li>- Enfatiza la necesidad de programas dirigidos a personas con D.I</li> <li>- Implementación de charlas para toda la población estudiantil con necesidades específicas de apoyo educativo.</li> </ul>
<b>¿Como psicóloga responsable del departamento de</b>	No, debido a que en ocasiones se ha convocado a	En ocasiones los padres de familia prefieren no	Al respecto se le hace esta pregunta,	<b>Similitudes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La falta de compromiso de</li> </ul>

<p><b>consejería estudiantil considera que cuenta con el apoyo de los/las padres/madres, tutores/tutoras y/o cuidadores/cuidadoras para trabajar el tema de sexualidad y afectividad con los y las estudiantes con discapacidad intelectual?</b></p>	<p>talleres a todos los padres de familia, para tratar temas de sexualidad y afectividad y ahí se evidencia que no existe compromiso, los padres de familia consideran que nos les corresponde a ellos tratar temas de sexualidad con sus hijos, si no a la institución educativa.</p>	<p>brindar apoyo, pues mencionan que no cuentan con las herramientas necesarias para apoyar a sus hijos con discapacidad intelectual, y tienen el temor de equivocarse al hablar de estos temas con sus hijos debido al desconocimiento.</p>	<p><b>¿Usted como madre de familia colabora con el departamento de consejería estudiantil para trabajar en temas de sexualidad y afectividad con su hija?</b> Si, en relación a la afectividad, pero con respecto a la educación sexual no porque considero que no tengo los conocimientos suficientes.</p>	<p>los padres de familia en la educación sexual de sus hijos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de herramientas adecuadas para brindar apoyo en educación sexual a sus hijos con discapacidad intelectual.</li> </ul>
<p><b>¿En el abordaje de la afectividad y sexualidad de personas con discapacidad intelectual es pertinente incluir temáticas relacionadas a las relaciones afectivas (enamoramiento) entre estudiantes?</b></p>	<p>No, debido a que los estudiantes con discapacidad intelectual no tienen la necesidad de tener relaciones afectivas, porque su realidad es muy distinta y muchas veces no conciben que significa el enamoramiento.</p>	<p>Claro que sí, porque la Discapacidad Intelectual está relacionado con funciones cognoscitivas, por lo que se desarrollan con normalidad estos aspectos, en donde despertará interés, enamoramiento, rechazo, siendo parte de todas las personas.</p>	<p>Sí, considero que, al incluir estas temáticas para estudiantes con discapacidad intelectual, se evidencia la inclusión en todas las áreas de la vida de las personas.</p>	<p><b>Diferencias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>(Ps.1)</b> Los estudiantes con discapacidad intelectual no tienen la necesidad de tener relaciones afectivas</li> <li>- <b>(Ps.2)</b> Afirma que las personas con discapacidad intelectual pueden desarrollar aspectos emocionales, como el interés y el enamoramiento, al igual que cualquier otra persona.</li> </ul>
<p><b>¿Existe vulnerabilidad en las personas con discapacidad</b></p>	<p>Sí, de hecho, en la institución se realizan procesos</p>	<p>Claro, porque al ser un ser social, va a determinar</p>	<p>Sí, porque las a veces no logran entender la</p>	<p><b>Similitudes</b> Los estudiantes con necesidades</p>

<p><b>intelectual debido a la desinformación en temas de sexualidad?</b></p>	<p>de sensibilización a compañeros, para que puedan comprender y ayudar a personas con discapacidad intelectual en situaciones de riesgo, es importante trabajar con las personas con discapacidad intelectual que secretos se deben o no guardar, y si se guarda algún secreto en casa ir a comentarlo a mamá o a la persona de mayor confianza, ya que ellos no pueden diferenciar entre lo bueno y lo malo, pero sobre todo con padres de familia.</p>	<p>acciones, actitudes y conductas, es un camino de ida y vuelta en donde los comportamientos van a influir en el bienestar o malestar del aspecto social, además, los estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativos, son más vulnerables y corren más riesgo de violencia sexual, es por esto que desde el hogar se dé a conocer que no existen secretos, y brindar confianza desde la familia para poder contar estas situaciones.</p>	<p>afectividad de las demás personas, llegando a ser más vulnerables.</p>	<p>específicas, como la discapacidad intelectual, pueden ser más vulnerables y estar en mayor riesgo en la sociedad.</p>
<p><b>¿Qué temas considera que se necesitan abordar para implementar o mejorar programa de Educación Sexual y Afectiva dirigido a estudiantes con discapacidad intelectual?</b></p>	<p>Depende del enfoque que se quiera dar, considero que hablar sobre autoconcepto, el cuerpo humano y las personas de confianza, sería muy importante y beneficioso para los estudiantes con discapacidad intelectual.</p>	<p>Considero que hablar sobre mitos y estereotipos de la sexualidad en personas con discapacidad intelectual moderada, debido a que en la sociedad actual aún existen mitos acerca de la sexualidad humana.</p>	<p>Considero que sería importante tratar temas sobre la menstruación y lugares seguros.</p>	<p><b>Similitudes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Importancia del abordaje de la educación sexual en las diferentes dimensiones de la sexualidad.</li> </ul>

**Elaboración propia:** Gabriela Fernanda Macas Ortega

## **Análisis comparativo**

Ambas psicólogas concuerdan en la relevancia de la educación sexual en la enseñanza y buscan su implementación, a pesar de notar la carencia de guías específicas para personas con discapacidad intelectual, además se destaca la necesidad de programas y charlas específicas para estudiantes con necesidades educativas especiales, además reconoce la falta de compromiso parental, pero mientras la (Ps.1) atribuye esto a la percepción de que la responsabilidad es de la escuela, la (Ps.2) señala la inseguridad de los padres por falta de conocimiento. En términos de relaciones afectivas en personas con discapacidad intelectual, la (Ps.1) argumenta que no sienten la necesidad ni comprenden el enamoramiento, mientras que la (Ps.2) defiende la posibilidad de experimentar emociones como interés y enamoramiento. Aunque ambas reconocen la vulnerabilidad, difieren en sus enfoques de prevención: la (Ps.1) se enfoca en evitar riesgos a través de la comunicación, mientras que la (Ps.2) se centra en prevenir la violencia sexual y crear un entorno seguro mediante la comunicación familiar.

**Objetivo 2:** Analizar los temores de los padres de familia sobre sexualidad en la discapacidad intelectual moderada de su hija, estudiante de tercer año de bachillerato.

Para este objetivo se aplicó el cuestionario de temores parentales a los padres de familia de la estudiante S.B.

### **Ítem 1**

**¿Qué miedo es el más frecuente a la hora de abordar temas de sexualidad con mi hija?**

**Madre de familia:** El miedo más frecuente es que no puedo explicarles a las preguntas de sexualidad que hace, como, por ejemplo: ¿por qué mis compañeros se dan besos en la boca? ¿por qué mis compañeras se pelean por un chico? ¿por qué se siente rara cuando está con el periodo menstrual y le duele la espalda? ¿por qué los chicos le dicen cosas que no entiende? ¿por qué los niños duermen en la barriga de las mamás?; estas preguntas que recuerdo y otras más complejas no puedo hacerle entender y tengo el temor que ella no comprenda y tengo actitud que le hagan daño.

**Padre de familia:** Uno de los temores más comunes es la preocupación de que mi hija no tenga la capacidad de comprender adecuadamente lo que le pasa en su cuerpo, que alguien al verla toda una mujer se le acerque con malas intenciones y ella no pueda controlar y se enfrente a riesgos, eso me hace sufrir, por eso yo le he dejado a su madre esta parte ya que yo vivo separado.

Las respuestas tanto de la madre como del padre reflejan dos perspectivas comprensibles y compartidas en torno al temor principal al abordar la educación sexual con su

hija, y resaltan los miedos y temores a los que su hija está expuesta por su discapacidad, por ello comparado a las opiniones de educación sexual dada por las psicólogas se evidencia una desprotección en su contexto tanto escolar como familiar en la que carece de una información adecuada sobre educación sexual específica para estudiantes con discapacidad intelectual en los niveles leve y moderado.

En este sentido (Ruiz, 2008) habla de forma teórica de una unidad diádica educativa en el ámbito de la educación sexual en las personas con discapacidad intelectual, la compuesta por la familia y el centro. Es por ello esencial que las dos partes integrantes de esta unidad participen, colaboren y se coordinen en la educación de las personas con discapacidad intelectual; siendo esta corresponsabilización clave para lograr el éxito en las intervenciones educativas y de modificación de conducta que afrontemos. (p.19)

**Ítem 2: ¿Considera que las manifestaciones de afecto de su hija pueden llevar a la distorsión de estas demostraciones afectivas a generar conductas erróneas en las personas que no la conocen?**

**Madre de familia:** Por favor me repite la pregunta,

Sí, sí... y este es uno de mis mayores temores, porque mi hija demuestra cariño en todo momento, incluso a personas que acaba de conocer y no sabemos si esto pueda conducir a tener actitudes erróneas o malos entendidos.

**Padre de familia:** Yo podría decir casi lo mismo, porque mi hija es ocasiones es muy cariñosa sin tomar en cuenta si conoce o no a cualquier persona que se le acerca, a veces unas personas les responden de casi igual y otras se limitan, pero mi temor al igual que la mamá de mi hija es de los abusivos que entiendan cosas diferentes a lo que ella hace.

Las respuestas tanto de la madre como del padre revelan una preocupación compartida sobre cómo la demostración de afecto por parte de su hija podría llevar a malentendidos o conductas inapropiadas.

La persona con discapacidad intelectual es un ser humano que ama, se comunica, se relaciona, siente, experimenta placer y toma decisiones como cualquier individuo, ya que la presencia de discapacidad intelectual no implica alteración del desarrollo sexual y afectivo, sin embargo, esto refleja la percepción que presentan los padres en relación a sus hijos con discapacidad intelectual, y es avalado por Giami, Glat y Freaitas (1996) citado en Mattos y colaboradores (2012).

Los padres idealizan a sus hijos como niños eternos, por presentar una condición diferente, respaldando la falta de preocupación en la afectividad, sin desmerecer el criterio Amor (2000) plantea que las manifestaciones afectivas desencadenan problemas, más que un

atributo favorecedor e inherente de las personas. Se presenta una actitud restrictiva que es justificada por la sociedad consentimientos de temor, confusión y culpabilidad.

**Ítem 3 ¿Qué preocupaciones tiene en cuanto a enseñarle a tu hija sobre su propio cuerpo y privacidad?**

**Madre de familia:** Bueno, en cuanto a su propio cuerpo ella lo conoce y diferencia sus partes, pero me preocupa que pueda tener dificultades para comprender conceptos de privacidad y límites, lo que la podría poner en situaciones riesgosas o incómodas.

**Padre de familia:** Me preocupa que no pueda establecer límites claros con personas que se acerquen y le hablen cosas que ella no tienda y pueda acceder, debido a que no sabe las buenas o malas intenciones de la otra persona.

**Ítem 4 ¿Qué medidas crees que podrían ayudar a reducir tus temores y aumentar tu confianza en la educación sexual de su hija?**

**Madre de familia:** Me gustaría que me llamen a participar en talleres educativos para padres y recibir orientación de profesionales que sepan de sexualidad y me enseñen la forma de como educar en estos temas de sexualidad a mi hija y con esto sentirme más segura.

**Padre de familia:** Como dice la mamá de mi hija, sería bueno que nos llame a los papás para enseñarnos a como hablarles de este tema a los hijos en este problema.

Las respuestas de la madre y el padre de familia reflejan intereses comunes y valiosos para abordar la educación sexual de su hija. La madre muestra una disposición activa al involucrarse a través de talleres y orientación profesional, buscando adquirir herramientas concretas para guiar a su hija de manera segura. Por otro lado, el padre destaca la importancia del conocimiento profundo, lo que indica su deseo de entender a fondo el tema.

Frente a ello, McNab (1978), señala que: La educación sexual ayuda a los estudiantes con necesidades educativas especiales a aceptar responsabilidad por sus propios actos fomentando en ellos la madurez en forma muy positiva, y esto les ayuda a rechazar el concepto erróneo de que no son dignos de ser amados o que nunca podrán mantener una relación sexual satisfactoria; después de todo, la salud sexual es sólo una parte de nuestra salud general que necesitamos para preparar a nuestros jóvenes en esta vida. (p.301)

**Entrevista a padres de familia de (SB)**

**Tabla 3. Cuadro comparativo similitud y diferencias en las respuestas a las preguntas realizadas a padres de familia.**

<b>Cuadro comparativo de respuestas a los temores</b>			
<b>Preguntas</b>	<b>Madre de familia</b>	<b>Padre de familia</b>	<b>Similitudes y diferencias</b>

<p><b>¿Qué miedo es el más frecuente a la hora de abordar temas de sexualidad con mi hija?</b></p>	<p>El miedo más frecuente son las pocas herramientas parentales que tenemos para abordar estos temas, temor a no poder prevenir conductas o actitudes de riesgo sexuales de mi hija; sería importa recibir estrategias desde la institución educativa para afrontar este temor.</p>	<p>Uno de los temores más comunes es la preocupación de que mi hija no tenga la capacidad de comprender adecuadamente la educación sexual y puedan enfrentar situaciones riesgosas o inapropiadas</p>	<p><b>Similitudes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Preocupación por la educación sexual de su hija y cómo abordar adecuadamente el tema.</li> <li>- Prevenir posibles conductas de riesgo,</li> </ul>
<p><b>¿Considera que la distorsión de las demostraciones afectivas genera conductas erróneas?</b></p>	<p>Sí y este es uno de mis mayores temores, porque mi hija demuestra cariño en todo momento, incluso a personas que acaba de conocer y no sabemos si esto pueda conducir a tener actitudes erróneas o malos entendidos.</p>	<p>Sí mi hija es ocasiones es muy cariñosa sin tomar en cuenta los riesgos.</p>	<p><b>Similitudes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inquietud sobre el comportamiento cariñoso de su hija.</li> <li>- Malentendidos o riesgos.</li> </ul>
<p><b>¿Qué preocupaciones tienes en cuanto a enseñarle a tu hija sobre su propio cuerpo y privacidad?</b></p>	<p>Me preocupa que pueda tener dificultades para comprender conceptos de privacidad y límites, lo que podría ponerla en situaciones riesgosas o incómodas.</p>	<p>Me preocupa que no pueda establecer límites claros con personas que le quieran hacer daño</p>	<p><b>Similitudes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dificultad para establecer límites y comprender la privacidad.</li> </ul>
<p><b>¿Qué medidas crees que podrían ayudar a reducir tus temores y aumentar tu confianza en la educación sexual de su hija?</b></p>	<p>Participar en talleres educativos para padres y recibir orientación de profesionales de la sexualidad serían medidas que me brindarían más seguridad y confianza en este proceso.</p>	<p>Conocer más acerca del tema.</p>	<p><b>Similitudes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentar su seguridad y confianza en el proceso de educación sexual de su hija.</li> </ul>

*Elaboración propia: Gabriela Fernanda Macas Ortega*

### **Análisis del cuadro comparativo**

Tanto la madre como el padre comparten la inquietud por la educación sexual de su hija y la prevención de riesgos, aunque difieren en sus enfoques. La madre teme la falta de herramientas parentales y busca apoyo institucional, mientras que el padre se preocupa por la



comprensión y enfrentamiento de situaciones riesgosas. Ambos comparten preocupación por el comportamiento desinhibido ante las muestras de afecto hacia personas conocidas o poco conocidas de su hija, pero varía su nivel de inquietud. Aunque los dos padres temen situaciones riesgosas debido a la dificultad de establecer límites y privacidad, la madre menciona desinhibición, mientras que el padre alude a personas malintencionadas. La búsqueda de seguridad y confianza a través de información y orientación es compartida.

En suma, las respuestas proporcionadas por ambos padres en estos cuatro ítems reflejan su dedicación y compromiso en abordar la educación sexual de su hija con discapacidad intelectual de manera responsable y efectiva. Sus temores y preocupaciones revelan la importancia de crear un ambiente seguro y enriquecedor para guiarla a través de este aspecto fundamental de su desarrollo.

### **Objetivo 3**

Determinar los conocimientos y actitudes que tiene la estudiante con discapacidad intelectual moderada sobre sexualidad y las situaciones de riesgo sexuales.

Para cumplir este objetivo se utilizó, el test de prudencia de Jorge Luzoro para determinar los conocimientos y actitudes que tiene la estudiante con discapacidad sobre sexualidad y las situaciones que le pueden provocar riesgos. Se considero el test de prudencia mismo que tiene 13 láminas con su respectivo gráfico y que con las respuesta de las preguntas se utilizó el color verde para determinar el conocimientos y actitudes frente a las situaciones expuestas por el autor del instrumento de color amarillo cuando la estudiante con DI de respuestas de bajo conocimiento y actitudes y así mismo con el color rojo para determinar el conocimiento y actitudes nulas a las situaciones de riesgo a las que está expuesta la investigada.

PREGUNTA	RESPUESTA	Bajo Amarillo	Medio Verde	Nulo Rojo
1. Un vecino te invita a su casa para mostrarte unos perritos recién nacidos.	A. Tú lo acompañas ya que te gustan mucho los perritos.			
	B. Tú no lo acompañas ya que no debes aceptar invitaciones si tus padres no lo saben.		●	
	C. Tú dudas si acompañarlo o no			
2. Una persona que no conoces te va a buscar a la salida del colegio de parte de tus papás.	A. Le dices no a esa persona, ya que tus padres no te han dicho nada.			
	B. Te vas con esa persona.			
	C. Conversas con esa persona para ver si dice la verdad.	●		
3. Un señor te dice que es doctor y que quiere examinarte.	A. Le dices que no, y le cuentas a alguien de confianza.			
	B. Tienes dudas de dejarlo que te examine.			
	C. Dejas que te examine			●
4. Alguien te pide que te saques la ropa para mirarte	A. Tú dices que bueno y te sacas la ropa			
	B. Te sientes incomodo o incomoda y no sabes que hacer			
	C. Le dices que no y te vas, porque crees que eso no es bueno.	●		
5. Un niño más grande te habla de sexo y te pide no contarle a nadie	A. Te alejas de él, ya que si te pide no contarle a nadie puede ser malo			
	B. Lo escuchas porque te interesa			
	C. Te sientes incomodo, pero prometes no contarle a nadie	●		
6. Alguien más grande que tu amenaza con pegarte si no haces lo que te pide	A. Le obedeces porque tienes miedo			
	B. Arrancas y le cuentas a una persona en quien tienes confianza			
	C. No sabes que hacer y lloras			●
7. Un adulto quiere que tú lo mires sin ropa	A. Te alejas y buscas a alguien para contarle			
	B. Te sientes incomodo y no sabes que hacer			
	C. Te quedas mirándolo para que no se enoje		●	
8. Te gustaría hablar de algo que te han hecho, pero tienes miedo que no te crean	A. Buscas hablar con alguien que te crea			
	B. Decides no hablar con nadie		●	
	C. Piensas que no te van a creer o se van a enojar			
9. Una persona te ofrece un regalo si lo dejas que te toque	A. Tu aceptas ya que piensas que no tiene nada de malo			
	B. Tú dices que no y buscas a alguien de confianza para contarle			
	C. Tú conversas con él para ver si sus intenciones son buenas		●	

<b>10. Alguien que tu conoces comienza a tocarte en partes privadas y te dice que no le cuentes a nadie</b>	A. Te dejas tocar ya que es alguien que conoces			
	B. Te incomodas, pero te dejas tocar porque dudas que esa persona te quiera hacer daño	●		
	C. Te alejas y buscas alguien a quien contarle ya que piensas que nadie debe tocar tus partes privadas			
<b>11. Un miembro de tu familia te ha dicho algo y te pide que no le cuentes a nadie porque te van a echar la culpa</b>	A. No le cuentas a nadie para que no te echen la culpa			
	B. Buscas a quien contarle lo sucedido ya que piensas que no es tu culpa			
	C. No sabes que hacer ya que te sientes un poco culpable		●	
<b>12. Un niño más grande te invita a jugar a desvestirse y tocarse</b>	A. Le dices que no, te acerca a un adulto de confianza y le cuentas			
	B. No quieres jugar a eso porque no te parece bien, sin embargo, te da miedo y terminas jugando con él			
	C. Juegas con él ya que si es un juego no tiene nada de malo			●
<b>13. Alguien que tú quieres mucho te hace cariño y te hace sentir querido</b>	A. Estas contento			
	B. Estas contento, pero no te atreves a decirlo	●		
	C. Estas contento lo dices y todavía es mejor			

*Nota: Verde=Conocimiento medio; Amarillo=Conocimiento bajo, Rojo= Conocimiento nulo*

*Elaboración propia: Gabriela Fernanda Macas Ortega*

## **Análisis e interpretación de resultados**

Los resultados del test de prudencia aplicado a la estudiante con discapacidad intelectual moderada se evalúan a través de un sistema de semáforo, donde los colores amarillo, verde y rojo indican diferentes niveles de comprensión. En este contexto, el Verde=Conocimiento medio; Amarillo=Conocimiento bajo, Rojo= Conocimiento nulo.

En detalle, los resultados revelan que la estudiante demostró una mezcla de comprensión y falta de comprensión en relación con situaciones de riesgo sexual. Obtuvo 5 respuestas que se ubicaron en la categoría de "conocimiento bajo", lo que sugiere incertidumbre o falta de claridad en su entendimiento en ciertas circunstancias de riesgo sexual. Por otro lado, sus 5 respuestas en la categoría "conocimiento medio" indican que ha demostrado un entendimiento adecuado y consciente en cuanto a las actitudes a tomar ante situaciones de riesgo sexual.

Sin embargo, es importante destacar que también se encontraron 3 respuestas en la categoría de "conocimiento nulo". Estas respuestas señalan una falta de conocimiento o comprensión en términos de cómo actuar ante situaciones que puedan comprometer sus derechos y su sexualidad, lo que sugiere una potencial vulnerabilidad en estos aspectos.

Este análisis sugiere que la estudiante presenta un rango diverso de comprensión en cuanto a situaciones de riesgo sexual. Aunque muestra un conocimiento adecuado en algunas áreas, la presencia de respuestas en la categoría de "conocimiento bajo" y "nulo" indica la necesidad de un enfoque educativo y de apoyo más específico para abordar sus áreas de confusión y mejorar su comprensión general. Estos resultados resaltan la importancia de brindar orientación y recursos adicionales para fortalecer su capacidad de tomar decisiones informadas y seguras en relación con su sexualidad y derechos.

### **Objetivo 4:**

Diseñar un programa de educación sexual mediante estrategias psicopedagógicas fundamentado en las vivencias, actitudes, valores e información de sexualidad para la estudiante con discapacidad intelectual moderada.

En relación al cuarto objetivo se elaboró un programa de educación sexual con estrategias psicopedagógicas, denominado; “De lo afectivo a lo sexual en un mundo diferente” para ser aplicada a la estudiante con discapacidad intelectual, según los propósitos que se han establecido en la investigación, en respuesta a los resultados y objetivos propuestos.

Para la realización de este programa se han considerado las características de los programas de educación sexual, debido a que el tratamiento psicopedagógico de la sexualidad exige varias condiciones:

1. **Las características del facilitador o tesista**, son fundamentales, ya que su trato y manejo con los participantes estarán determinados en gran medida por su personalidad, carácter, dominio del tema, experiencia en la conducción de grupos, entre otros aspectos.
2. **El tipo de participantes o destinatarios**, fue una estudiante con discapacidad intelectual moderada
3. **Los materiales didácticos** a emplearse se encuentran en la matriz de actividades, además se adjuntan link de videos educativos.
4. **Las técnicas de enseñanza o dinámicas de trabajo**, fueron dinámicas y acordes a las necesidades de la estudiante.

**Datos Generales:**

- **Nombre y Apellido:** Scarlet Betancourt (SB)
- **Edad:** 20 años
- **Nivel educativo:** Tercer año de bachillerato
- **Institución educativa:** Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”
- **Responsable:** Gabriela Fernanda Macas Ortega
- **Fecha de inicio:** 09/05/2023
- **Fecha de culminación:** 30/05/2023
- **Duración:** 4 semanas
- **Frecuencia:** tres veces por semana

**Horario:** El horario de trabajo que se llevó para la aplicación de la propuesta estuvo sujeto a los horarios permitidos por el departamento de consejería estudiantil de la institución.

El presente programa de intervención psicopedagógica se constituye en 2 talleres trabajados mediante 10 sesiones de 45 minutos académicos cada sesión, la estructura del mismo está distribuido en dos áreas: Conociendo la sexualidad y Actitudes frente a situaciones de riesgo sexuales, adaptándose a la necesidad específica de apoyo educativo, como es la discapacidad intelectual moderada, de la estudiante S.B.

**Tabla 4. Programa de educación sexual**

<b>Taller 1: Conociendo la sexualidad</b>				
<b>Talleres</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Contenidos</b>	<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>

<b>Sesión 1</b> <b>“El cuerpo humano”</b>	Reconocer las partes del cuerpo humano, identificándolos e como hombre/mujer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuerpo humano</li> <li>- Órganos genitales</li> <li>- Zonas intimas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación</li> <li>- Video educativo</li> <li>- Actividad 1 “Rompecabezas del cuerpo humano”</li> <li>- Actividad 2 “Lamina para la identificación de las partes del cuerpo humano y sus órganos genitales”</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Video educativo <a href="https://www.youtube.com/watch?v=sd6PiXHe87U">https://www.youtube.com/watch?v=sd6PiXHe87U</a></li> <li>- Rompecabezas</li> <li>- Lamina, tijera,</li> <li>- pinturas, lápiz</li> <li>- Borrador, goma</li> </ul>
<b>Sesión 2</b> <b>“Cuido mi higiene personal”</b>	Promover el desarrollo de hábitos de higiene corporal en general, para mejorar el conocimiento de los hábitos de higiene de los genitales, necesarios para el cuidado de la salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Higiene personal</li> <li>- Higiene intima</li> <li>- Periodo menstrual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación del material visual</li> <li>- Actividad 1 “Dialogo sobre la higiene íntima y el periodo menstrual a partir del video observado”</li> <li>- Actividad 2 “Preguntas sencillas de Verdadero y Falso sobre la higiene personal”</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Video educativo <a href="https://www.youtube.com/watch?v=PSw6wj2ppGk">https://www.youtube.com/watch?v=PSw6wj2ppGk</a> <a href="https://www.youtube.com/watch?v=K4-zT9GYSO0-">https://www.youtube.com/watch?v=K4-zT9GYSO0-</a></li> <li>- Rompecabezas</li> <li>- Lamina de preguntas</li> <li>- pinturas, lápiz</li> <li>- borrador</li> </ul>
<b>Sesión 3 “Qué entiendes por”</b>	Afianzar conceptos básicos sobre la sexualidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Términos de sexualidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Material audiovisual</li> <li>- Actividad 1 “Se realizarán preguntas referentes a la sexualidad”</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Video Educativo <a href="https://www.youtube.com/watch?v=7fFfW4ZYUvI">https://www.youtube.com/watch?v=7fFfW4ZYUvI</a></li> <li>- Computador</li> <li>- imágenes</li> <li>- tarjetas de palabras</li> </ul>
<b>Sesión 4</b> <b>“Mi círculo de confianza”</b>	Identificar a las personas de confianza o a quienes pueden recurrir en caso de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Confianza</li> <li>- Autonomía</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación Material audiovisual</li> <li>- Dinámica “El lazarillo y el invidente”</li> <li>- Actividad 1 “Enlistar personas de confianza”</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Video Educativo <a href="https://www.youtube.com/watch?v=3KLby3Apb8w">https://www.youtube.com/watch?v=3KLby3Apb8w</a></li> <li>- Imágenes</li> <li>- Ficha de trabajo</li> </ul>

<b>Sesión 5 "Mis fortalezas"</b>	Fomentar la autoestima, el autoconocimiento y la confianza en sí mismo a través de la identificación y celebración de sus propias fortalezas y logros.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoestima y autoconfianza.</li> <li>- Fortalezas personales.</li> <li>- Celebración de logros personales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación de material audiovisual</li> <li>- Actividad 1 "creación de un collage de logros personales"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Papel</li> <li>- Lápices de colores</li> <li>- Marcadores</li> <li>- Revistas o imágenes impresas.</li> <li>- Tijeras y pegamento.</li> </ul>
<b>Taller 2 "Actitudes frente a situaciones de riesgo"</b>				
<b>Sesión 6 "La joya"</b>	Verbalizar de forma positiva aspectos propios de la personalidad y del físico, mejorando su autoestima.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoestima</li> <li>- Autoconcepto</li> <li>- Amor propio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación Material visual</li> <li>- Actividad 1 "Autoimagen mediante la técnica del espejo"</li> <li>- Actividad 2 "Afirmaciones positivas"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Canción <a href="https://www.youtube.com/watch?v=TnNdPxjvpSM">https://www.youtube.com/watch?v=TnNdPxjvpSM</a></li> <li>- Caja, espejo</li> <li>- marcadores</li> <li>- notas de colores</li> </ul>
<b>Sesión 7 "Semáforo del consentimiento"</b>	Afianzar conceptos básicos sobre la sexualidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Consentimiento</li> <li>-Partes del cuerpo consideradas como íntimas y prohibidas de que otras personas traten de tocar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación material visual</li> <li>- Actividad 1 "Colear el semáforo"</li> <li>- Actividad 2 "Explicación sobre el consentimiento"</li> <li>- Actividad 3 "Identifica en el semáforo partes prohibidas, las partes a las que se debe prestar atención y las partes del cuerpo que se pueden tocar".</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Video Educativo <a href="https://youtu.be/Li91M5E96Y">https://youtu.be/Li91M5E96Y</a></li> <li>- Marcadores</li> <li>- Imágenes,</li> <li>- Pinturas</li> <li>- Goma Tijeras.</li> </ul>
<b>Sesión 8 "Lugar seguro"</b>	Identificar espacios seguros en el contexto escolar y familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plan de seguridad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación Material visual</li> <li>- Actividad 1 "Conocer lugares seguros cerca de la institución y del hogar"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Computador</li> <li>- Video Educativo <a href="https://www.youtube.com/watch?v=Vq5yRpbhEtg">https://www.youtube.com/watch?v=Vq5yRpbhEtg</a></li> <li>- marcadores</li> <li>- lápiz, pinturas</li> <li>- hojas, fichas de imágenes</li> </ul>

<b>Sesión 9</b> <b>"El secreto"</b>	Denunciar ante personas de confianza la vivencia o riesgo de una situación de abuso, sin temor a las represalias, identificando el valor de los secretos buenos y malos.	- Secretos buenos y malos	- Presentación del material visual - Actividad 1 "Situaciones de para identificar secretos buenos y malos" - Cierre	- Computador - Video Educativo <a href="https://www.youtube.com/watch?v=l_gj2b8QB_TS8">https://www.youtube.com/watch?v=l_gj2b8QB_TS8</a> - Tarjetas de palabras - Imágenes
<b>Sesión 10</b> <b>"Amigos y pareja"</b>	Diferenciar entre el concepto amistad y pareja.	- Enamoramiento y amistad	- Presentación material visual - Actividad 1 "Observación de imágenes" - Actividad 2 "Identificar la diferencia entre amistad y pareja"	- Computador - Video Educativo - Imágenes

*Elaboración propia: Gabriela Fernanda Macas Ortega*

**Objetivo 5:** Demostrar los conocimientos alcanzados por la estudiante con discapacidad intelectual moderada luego de la ejecución del programa de educación sexual.

Para cumplir con este objetivo se utilizó la matriz de control de logros de conocimientos alcanzados por la estudiante

En la presente tabla se detalla el nivel de dificultad, sesiones con sus respectivas actividades e indicadores a cumplir por cada componente y el nivel de logro alcanzado por la estudiante con discapacidad intelectual moderada, en donde "LA" quiere decir logra el aprendizaje, "NE" necesita explicaciones y "NL" no logra aprendizajes.

**Tabla 5. Matriz de control de logros de conocimientos alcanzados por la estudiante**

<b>Matriz de control de logros</b>					
<b>Nombres del participante:</b> Scarlet Betancourt					
<b>Edad:</b> 20 años					
<b>Tesista:</b> Gabriela Fernanda Macas Ortega					
<b>Nivel de aprendizajes</b>					
<b>Nombre de la Sesión</b>	<b>Contenidos</b>	<b>L A Logra aprendizaje</b>	<b>NE Necesita explicaciones</b>	<b>NL No Logra aprendizajes</b>	<b>Observaciones</b>



Sesión 1 “El cuerpo humano”	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuerpo humano</li> <li>- Órganos genitales</li> <li>- Zonas intimas</li> </ul>	X			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Al inicio, mostro timidez.</li> <li>- En la explicación de actividades fue relajándose mostrando apertura y colaboración.</li> <li>- Identifica sin dificultad las partes del cuerpo humano.</li> </ul>
Sesión 2 “Cuido mi higiene personal”	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Higiene personal</li> <li>- Higiene intima</li> <li>- Periodo menstrual</li> </ul>	X			<ul style="list-style-type: none"> <li>- En esta actividad la estudiante tuvo muchas interrogantes como: ¿por qué me duele la espalda cuando me va a llegar el periodo menstrual? Y ¿Puede prestar mis toallas de baño a las personas que viven conmigo? ¿Por qué hay que asearse cuando se está menstruando? ¿Por qué mi mami me dijo que no se puede bañar cuando se está menstruando?</li> <li>- En las preguntas de verdadero y falso ella no comprendía en primera instancia por lo cual se tuvo que retroalimentar.</li> </ul>
Sesión 3 "Qué entiendes por”	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Términos de sexualidad.</li> </ul>	X			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se presento desmotivada</li> <li>- Luego de la actividad de motivación cambio de actitud</li> <li>- En la participación del video creo interés por las respuestas a lo que observaba.</li> <li>- Expreso lo que entendía de acuerdo a su nivel de discapacidad.</li> </ul>
Sesión 4 “Mi circulo de confianza”	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desarrollo de la confianza y la autonomía</li> </ul>		X		<ul style="list-style-type: none"> <li>- La estudiante presento dificultad al reconocer las personas de confianza dentro de la institución educativa.</li> </ul>
Sesión 5 “Mis fortalezas”	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Autoconfianza.</li> <li>- Fortalezas personales.</li> <li>- Celebración de logros personales.</li> </ul>			X	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En relación a las fortalezas de autoestima y autoconfianza ella demostró no conocer estos términos, sin embargo, luego de la presentación del video educativo ella entendió.</li> </ul>

					<ul style="list-style-type: none"> <li>- Al inicio se mostró dificultad en reconocer sus cosas buenas y malas (fortalezas, cualidades)</li> <li>- Se logro se conocer 2 fortalezas, por sus situaciones propias no se llevó a tener éxito en esta actividad.</li> </ul>
Sesión 6 "La joya"	- Autoconcepto	X			<ul style="list-style-type: none"> <li>- En la actividad al mirarse en el espejo ella sonríe y reconoce su rostro, sus ojos, su boca y demuestra alegría porque se reconoce a sí misma de manera física, la parte emocional tiene dificultad.</li> </ul>
Sesión 7 "Semáforo del consentimiento"	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consentimiento</li> <li>- Partes del cuerpo consideradas como intimas y prohibidas de que otras personas traten de topar.</li> </ul>	X			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Luego de observar el video se creó un ambiente de auto reconocimiento en la que sí pudo concretar de acuerdo al color del semáforo las partes que se pueden ser tocadas, las partes de alerta y las que no pueden ser tocadas</li> <li>- Demostró interés y realizo algunas preguntas, considerando el porqué.</li> </ul>
Sesión 8 "Lugar seguro"	- Plan de seguridad		X		<ul style="list-style-type: none"> <li>- No logro identificar de manera adecuada lugares cercanos en donde podía pedir ayuda cerca de la institución educativa,</li> <li>- La actividad fue lograda con dificultad.</li> </ul>
Sesión 9 "El secreto"	- Secretos buenos y malos	X			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se presenta demostraciones de alegría y entusiasmo.</li> <li>- Para iniciar la tarea se presentó un cuento, de ese cuento la estudiante demostró emoción y al leerle las tarjetas con secretos, ella respondía con acierto, si los guardaría porque son buenos, en otras ocasiones no lo guardaría porque son malos.</li> </ul>

Sesión 10 "Amigos y pareja"	- Enamoramiento y amistad		X		- Se presento imágenes de amigos y parejas y la estudiante fue identificando.
--------------------------------	---------------------------	--	---	--	---

En este caso de estudio se obtienen los siguientes resultados, de 10 actividades, la estudiante obtiene 6 actividades logradas con demostraciones de entusiasmo, 3 actividades en proceso y 1 actividades no lograda. Referente a la educación sexual brindada las actividades logradas son, el cuerpo humano, higiene personal, ¿qué entiendes por?, la joya, semáforo del consentimiento y el secreto, las actividades que se encuentran en proceso son mi circulo de confianza, lugar seguro y amigos y pareja, finalmente la actividad que no se logró se denomina, mis fortalezas.

## 7. Discusión

La presente investigación se realizó en la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, en el tercer año de bachillerato, paralelo “F” con una población de 35 estudiantes de la cual, por el índice de estudiante con necesidades específicas de apoyo educativo, se consideró como estudio de caso a una estudiante de 20 años con discapacidad intelectual moderada, quien por pedido de la psicóloga encargada y madre de familia presentaban preocupación de que sea educada en sexualidad toda vez que presentaba ciertas inquietudes muy propias de la edad, las cuales eran: ¿por qué mis compañeros se dan besos en la boca? ¿por qué mis compañeras se pelean por un chico? ¿por qué se siente rara cuando está con el periodo menstrual y le duele la espalda? ¿por qué los chicos le dicen cosas que no entiende?, además la preocupación y los temores de los padres de familia que tenían que estar vigilantes ya que su hija se desarrolló físicamente de tal manera que a simple vista no demuestra discapacidad y que desde el enfoque psicopedagógico se da paso a un proceso investigativo de tipo cualitativo que de sus reflexiones y análisis se realizó una intervención en educación sexual como apoyo educativo de tipo específico. En relación a los resultados obtenidos se realiza la discusión de los mismos, que fueron redactados de acuerdo al orden de los objetivos planteados y al mismo tiempo considerando los tres elementos para su construcción: aportes teóricos, resultados y antecedentes, en conjunto con el análisis reflexivo de la investigadora.

De acuerdo al primer objetivo, se buscó interpretar las opiniones de la psicóloga, y madre de familia en relación a la educación sexual de la estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato, en donde mediante la matriz de datos y la tabla de comparación de opiniones de las psicólogas y madre de familia se conoce la ausencia de programas específicos y lineamientos en relación a la educación sexual para personas con discapacidad intelectual, es por ello que su conciencia compartida sobre la vulnerabilidad de estas personas debido a la desinformación subraya la urgencia de brindar orientación y fomentar una comprensión integral de la sexualidad. En conjunto, estas perspectivas resaltan la necesidad de programas que aborden estas consideraciones, apuntando a un enfoque inclusivo que promueva el bienestar emocional y la calidad de vida de los estudiantes con discapacidad intelectual en su camino hacia una sexualidad informada y segura.

Teniendo en consideración estos resultados, se toma como referencia una investigación realizada por (Navarrete, 2016) acerca de “Ideas y creencias que presentan adultos clave en la crianza acerca del desarrollo de la sexualidad de adolescentes en situación de discapacidad intelectual” el diseño es tipo cualitativo con un enfoque fenomenológico, aplicando una

entrevista a una muestra de 15 individuos pertenecientes a una Escuela Especial de la comuna de Concepción, de acuerdo a 4 elementos seleccionados para su estudio y tiene por objetivo pretende analizar ideas y creencias que presentan adultos clave en la crianza de adolescentes, entre 12 y 18 años, en situación de Discapacidad Intelectual respecto a la temática de Sexualidad y Afectividad, tras la intervención llevada a cabo, los resultados, ponen de manifiesto que los adultos clave poseen una base muy débil, reflejado en la información básica y/o errada que manejan, lo cual dificulta el cómo enfrentarse a ciertas situaciones relacionadas con la temática

Ambos estudios resaltan la necesidad de una educación sexual adecuada y adaptada para personas con discapacidad intelectual, destacando la falta de información precisa como una preocupación, además se menciona la necesidad de sensibilización y apoyo tanto en el entorno educativo como en el familiar, creando conciencia sobre la vulnerabilidad de las personas con discapacidad intelectual en temas de sexualidad. En conjunto, estos hallazgos refuerzan la importancia de abordar la educación sexual de manera inclusiva y adecuada para promover el bienestar emocional y la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual moderada.

De la misma forma, de acuerdo al segundo objetivo, el cual pretendió analizar los temores de los padres de familia sobre sexualidad en la discapacidad intelectual moderada de su hija, estudiante de tercer año de bachillerato, se utilizó un cuestionario de temores parentales en donde los padres, a través de sus respuestas, revelan profundos temores y preocupaciones en torno a la educación sexual de su hija con discapacidad intelectual. Estos temores, que giran en torno a la comprensión de conceptos de privacidad, límites y demostraciones afectivas, subrayan la necesidad urgente de crear un entorno seguro y enriquecedor para guiar a su hija en su desarrollo sexual; los temores expresados son tan reales que llevan a pensar esta labor frente a temas de sexualidad en personas con DI y es una necesidad urgente de ser capacitados en estrategias que les permita hablarles con sinceridad y seguridad para que sus hijos entiendan y comprendan el tema de sexualidad y prevenir riesgos cuando aprenden a poner límites.

Frente a los hallazgos se contrasta con los resultados de la investigación realizada por Tapia (2019) en la Ciudad de Cuenca, en instituciones fiscales de educación especializada en el periodo lectivo 2016-2017 con la investigación denominada: “Temores parentales frente a la sexualidad de sus hijos/as con discapacidad intelectual”, el objetivo de esta investigación fue identificar y describir los temores de los padres de familia frente a la sexualidad, así como determinar en qué dimensión de la sexualidad se presentan los mismos, este estudio se realizó mediante un diseño exploratorio no experimental de tipo transversal, con un enfoque cuantitativo de estadística descriptiva, además para la recolección de información se utilizaron

las técnicas de una encuesta de opinión y un cuestionario estructurado, los resultados obtenidos de esta investigación indican que padres y madres presentan mayor temor en la dimensión social (71.60%), específicamente el 82.71% temen a que sus hijos/as no puedan comunicar situaciones de abuso sexual, mientras que el 82.09% de los padres coinciden en el temor de que sus hijos/as no puedan defenderse de un abuso sexual. En la dimensión biológica los temores están relacionados con la capacidad de reproducción 23,97%, mientras que en la dimensión psicológica los temores se asocian a la expresión y control de sus conductas sexuales.

Frente a ello, se puede inferir que, ambas investigaciones se centran en explorar los temores y preocupaciones de los padres de familia en relación a la educación sexual de sus hijos con discapacidad intelectual, reconociendo que los padres experimentan inquietudes profundas en este aspecto. El estudio original ofrece una perspectiva más individualizada, centrándose en la experiencia de una estudiante específica y sus padres, mientras que la investigación de Tapia (2019) proporciona una visión más amplia de los temores parentales en un contexto más generalizado; ambos estudios subrayan la importancia de abordar los temores parentales y brindar apoyo a los padres en la educación sexual de personas con discapacidad intelectual.

Con respecto al tercer objetivo, que permitió determinar los conocimientos y actitudes que tiene la estudiante con discapacidad intelectual moderada sobre sexualidad y las situaciones de riesgo sexuales, se obtuvo como resultado que la estudiante con discapacidad intelectual no tiene adquiridos completamente conocimientos sobre sexualidad en relación a los límites frente a situaciones de riesgo; La estudiante con discapacidad intelectual moderada presenta nulos conocimientos sobre límites en relación a la sexualidad frente a situaciones de riesgo, como por ejemplo ante una persona vestida de doctor le dice que se desvista, ella lo hace; así mismo demuestra bajos conocimientos en condiciones como, si una persona desconocida le va a buscar a la salida del colegio de parte de sus papás, ante ello duda y responde que no iría, sin embargo, conversa con esa persona; y los conocimientos medios que presenta la investigada estaría en circunstancias como, si una persona dice que le acompañe a conocer unos perritos recién nacidos en su casa, la respuesta es negativa porque no debe aceptar invitaciones si sus padres no lo saben.

En relación a ello, el trabajo de titulación elaborado por, Idrobo (2018), realiza una tesis denominada “Educación sexual en jóvenes con discapacidad intelectual del tercer nivel del centro diurno de desarrollo integral para personas con discapacidad MIES-Loja en el periodo lectivo 2018”, el objetivo fue caracterizar el estado actual de la educación sexual de los jóvenes con discapacidad intelectual, con un diseño de investigación mixto, para la recolección de

información se utilizaron las técnicas de observación y encuestas semiestructuradas dirigidas a padres de familia y docentes, obteniendo como resultado el desarrollo de una autoestima y autoconcepto adecuado, el mismo que favoreció en los jóvenes con discapacidad intelectual el respeto y la responsabilidad frente a su sexualidad.

Contrastando las investigaciones, se puede mencionar que ambas se centran en analizar la situación de la educación sexual en personas con discapacidad intelectual, además reconoce la importancia de comprender el nivel de conocimientos y actitudes de las personas con discapacidad intelectual en relación a la sexualidad y las situaciones de riesgo de manera adaptada y efectiva para promover el conocimiento, las actitudes saludables y la responsabilidad en las personas con discapacidad intelectual moderada.

El cuarto objetivo planteado fue diseñar un programa de educación sexual mediante estrategias psicopedagógicas fundamentado en las vivencias, actitudes, valores e información de sexualidad para la estudiante con discapacidad intelectual moderada, se elaboró un Programa de Educación Sexual denominado “De lo afectivo a lo sexual en un mundo diferente” estructurado por 2 talleres con 5 sesiones cada uno, contiene los temas en el Taller 1. **Conociendo la Sexualidad:** El cuerpo humano; Cuido Mi higiene personal; ¿Qué entiendes por?; Mis personas de confianza y Mis fortalezas; en el Taller 2: **Actitudes frente a situaciones de riesgo:** La Joya; El semáforo del consentimiento; El secreto; Lugar seguro; Amigos y pareja de esos contenidos en todas las sesiones se utilizan videos educativos con su respectivo link, tarjetas, imágenes, hojas preelaboradas; toda vez que por la edad mental de 8 años que tiene la investigada se vio en la necesidad de planificar las actividades con recursos visuales y auditivos para captar la atención de la estudiante, más las motivaciones de la tesista para generar un ambiente de confianza, así mismo con la madre de familia se estableció un contacto directo en la que muchas veces estuvo presente en estos talleres, la finalidad de esto fue que se auto eduque y pueda educar a su hija en situaciones prevista como en secretos buenos y malos, límites y consentimiento.

El quinto objetivo planteado fue demostrar los conocimientos alcanzados por la estudiante con discapacidad intelectual moderada luego de la ejecución del Programa de Educación Sexual, para el cumplimiento de este objetivo se utilizó la matriz de control de logros, para valorar la efectividad de la misma, para conocer si se logró o no mejorar los conocimientos de sexualidad y las actitudes frente a situaciones de riesgo en la estudiante con discapacidad intelectual moderada, a partir de ello se comprobó la efectividad de la propuesta de educación sexual, considerando que la mayor parte de conocimientos y actitudes fueron

adquiridos de manera satisfactoria , algunos se quedaron en proceso y solo unas pocas no se lograron, por lo que se concluye que brindar un programa de educación sexual con un enfoque afectivo sexual, tomando en consideración la individualidad y necesidades de las personas con discapacidad intelectual moderada, es efectivo.

La matriz de logros contiene las sesiones con sus respectivas actividades y en esta matriz se fue comprobando sesión por sesión el nivel de aprendizaje de la estudiante, al final cada sesión se realizó la retroalimentación y un cierre, aplicando la misma estrategia al día siguiente, luego de ese proceso se realizaba la actividad nueva y las respectivas anotaciones que se encuentran plasmadas en la matriz de control de logros.

Estos resultados se contrastan con los resultados de las siguientes investigaciones

Alcedo (2006) titulado “Eficacia de un programa de educación sexual en jóvenes con discapacidad intelectual”, en donde indican que la participación en el programa mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre cuestiones relacionadas con la sexualidad, mejora que se mantiene a los tres meses de finalizado el programa.

Cobos (2015) acerca de “Educación sexual y discapacidad intelectual” el diseño es tipo mixto y tiene por objetivo crear e implementar un programa dirigido a potenciar la educación sexual de personas con discapacidad intelectual y analizar los resultados obtenidos, tras la intervención llevada a cabo, los resultados, ponen de manifiesto, en primer lugar, la eficacia de los programas de intervención en personas con discapacidad intelectual y, en segundo lugar, la necesidad de educar la sexualidad de este colectivo de personas.

Aunque los tres trabajos comparten la preocupación por la educación sexual en personas con discapacidad intelectual y evalúan la efectividad de programas educativos, difieren en sus enfoques, métodos y resultados. El estudio original se enfoca en una estudiante específica y evalúa conocimientos y actitudes adquiridos. Alcedo (2006) y Cobos (2015) se basan en programas más generales y resaltan la mejora en los conocimientos y la eficacia de los programas de intervención. En conjunto, estos trabajos refuerzan la importancia de la educación sexual adaptada para personas con discapacidad intelectual y sugieren que los programas son efectivos en mejorar el conocimiento y las actitudes en este ámbito.



## 8. Conclusiones

El análisis de los resultados obtenidos en este de trabajo de integración curricular, sustenta y responden la pregunta y los objetivos de la investigación, que tiene como finalidad mejorar los conocimientos y actitudes de sexualidad en la estudiante con discapacidad intelectual moderada mediante un programa de educación sexual. A partir de esto se puede concluir que:

1. De las opiniones de las psicólogas se conoce que existe ausencia de programas específicos y lineamientos en relación a la educación sexual para estudiantes con discapacidad intelectual, por parte de la madre expresa que la falta de conocimiento en estos temas de sexualidad son impedimentos para educar a su hija en condiciones de discapacidad y prevenir dificultades o problemas posteriores.
2. Los temores de los padres de familia sobre la sexualidad de su hija con discapacidad intelectual moderada es la falta de conocimientos e información y palabras apropiadas para hablar de estos temas, además el mayor temor es que su hija no comprenda conceptos de privacidad, límites y cosas que provoquen situaciones de riesgos o malos entendidos debido a las actitudes de efusividad o muestras intensas de sentimientos de alegría o afecto que tiene su hija hacia cualquier persona.
3. La estudiante con discapacidad intelectual moderada presenta nulos conocimientos sobre límites en relación a la sexualidad frente a situaciones de riesgo, como por ejemplo ante una persona vestida de doctor le dice que se desvista, ella lo hace; así mismo demuestra bajos conocimientos en condiciones como, si una persona desconocida le va a buscar a la salida del colegio de parte de sus papás, ante ello duda y responde que no iría sin embargo conversa con esa persona; y, los conocimientos medios que presenta la investigada estaría en circunstancias como, si una persona dice que le acompañe a conocer unos perritos recién nacidos en su casa, la respuesta es negativa porque no debe aceptar invitaciones si sus padres no lo saben. La estudiante no demuestra conocimientos altos en aspectos de sexualidad que le conduzcan a prevenir situaciones de riesgo sexuales.
4. El diseño de un programa de educación sexual denominado, “De lo afectivo a lo sexual en un mundo diferente” utilizando estrategias psicopedagógicas basadas en las vivencias, actitudes, valores e información de sexualidad para la estudiante con discapacidad intelectual moderada estructurado por 2 talleres con 10 sesiones (5 sesiones para cada taller) en el Taller 1. **Conociendo la Sexualidad**: El cuerpo humano; Cuido Mi

higiene personal; ¿Qué entiendes por?; Mis personas de confianza y Mis fortalezas; el Taller 2: *Actitudes frente a situaciones de riesgo*: La Joya; El semáforo del consentimiento; El secreto; Lugar seguro; Amigos y pareja; en todas las sesiones se utilizar recursos y materiales, así mismo video educativos para cada sesión.

5. Los conocimientos y actitudes alcanzados por la estudiante con discapacidad intelectual moderada sobre sexualidad, alcanza 6 actividades con aprendizajes logrados en los temas, el cuerpo humano, higiene personal, ¿qué entiendes por?, la joya, semáforo del consentimiento, el secreto; en 3 actividades denominadas las son mi círculo de confianza, lugar seguro y amigos y pareja, demuestra aprendizajes en proceso porque requiere mayor explicación y continuar reforzando mediante explicaciones con lenguaje acorde a sus necesidades y en el tema mis fortalezas tratado en una sesión, no pudo reconocer sus cualidades, su yo y su hacer en el contexto, cabe mencionar que la madre asistió a la mayoría de sesiones por el interés de auto educarse y ayudar en este proceso para que su hija mediante repeticiones logre establecer límites y reconocer las circunstancias que le lleven a riesgos sexuales.

## 9. Recomendaciones

Del análisis de la información obtenida en el transcurso de este estudio, se derivan estas recomendaciones.

- Se recomienda al Rector de la Institución que solicite al equipo del DECE que en sus planificaciones anuales integre programas de educación sexual que responda a las necesidades educativas tanto en estudiantes en condiciones normal o estudiantes con necesidades educativas especiales para prevenir situaciones de riesgo dentro y fuera de la Institución.
- A las psicólogas encargadas del dece planifiquen actividades programas de escuelas para padres en las que se imparta talleres relacionados a la educación sexual organizando sesiones de grupo con los padres para fomentar la comunicación abierta y brindar espacios seguros donde pueda recibir información de educación sexual y a la vez expresar sus temores y preocupaciones entorno a la sexualidad de sus hijos, en condición de discapacidad intelectual.
- Al departamento del dece que realicen sesiones de análisis del programa de educación sexual denominado de lo afectivo a lo sexual en un mundo diferente implementando temáticas de mayor complejidad que involucren actitudes o comportamientos, sin dejar de lado las necesidades de los estudiantes con discapacidad intelectual moderada, además vincular los contenidos trabajados con situaciones de la vida diaria, a partir de experiencias concretas en contextos donde se desenvuelven, utilizando los recursos y materiales educativos expuestos en estos programas.
- A los estudiantes de la carrera de psicopedagogía que están en proceso de titulación realicen la deconstrucción del programa de Educación Sexual con estrategias psicopedagógicas a efecto de hacer una reflexión crítica y encontrar sus fortalezas para potenciarlos y debilidades para superarlos en beneficio de la población de estudiantes con discapacidad intelectual y mejora de su conocimientos y actitudes en relación a su sexualidad.

## 10. Bibliografía

- Amor, J. (2000). *Sexuality and people with psychic disability*. España: FEAPS.
- Beneeti, S. (2011). *Formación Integral*. .
- Callol, J. L. (2016). Efectividad de una intervención educativa en conocimientos sobre sexualidad responsable en mujeres con discapacidad intelectual. . *Revista Cubana de Enfermería*(2), 32.
- Campo, M. I. (2003). Aspectos de las relaciones afectivas y sexuales en personas con discapacidad intelectual. *INFORMACIO PSICOLOGICA*(Núm. 83), 15-19.
- Caricote Agreda, E. (2012). La sexualidad en la discapacidad intelectual. Ensayo. *Universidad de los Andes*, vol. 16( núm. 55), 395-402.
- Cobos Roca, M. J. (2015). Educación sexual y discapacidad intelectual. *Universidad de Granada. Facultad de Ciencias de la Educación. Grado en Educación Primaria*. Retrieved 22 de 05 de 2023, from [https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/40473/COBOS\\_ROCA\\_MARIA\\_JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/40473/COBOS_ROCA_MARIA_JOSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Freud, S. ((1981a)). “*Una teoría sexual, 1905*”, en *Obras completas*. Tomo I, Madrid, Biblioteca Nueva.
- García Llamas, J. (1994). *Actitudes y valores en la reforma educativa: planificación, desarrollo y evaluación*. Documento inédito.
- Godoy, P. R. (2007). *Educación sexual de niños, niñas y jóvenes con Discapacidad Intelectual*. . Santiago de Chile: Ministerio de Educación de Chile.
- Gómez, J. (1993). *La Educación Afectivo Sexual a Partir de Hoy*.
- González, A., & Castellanos, B. (2006). SEXUALIDAD Y GÉNEROS TOMO I. *Educación ética y valores humanos*, 128.
- Gurdián-Fernández, A. (2007). *El Paradigma Cualitativo en la investigación Socio-Educativa*. Colección : Investigación y Desarrollo Educativo Regional (IDER).
- Hernández Sampieri, R. F. (2014). *Metodología de la Investigacion (6ta edicion)*. México DF: México: McGrawHill.

- Idrobo Gutiérrez, M. A. (2018). Educación sexual en jóvenes con discapacidad intelectual del tercer nivel del centro diurno de Desarrollo Integral para Personas con Discapacidad MIES-Loja en el periodo lectivo 2018. *Universidad Nacional de Loja*, 171.
- Lameiras Fernández, M., & Carrera Fernández, M. V. (2009). *Educación sexual : de la teoría a la práctica*. Madrid : Pirámide, 2009.
- Luckasson, R. B.-D. (2002). *Mental retardation: Definition, classification, and systems of supports. (10th ed.)*. Washington, DC: American Association on Mental Retardation.
- McNab, W. (1978). The sexual needs of the handicapped. *Journal of School Health* , 48,301-306.
- MERCHÁN, H. Q. (2016). Plan de Capacitación preventivo sobre temas de sexualidad en. *UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL. FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS*.
- Monroy de Velasco, A. (1985). *El educador y la sexualidad humana*. México: Edit. Pax. .
- Montero, D. (1993). Evaluación de la conducta adaptativa en personas con discapacidades. Adaptación y validación del ICAP. *Instituto de Ciencias de la Educación, Universidad de Deusto*.
- Muñiz, M. (2010). Estudios de caso en la investigación cualitativa. *Universidad Autónoma de Nuevo León*, 8.
- Navarrete., M. E. (2016). “IDEAS Y CREENCIAS QUE PRESENTAN ADULTOS CLAVE EN LA CRIANZA ACERCA DEL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD DE ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL”. *UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN*, 156.
- Neira, O. G. (1981). *Explorando las sexualidades humanas : aspectos psicosociales*. Trillas, México y ©1981.
- Palau Cerisuelo, S. (2016). Actitudes hacia la sexualidad de las personas con discapacidad. *Universitat Jaume I. Departament de Psicologia Bàsica, Clínica i Psicobiologia*, 54. <https://doi.org/info:eu-repo/semantics/openAccess>
- Ramírez Yustres, E. (2021). Educación sexual en personas con discapacidad intelectual. 52.
- Rebeca Alejandra Figueroa Cisternas, D. C. (2018). Abordaje de la sexualidad y afectividad en personas con discapacidad intelectual en escuelas especiales de la comuna de Villa

Alemana entre 2017 y 2018: una investigación mixta de diseño explicativo secuencial. 193.

Rodriguez, A. (1987). *Psicología Social*. 2 ed. México: Edit. Trillas.

Romero, L. S. (1999). Elementos de sexualidad y educación sexual. *Editorial Cac*, 40 p.

Ruiz, M. G. (2008). Educación sexual y discapacidad. 180. <https://doi.org/as-0000-09>

Sampiere, H. (2014). *Metodología de la investigación* . México D.F.

Sánchez Hernández, Y. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas afectivo-sexuales en adolescentes y jóvenes con discapacidad auditiva. *Universidad de Granada. Programa de Doctorado en Ciencias de la Educación*, 364.

Soler, N. (2003). *Curso de Educación Afetivosexual. Libro de Teoría*. (Vol. 1). Netbiblo.

Summers, G. (1976). *Medición de actitudes*. México: Trillas.

Tamayo, M. (2007). *Tamayo, M. (2007). Metodología de la Investigación*. México: Limusa.

Tapia Cuzco, P. F. (2019). Temores parentales frente a la sexualidad de sus hijos/as con discapacidad intelectual. *Universidad de Cuenca*, 89.

Torres Fernán, I. A. ((2002). ). *Programas de educación sexual para personas con discapacidad mental*. Instituto de Investigaciones Psicológicas U.V.

Vander Zanden, J. W. (1986). *Manual de psicología social* . Barcelona: Paidós.

Verdugo, M. (2000). *Programa de habilidades de la vida diaria (PVD)*.

## 11. Anexos

### Anexo 1. Pertinencia del proyecto



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE LOJA**

CARRERA DE PSICOPEDAGOGIA

Memorando N°: UNL-CPPG -2023-0118

Loja, 9 de mayo de 2023

Dra. Sonia Marlene Sizalima Cuenca, Mg. Sc.

**DOCENTE DE LA FACULTAD DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN.**

Ciudad.-

De mi consideración:

De conformidad al Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja en vigencia, aprobado el 27 de enero del 2021, en lo referente al CAPÍTULO VII DE LA GRADUACIÓN Y TITULACIÓN, Art. 228.- "Dirección del trabajo de integración curricular o de titulación.- El director del trabajo de integración curricular o de titulación será un docente de la Universidad Nacional de Loja, con título, formación y experiencia en relación al tema y contará con la respectiva carga horaria." \* El director del trabajo de integración curricular o de titulación será responsable de asesorar y monitorear con pertinencia y rigurosidad científico-técnica la ejecución del proyecto y de revisar oportunamente los informes de avance, los cuales serán devueltos al aspirante con las observaciones, sugerencias y recomendaciones necesarias para asegurar la calidad de la investigación. Cuando sea necesario, visitará y monitoreará el escenario donde se desarrolle el trabajo de integración curricular o de titulación".

Luego de recibir el informe favorable interpuesto por la Dra. Sonia Marlene Sizalima Cuenca, Mg. Sc. Docente designada para analizar la estructura, pertinencia y coherencia del proyecto denominado: **Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la unidad educativa del milenio Bernardo Valdivieso, 2023.**, de autoría de la Srta. Gabriela Fernanda Macas Ortega, alumna de la licenciatura de la Carrera de Psicopedagogía, modalidad presencial, de conformidad al cuerpo legal referido, me permito designarla **Directora del trabajo de Integración Curricular o de Titulación**, el cual se adjunta al presente, para que se de estricto cumplimiento a la parte reglamentaria. A partir de la presente fecha la aspirante efectuará las tareas establecidas para desarrollar la investigación bajo su asesoría y responsabilidad, de acuerdo al cronograma propuesto. Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales pertinentes.

Atentamente.,



FLORA EDEL CEVALLOS  
CARRIÓN

Dra. Flora Edel Cevallos Carrión, Mg. Sc.

**DIRECTORA DE LAS CARRERAS DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN; Y  
PSICOPEDAGOGÍA.**

FECC/ Mesm.

Oficio de pertinencia

Adjunto proyecto de tesis.

c.c Archivo digital

## Anexo 2. Apertura en la institución



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

Facultad  
de la Educación,  
el Arte y la Comunicación

Oficio N°: UNL- CPPG- 2023- 027  
Loja, 16 de marzo de 2023

Magister  
Rodrigo Suing Ruiz  
**Director de la Unidad del Milenio Bernardo Valdivieso**  
Loja.

Cuidad.-

De mi consideración:

Por medio del presente me permito dirigirme a usted con la finalidad de hacerle llegar un cordial saludo a nombre de la Carrera de Psicopedagogía; y a la vez solicitarle que atendiendo la petición de las estudiantes del séptimo ciclo:

Christian Joel Robles Ochoa, Nro de cedula 1105798878  
Marco Fabricio Poma Jaramillo, Nro de cedula 1105070112  
Gabriela Fernanda Macas Ortega, Nro de cedula 1150036869  
Emmily Cristina Sánchez Torres, Nro de cedula 1150496626  
Ana Belén Bustamante Días, Nro de cedula 1105499154  
Camila Denisse Espinosa Cueva Nro de cédula 1106075656  
Yulissa Victoria Saritama Saritama Nro 1150013348

Se digna autorizar la realización de un estudio de caso, en la Institución que dignamente regenta, para lo cual los estudiantes, se acercarán personalmente para conversar con su persona

Aprovecho la oportunidad para reiterar a usted los sentimientos de consideración y estima

Atentamente,

Dra. Flora Edel Cevallos Carrión. Mg. Sc.  
**DIRECTORA DE LAS CARRERAS DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN Y  
PSICOPEDAGOGIA**  
FECC/ Mesm.  
c.c Archivo digital  
c.c. Interesados.



*Aprobado  
licencia por favor  
concluir para  
el hacer el trabajo  
2023-03-17*



### Anexo 3. Ficha Psicopedagógica

#### EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA

##### 1. DATOS INICIALES DEL ALUMNO/A

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa en su familia \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

¿A qué edad fue por primera vez a la escuela? \_\_\_\_\_

¿En cuántas escuelas ha estado? \_\_\_\_\_

¿De qué tipo? \_\_\_\_\_

¿Ha cambiado de escuela? ¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Ha repetido algún curso? \_\_\_\_\_

¿Ha tenido problemas de adaptación? \_\_\_\_\_ Asistencia \_\_\_\_\_

Rendimiento \_\_\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Acude con regularidad a clase? \_\_\_\_\_

Otros datos: \_\_\_\_\_

##### 2. DATOS FAMILIARES

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

NOMBRE	EDAD	PROFES.	TRABAJO	OBERV.

Otros familiares: \_\_\_\_\_

Tutores: \_\_\_\_\_

Otros datos: \_\_\_\_\_

##### 3. SITUACION ECONÓMICA-AMBIENTAL

###### a. Ingresos Familiares:

Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Hijos: \_\_\_\_\_

Otros ingresos: Orfandad: \_\_\_\_\_ Viudedad: \_\_\_\_\_

Jubilación: \_\_\_\_\_ Deficiencia: \_\_\_\_\_

Familiares: \_\_\_\_\_ incapacidad: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

###### b. Vivienda:

Propia: \_\_\_\_\_ Alquilada: \_\_\_\_\_

Amortización: \_\_\_\_\_ N° de habitaciones: \_\_\_\_\_

Ventilación: \_\_\_\_\_ Humedad: \_\_\_\_\_ Servicios: Agua

Caliente: \_\_\_\_\_ Aseo: \_\_\_\_\_

Baño: \_\_\_\_\_ Calefacción: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**c. Situación escolar que implica:**

¿Utiliza transporte escolar?: \_\_\_\_\_

¿Utiliza comedor escolar?: \_\_\_\_\_

¿A qué hora debe levantarse el alumno para asistir a clase? \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas pasa el alumno fuera de casa un día de clase? \_\_\_\_\_

Otros datos: \_\_\_\_\_

**4. ANTECEDENTES FAMILIARES Y AMBIENTALES**

**a. Familiares**

¿Algún miembro de la familia o antepasado presenta el mismo problema?: \_\_\_\_\_

Hay en alguna de las dos familias:

Personas con discapacidad ¿De qué tipo?: \_\_\_\_\_

Personas con discapacidad psicosocial ¿De qué tipo?: \_\_\_\_\_

Otros Problemas: \_\_\_\_\_

¿Son familiares o hay parentesco entre los padres? \_\_\_\_\_

**b. Ambientales:**

Lengua materna: \_\_\_\_\_ Otras lenguas: \_\_\_\_\_

¿Ha sufrido el niño cambios de residencia?: \_\_\_\_\_

¿Cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Por qué?: \_\_\_\_\_

¿Ha habido cambios bruscos de posición social?: \_\_\_\_\_

¿Ha vivido el niño fuera de la familia?: \_\_\_\_\_

¿Por qué?: \_\_\_\_\_ ¿Con quién?: \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo?: \_\_\_\_\_ ¿A qué edad?: \_\_\_\_\_

¿Dónde duerme el niño?: \_\_\_\_\_

¿Solo?: \_\_\_\_\_ ¿Con otros hermanos?: \_\_\_\_\_

¿Con los padres?: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

**5. ANTECEDENTES PERSONALES**

**a. Prenatales- embarazo:**

¿Fue un embarazo deseado? \_\_\_\_\_

¿Cómo reaccionó la familia al embarazo?: \_\_\_\_\_

¿Transcurrió el embarazo bajo control médico?: \_\_\_\_\_

¿Durante el embarazo tuvo algún problema médico?: \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

**b. Circunstancias perinatales-parto**

¿Fue la madre preparada al parto?: \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo

transcurrió desde las primeras contracciones hasta el parto?: \_\_\_\_\_

Lugar del parto: \_\_\_\_\_  
¿El parto fue normal o inducido?: \_\_\_\_\_ Si fue inducido  
¿cómo?: \_\_\_\_\_ Prematuro: meses de  
gestación: \_\_\_\_\_  
Termo cuna: \_\_\_\_\_  
¿Tuvo el niño algún problema durante o inmediatamente después del parto?  
¿Cuál?: \_\_\_\_\_  
¿Tuvo la madre algún problema durante o inmediatamente después del parto?  
¿Cuál?: \_\_\_\_\_  
¿Nació el niño con algún defecto o malformación congénita?: \_\_\_\_\_  
Otros datos: \_\_\_\_\_

**c. Desarrollo psicomotor:**

¿Cuándo sostuvo la cabeza?: \_\_\_\_\_  
¿Cuándo apareció la sonrisa social?: \_\_\_\_\_  
¿Cuándo se mantuvo sentado?: \_\_\_\_\_  
¿Cuándo comenzó a gatear?: \_\_\_\_\_  
¿Cuándo se mantuvo de pie?: \_\_\_\_\_  
¿Cuándo comenzó a caminar?: \_\_\_\_\_

**d. Control de esfínteres:**

¿Cuándo comenzó a pedir "pis"?: \_\_\_\_\_  
¿Cuándo comenzó a pedir "popo"?: \_\_\_\_\_  
¿Dejó de controlar en algún momento?: \_\_\_\_\_  
¿Tuvo enuresis diurna y nocturna?: \_\_\_\_\_  
¿Desde cuándo hasta cuándo?: \_\_\_\_\_  
¿Tuvo encopresis diurna o nocturna?: \_\_\_\_\_  
¿Desde cuándo hasta cuándo?: \_\_\_\_\_

**e. ¿Cómo era su hijo/a de pequeño/a?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. ENFERMEDADES O TRASTORNOS**

Enfermedades propias de la infancia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otras: \_\_\_\_\_

¿Ha tenido medicación a largo plazo?: \_\_\_\_\_

Intervenciones quirúrgicas y hospitalizaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. COMPORTAMIENTO GENERAL**

**a. Autonomía personal:**

Comida: \_\_\_\_\_

Aseo: \_\_\_\_\_

Vestido: \_\_\_\_\_

¿Tienen amigos o es solitario?: \_\_\_\_\_

¿Qué hace en sus tiempos libres?: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Qué juegos le gustan?: \_\_\_\_\_

¿Presta atención a lo que le rodea?: \_\_\_\_\_

¿Le permiten desplazarse solo por el barrio?: \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

### **b. Conductas problemáticas**

¿Tiene comportamientos agresivos? Explíquese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene tendencia a la rabieta y al berrinche? Explíquese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Le gusta molestar e incordiar a los demás? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Es un niño hiperactivo? Explíquese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene conductas auto agresivas?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene afición a coger lo que nos es suyo?: \_\_\_\_\_

¿Es mentiroso? \_\_\_\_\_

¿Se escapó alguna vez de casa?: \_\_\_\_\_

Otros comportamientos problemáticos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene dificultades con la comida? ¿De qué tipo?:

\_\_\_\_\_

¿Tiene dificultades con el sueño? ¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene miedos injustificados? ¿A qué?: \_\_\_\_\_

¿Tiene algún tic? ¿En qué consiste?: \_\_\_\_\_

## **8. CIRCUNSTACIAS ESCOLARES**

¿Tienen los padres relaciones con los profesores durante el curso?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuántas veces?: \_\_\_\_\_ ¿Por qué?: \_\_\_\_\_

¿Acude el niño regularmente a clase?: \_\_\_\_\_

¿Va a gusto a la escuela?: \_\_\_\_\_

¿Qué opina de sus profesores?: \_\_\_\_\_

¿Estudia el niño en casa? \_\_\_\_\_

¿Tiene lugar apropiado?: \_\_\_\_\_

¿Se le respeta cuando estudia?: \_\_\_\_\_

¿Cree que tiene muchos deberes escolares?: \_\_\_\_\_

¿Los realiza?: \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo ocupan?: \_\_\_\_\_

¿Le ayuda alguien? ¿Quién?: \_\_\_\_\_

¿Cómo reacciona ante un examen?: \_\_\_\_\_

¿Lee en casa?: \_\_\_\_\_ ¿Qué lecturas?: \_\_\_\_\_

¿Cómo consideran los padres que es su hijo/a respecto a?:

Inteligencia: \_\_\_\_\_

Atención: \_\_\_\_\_ Nivel

de vocabulario: \_\_\_\_\_

Imaginación: \_\_\_\_\_

**9. DINAMICA FAMILIAR**

Problemática familiar que puede afectar al niño:

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

Relación de los padres con los hijos

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

Actitud de los padres hacia el hijo/a

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

Relación entre hermanos y participación de estos en los juegos del niño:

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

Nivel de expectativas de los padres hacia este hijo

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

Nivel de integración familiar del niño:

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

**10. DIAGNOSTICO PSICOPEDAGOGICO**

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

**11. CONCLUSIONES**

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

## 12. RECOMENDACIONES

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

Loja, a .....

## Anexo 4. Test de prudencia

# Test de Prudencia



V. Quezada, R. Neno, J. Luzoro  
Ilustraciones: A. Insunza

## **Anexo 5. Cuestionario de temores parentales**



**Universidad Nacional de Loja**

**Facultad de la educación, el Arte y la Comunicación**

**Carrera de Psicopedagogía**

### **CUESTIONARIO DE TEMORES PARENTALES**

Responda las preguntas propuestas en los siguientes ítems, respecto a los temores que tiene frente a la sexualidad de su hija

#### **Ítem 1**

¿Qué miedo es el más frecuente a la hora de abordar temas de sexualidad con mi hija?

#### **Ítem 2**

¿Considera que la distorsión de las demostraciones afectivas genera conductas erróneas?

#### **Ítem 3**

¿Qué preocupaciones tienes en cuanto a enseñarle a tu hija sobre su propio cuerpo y privacidad?

#### **Ítem 4**

¿Qué medidas crees que podrían ayudar a reducir tus temores y aumentar tu confianza en la educación sexual de su hija?

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



## **Anexo 6. Entrevistas semiestructuradas**



### **Universidad Nacional de Loja**

#### **Facultad de la educación, el Arte y la Comunicación Carrera de Psicopedagogía**

#### **Entrevista semiestructurada dirigida a personal del DECE**

Estimadas psicólogas:

Como alumna del VIII Ciclo de la carrera de Psicopedagogía de la Universidad Nacional de Loja, me encuentro desarrollando el trabajo de integración curricular denominado: Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada, de tercer año de bachillerato, de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, 2023, por lo que solicito muy respetuosamente se digne contestar la siguiente entrevista, resultados que me servirán para desarrollar mi investigación.

**Ocupación..... edad.....**

1. ¿La institución educativa implementa algún programa sobre sexualidad y afectividad para estudiante con discapacidad?
2. ¿Como psicóloga responsable del departamento de consejería estudiantil considera que cuenta con el apoyo de los/las padres/madres, tutores/tutoras y/o cuidadores/cuidadoras para trabajar el tema de sexualidad y afectividad con los y las estudiantes con discapacidad intelectual?
3. ¿En el abordaje de la afectividad y sexualidad de personas con discapacidad intelectual es pertinente incluir temáticas relacionadas a las relaciones afectivas (enamoramiento) entre estudiantes?
4. ¿Existe vulnerabilidad en las personas con discapacidad intelectual debido a la desinformación en temas de sexualidad?
5. ¿Qué temas considera que se necesitan abordar para implementar o mejorar programa de Educación Sexual y Afectiva dirigido a estudiantes con discapacidad intelectual?

**Gracias por su colaboración**

## Anexo 7. Matriz de control de logros



Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Educación, el Arte y la Comunicación Carrera de Psicopedagogía

### Matriz de control de Logros

Matriz de control de logros				
<b>Nombre del participante:</b>				
<b>Edad:</b>				
<b>Tesista:</b>				
Nivel de Dificultad				
Nombre de la Sesión	Logra aprendizajes	Necesita explicación	No Logra aprendizajes	Observaciones

## Anexo 8. Plan de intervención



# Símbolos representativos en las actividades



## **Para leer**

La alumna deberá leer un texto corto en el que se encuentren imágenes y se pedirá que las interprete.



## **Para observar**

La alumna deberá observar imágenes o videos educativos en relación al tema a tratar para su mayor comprensión.



## **Para pensar**

La alumna deberá reflexionar sobre algún aspecto de su sexualidad, con indicaciones previas acerca del tema,

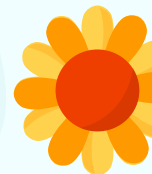


## Presentación

La Educación Sexual en Personas con Discapacidad Intelectual durante años ha sido considerada como un tabú del cual se brinda información errónea y negativa, pues dada la falta de información de educación sexual y la dificultad mayor de estas personas para manejar con éxito estas informaciones

En efecto, las personas con discapacidad intelectual suelen tener menor información, menor conciencia de riesgo y menor capacidad para tener prácticas seguras, tanto por la falta de información, como por su propia deficiencia, pues de acuerdo al nivel de discapacidad que presentan no tiene conciencia de lo público y lo privado, ni de las caricia buena o mala, o de secretos buenos o malos por tal razón son más propensos a ser víctimas de situaciones de riesgo, por personas cercanas a su vinculo social y familiar.

Por este hecho, es necesario optar por un Programa con estrategias psicopedagógicas de Educación Sexual dirigida a una estudiante con discapacidad intelectual moderada.



## Descripción general



- **Nombre:** Programa de Educación sexual “De lo afectivo a lo sexual en un mundo diferente”
- **Autora:** Gabriela Fernanda Macas Ortega
- **Ámbito de aplicación :** Estudiante con discapacidad intelectual moderada.
- **Tipo de programa:** Instruccional, se desarrolla en situaciones de enseñanza aprendizaje y se fundamenta en estrategias psicopedagógicas.
- **N. de talleres:** Esta conformado por 2 talleres denominados, el primero “Conociendo la sexualidad” y el segunda “Actitudes frente a situaciones de riesgo” cada uno con 5 sesiones.
- **Tiempo estimado:** 45 min aprox.



# Fundamentación

El presente programa de educación sexual está enmarcado en 3 dimensiones, las responder a las necesidades de la estudiante.

Para (Romero, 1999) en su obra “Elementos de Sexualidad y Educación Sexual”; la sexualidad humana es el resultado de la interacción de cuatro dimensiones fundamentales

- **Dimensión biológica**

Esta dimensión hace referencia a todos los factores anatómicos, fisiológicos, bioquímicos, genéticos que subyacen a los diferentes componentes de la sexualidad como lo son la reproductividad, el erotismo, el género y las vinculaciones eroto-afectiva amorosas

Cualquiera de estos componentes o subsistemas como los denomina Rubio (1994), tiene correlatos biológicos (sistema nervioso, endocrino, reproductivo, los condicionantes genéticos, etc.).

- **Dimensión psicológica**

Se relaciona con los procesos emocionales, motivacionales, de aprendizaje, afectivos, comportamentales cognitivos, de personalidad, etc. implicados en la estructuración de la vivencia sexual. Por ejemplo, la estructuración de la identidad sexual implica factores perceptivos, de aprendizaje, emocionales, cognitivos, etc., así como también de patrones culturales y sociales como las normas, las expectativas sociales, guiones sexuales de género, etc.

- **Dimensión sociocultural**

Esta dimensión se relaciona con los procesos y fenómenos que hacen parte del ser humano como ser fundamentalmente social y político y que contribuyen al aprendizaje social de una determinada forma de vivir la sexualidad. Hacen parte de esta dimensión los guiones sexuales, los mitos, los imaginarios sociales, las normas, los roles, la educación sexual, los patrones culturales, etc.

- **Dimensión ético-axiológica legal**

Esta dimensión hace parte de lo social y cultural, pero en razón del importante papel que tienen en la conformación de la sexualidad consideramos necesario ubicarla como otra dimensión. Esta se relaciona con la estructuración de los sistemas y códigos de ética, valores y normatividad legal que son conformados socialmente para regular el comportamiento sexual. (p.45)





# Talleres y Sesiones

## **Taller 1. Conociendo la Sexualidad**

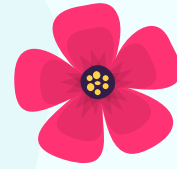
1. El cuerpo humano
2. Cuido Mi higiene personal
3. ¿Qué entiendes por ?
4. Mi circulo de confianza
5. Mis fortalezas

## **Taller 2: actitudes frente a situaciones de riesgo**

1. La Joya
2. El semáforo del consentimiento
3. El secreto
4. Lugar seguro
5. Amigos y pareja



## Justificación



Dentro de tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso” quedó evidenciado que existen casos de adolescentes con discapacidad intelectual, de tal manera es necesario que desde los ejes transversales se brinde una educación integradora en la que no solo se trabaje valores propios de un ciudadano, sino también respeto por la vida, libertad, solidaridad, convivencia, honestidad, identidad nacional y perseverancia, siendo necesario abordarla desde una educación afectivo sexual

Por otro lado, la psicóloga encargada del departamento de consejería estudiantil y padres de familia aseguran que no se manejan estrategias de educación sexual para alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo. Es por ello que la propuesta, ya validada como parte de las técnicas e instrumentos que se dispusieron en esta investigación, se oriente a la configuración de talleres de formación dirigido a adolescentes con discapacidad intelectual y padres de familia, de este y todos los grados de la institución basados en los conocimientos de la estudiante y temores de los padres de familia en tal sentido, se mencionan a continuación los propósitos de esta propuesta como un valor agregado a propósito del trabajo desarrollado.





## Objetivos

### Objetivo General

Ejecutar una guía de educación sexual a través de talleres que brinden conocimientos sobre sexualidad y permita enfrentar las situaciones de riesgos sexuales en una estudiante con discapacidad intelectual moderada de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”, 2023

### Objetivos Específicos

- Sensibilizar a los docentes y padres de familia de la comunidad educativa a participar en la formación sobre educación sexual en personas con discapacidad intelectual moderada en la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”
- Desarrollar talleres de orientación sobre educación sexual para mejorar los conocimientos de sexualidad y prevenir situaciones de riesgo sexuales en una estudiante con discapacidad intelectual moderada de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”
- Socializar las bondades de la propuesta de orientación sobre educación sexual para mejorar los conocimientos de sexualidad y prevenir situaciones de riesgo sexuales en una estudiante con discapacidad intelectual moderada de la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso”



# Taller 1: Conociendo la sexualidad





# Sesión 1

## EL CUERPO HUMANO

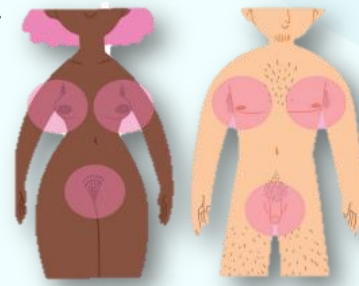
**Objetivo:** Conocer las partes del cuerpo humano, identificándose como hombre/mujer.

**Técnica propuesta:**

**Material**

**Tiempo estimado: 60 min.**

**Desarrollo de la actividad**



Se entrega al estudiante un rompecabezas de 4 piezas como máximo en el que aparezcan representadas las partes del cuerpo, incluyendo los órganos genitales.

Después se les dará una nueva lámina, en donde se van a encontrar las partes del cuerpo exterior incluyendo los genitales y se pedirá al estudiante que vaya escribiendo con flechas cada parte del cuerpo representada en la lamina.

Finalmente, se dialoga sobre el lenguaje que se debe utilizar para nombrar de forma adecuada los órganos genitales del hombre y la mujer.



# Sesión 2

## ACTIVIDAD 2: CUIDO MI HIGIENE PERSONAL

**Objetivo:** Promover el desarrollo de hábitos de higiene corporal en general, impulsando el conocimiento de los hábitos de higiene de los genitales, necesarios para el cuidado de la salud.

**Técnica propuesta:** Corporales

**Material:** Video de la higiene personal.

<https://www.youtube.com/watch?v=PSw6wj2ppGk>

<https://www.youtube.com/watch?v=K4-zT9GYSO0>

**Tiempo estimado:** 60 min.

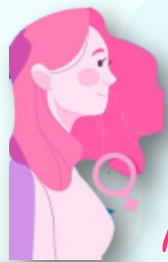
### Desarrollo de la actividad:

Se les explicará la importancia de mantener una higiene íntima diaria y correcta. A continuación se les explicará en que consiste el periodo menstrual, duración, síntomas y el significado que tiene para la mujer. Seguidamente, se les pasarán unos ítems dónde deberán contestar con verdadero o falso.

¿VERDADERO O FALSO? Señalar la correcta

- |   |       |
|---|-------|
| - Es adecuado ducharse diariamente .....  | V - F |
| - Me tengo que lavar bien mis partes íntimas .....  | V - F |
| - Cuando tengo la regla no puedo ducharme .....   | V - F |
| - Cuido más mi higiene durante la regla .....   | V - F |
| - Cuando tengo la regla no puedo comer helados .....  | V - F |
| - Si me lavo en exceso o bruscamente puedo lesionarme .....   | V - F |
| - Cuando defeco me limpio por detrás .....  | V - F |
| - Cuando defeco me limpio por delante .....   | V - F |
| - Antes de tocarme mis partes íntimas, lavaré mis manos .....   | V - F |
| - El pene también necesita una correcta higiene diaria .....  | V - F |
| - Para la higiene del pene se retira el prepucio y se limpia el glande con cuidado de no lesionarme ..... | V - F |





## Sesión 3

### ACTIVIDAD 3: ¿QUÉ ENTIENDES POR?

**Objetivo:** Afianzar conceptos básicos sobre la sexualidad

**Técnica propuesta:** Foto palabra.

**Material:** Tarjetas de palabras e imágenes relacionadas al tema

**Tiempo estimado:** 20 min.

**Desarrollo de la actividad:**

Se entregan tarjetas de palabras con su imagen correspondiente, en relación a la sexualidad a la estudiante.

Seguidamente se le pedirá que vaya ubicando estas tarjetas de palabras, debajo de cada una de las preguntas propuestas a continuación.

¿Qué es lo primero que se nos viene a la cabeza cuando escuchamos esta palabra?

¿Qué sentís al escuchar esta palabra?

¿Con qué lo relacionáis?



# Sesión 4



## ACTIVIDAD 4: Mi círculo de confianza

**Objetivo:** Identificar a las personas de confianza o a quienes pueden recurrir en caso de riesgo.

**Técnica propuesta:** Fichas de trabajo

**Material:** Video e imágenes relacionadas al tema.

<https://www.youtube.com/watch?v=3KLby3Apb8w>

**Tiempo estimado:** 45 min

### Desarrollo de la actividad:

Para iniciar vamos a realizar una dinámica llamada “El lazarillo y el invidente”

A la vez que se produce el video, es necesario ir parando para explicar distintos conceptos que se van nombrando, que o bien son nuevos para ellos o tienen ideas y nociones equivocadas acerca del mismo.

Una vez se ha finalizado esta parte, se realizarán distintas preguntas para comprobar y afianzar los conceptos adquiridos, además se realizan las fichas de trabajo



# Sesión 5



## ACTIVIDAD 5: Mis fortalezas

**Objetivo:** Fomentar la autoestima, el autoconocimiento y la confianza en sí mismo a través de la identificación y celebración de sus propias fortalezas y logros

**Material** - Papel - Lápices de colores- Marcadores- Revistas o imágenes impresas.- Tijeras y pegamento.

**Tiempo estimado:** 45 min

### Desarrollo de la actividad:

Presentación Material audiovisual”

Empezamos dibujándonos a nosotros mismos y escribiendo alrededor aspectos positivos de nosotros, seguidamente iniciamos con la creación de un collage de imágenes con logros personales, mencionando el lugar, la fecha (si es posible recordar) y como nos sentimos.





# Taller 2:

## Actitudes frente a situaciones de riesgo



# Sesión 6

## ACTIVIDAD 6: LA JOYA

**Objetivo:** Verbalizar de forma positiva aspectos propios de la personalidad y del físico, mejorando su autoestima.

**Técnica propuesta:** Autoimagen

**Material** Una caja con un espejo dentro

**Tiempo estimado:** 20 min.

**Desarrollo de la actividad:**

Se necesitará elaborar previamente, una caja con un espejo en el fondo., después se le dirá a la estudiante que dentro de esta, van a ver lo más importante y valioso del mundo.



Posteriormente, se pedirá que escriba en un notas de colores lo que vio e ir diciendo cosas positivas de ella mismo.





# Sesión 7

## ACTIVIDAD 7: SEMAFORO DEL CONSENTIMIENTO

**Objetivo:** Afianzar conceptos básicos sobre la sexualidad.

**Técnica propuesta:** Semáforo

**Material:** Imágenes, pinturas, goma, tijeras. Video <https://youtu.be/Li91M5E96Y>

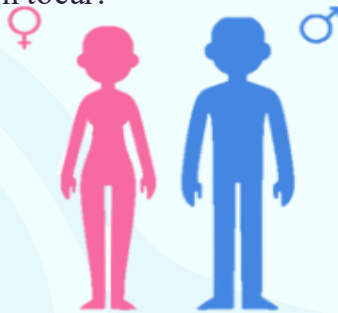
**Tiempo estimado:** 60 min.

### Desarrollo de la actividad:

Se entregará a la estudiante una imagen de un semáforo y se le pedirá que lo coloree.

Una vez coloreado, e identificados los colores que van en el semáforo, vamos a explicar lo que significa cada color al momento de dar el consentimiento de tocar las partes de nuestro cuerpo a personas adultas.

Finalmente, se le pedí que recorte círculos de color verde, amarillo y rojo y vaya ubicando e identificando en cada parte del cuerpo, las partes prohibidas, las partes a las que se debe prestar atención y las partes que se pueden tocar.





# Sesión 8

## ACTIVIDADES: Lugar seguro

**Objetivo:** Identificar espacios seguros en el contexto escolar y familiar

**Material:** Computador - Video Educativo [https://www.youtube.com/watch?v=Vq5yRpbN\\_Etg](https://www.youtube.com/watch?v=Vq5yRpbN_Etg) - marcadores - lápiz, pinturas - hojas, fichas de Imágenes

**Tiempo estimado:** 45 min.

### Desarrollo de la actividad:

Presentamos un video educativo para reconocer lugares seguros, posteriormente, vamos a crear un plan de seguridad en una ficha de trabajo en donde ponemos el nombre de personas que creemos un lugar seguro, espacios dentro de la institución educativa, dentro del hogar que se consideramos seguros, además en cada uno de los lugares vamos a dibujarlos.



# Sesión 9

## ACTIVIDAD 9: EL SECRETO

**Objetivo:** Denunciar ante personas de confianza la vivencia o riesgo de sufrir una situación de abuso, sin temor a sufrir represalias por ello, identificando que existen secretos buenos y malos.

**Técnica propuesta:** foto palabra

**Material:** Tarjetas de imágenes y palabras

Video <https://www.youtube.com/watch?v=lgj2b8QBTS8>

**Tiempo estimado:** 60 min.

**Desarrollo de la actividad:**

Se presenta un video en donde vamos a identificar los secretos buenos y malos.

Seguidamente, se entregan varias tarjetas a la estudiante en donde vamos a encontrar situaciones que aluden un secreto, y se le va a pedir que identifique si se trata de un “secreto bueno” o “secreto malo”.

Se irá leyendo la tarjeta en voz alta, y a la vez que reflexionan, se les explicará que en ocasiones, las personas guardan secretos, pero estos pueden ser buenos (relacionados con cumpleaños, viajes).

**Ejemplo de tarjeta:** mi hermano le compró un móvil a mamá para su cumpleaños y me pidió que guardase el secreto), o malos que en este caso, se refieren a cosas que nos hacen otros y que no son agradables (relacionados con situaciones de abuso).

**Ejemplo de tarjeta:** un amigo de mi primero, cuando estamos solos, a veces me toca los pechos, pero me dice que me pegará si se lo cuento a alguien. Tengo mucho miedo).



# Sesión 10

## ACTIVIDAD 10: AMIGOS Y PAREJA

**Objetivo:** Diferenciar entre el concepto amistad y pareja

**Técnica propuesta:** Foto imagen

**Material:** Imágenes de revistas, tarjetas de frases.

**Tiempo estimado:** 1 hora.



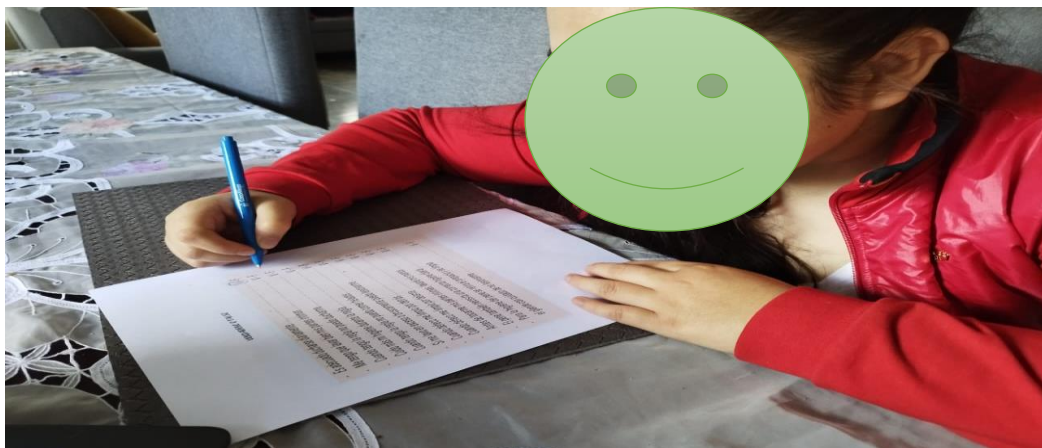
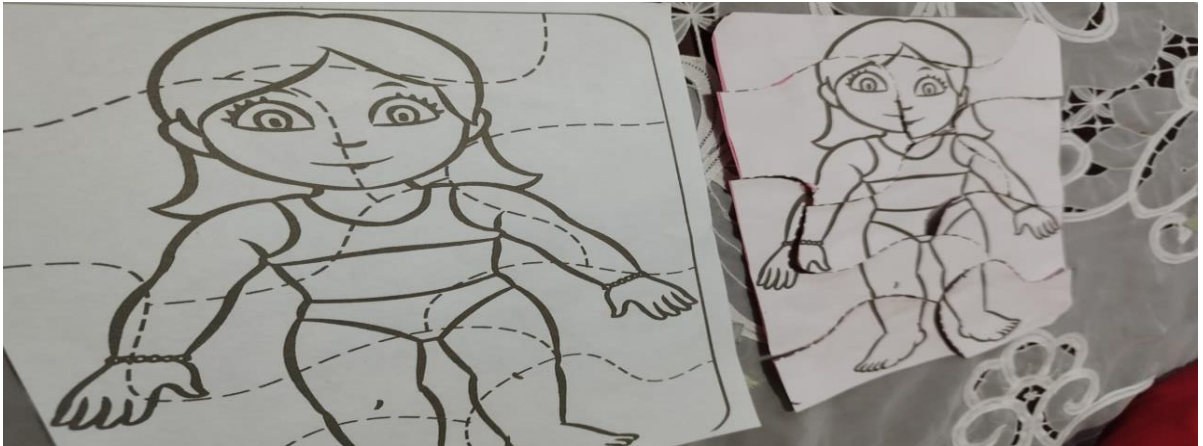
### Desarrollo de la actividad:

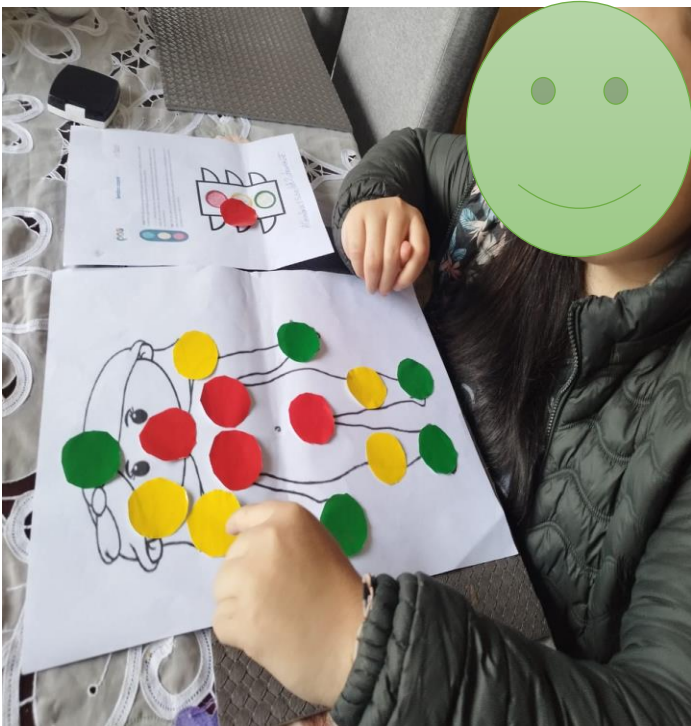
Sentados alrededor de una mesa se dispondrán diferentes fotografías en el centro. En donde la estudiante deberá escoger aquellas imágenes que para ella representen la amistad y la pareja.

Tras elegir la fotografía cada usuario explicará porqué escogieron esa imagen. De esta manera se trabajarán ambos conceptos. Seguidamente se distribuirá una tarjetas con frases, y se le pedirá dar su opinión acerca de si la frase se refiere a “amigos”, “pareja” o es una situación común para ambos conceptos. Una vez llegada a una conclusión grupal, se irán marcando en rojo las pertenecientes a pareja, en verde las relativas a amistad y en azul aquellas que puedan referirse tanto a los “amigos” como a las “parejas”.



## Anexo 9. Registro fotográfico







## Anexo 10. Certificación de la traducción del abstract

Loja, 27 de septiembre de 2023

Lic.  
Diana Abigail Torres

A petición verbal de la parte interesada:

### CERTIFICA

Que, la presente traducción de español a inglés del resumen del Trabajo de Integración Curricular denominado “**Programa de educación sexual para una estudiante con discapacidad intelectual moderada de tercer año de bachillerato de la unidad educativa del milenio Bernardo Valdivieso, 2023.**” de autoría de Gabriela Fernanda Macas Ortega, C.I.: 1150036869, fue realizado y revisado por Diana Abigail Torres con título de Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Idioma Inglés, con número de registro en Senescyt 1008-2023-2681689. En consecuencia, esta traducción se considera válida para ser utilizada con fines académicos.

Lo certifico en honor a la verdad, facultando al portador del presente documento, hacer el uso legal pertinente

Atentamente,



---

Diana Abigail Torres  
CI: 1105887788  
Registro en Senescyt:  
1008-2023-2681689  
**Licenciada en Ingles**