



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

“INTERVENCIÓN ESTRATÉGICA DEL TRABAJADOR SOCIAL EN PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL 10MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA”

TESIS PREVIO A OPTAR EL
GRADO DE LICENCIADA EN
TRABAJO SOCIAL

AUTORA:

Rocío del Cisne Tandazo Ludeña

DIRECTORA:

Dra. Rina Narváez Espinosa Mg. Sc.

LOJA-ECUADOR

2011

Dra. Rina Narváez Espinosa Mg. Sc.

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, ÁREA JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA, CARRERA DE TRABAJO SOCIAL, Y DIRECTORA DE TESIS.

CERTIFICA:

Que el presente trabajo de investigación titulado **“INTERVENCIÓN ESTRATÉGICA DEL TRABAJADOR SOCIAL EN PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL 10MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA”**, autoría de la Egda. Rocío del Cisne Tandazo Ludeña, previo a optar el Grado de Licenciatura en Trabajo Social, ha sido realizado bajo mi dirección tanto en su forma como en su contenido, de conformidad con los requerimientos institucionales y luego de haber sido revisado prolijamente autorizo su presentación y posterior defensa.

Loja, abril del 2011

Dra. Rina Narváez Espinosa Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Los conceptos, ideas y opiniones vertidas en la presente tesis de Licenciatura en Trabajo Social, son de absoluta responsabilidad de su autora. Las citas y transcripciones han sido debidamente señaladas.

Egda. Rocío del Cisne Tandazo Ludeña

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis a mis padres, esposo, hijos, familiares y amigos por el apoyo, entusiasmo y motivación que me brindaron para poder culminar exitosamente mis estudios universitarios.

Rocío Tandazo

AGRADECIMIENTO

Dejo constancia de mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, al Área Jurídica, Social y Administrativa, carrera de Trabajo Social, por haberme brindado la oportunidad de superarme de manera profesional y humanística.

A los Docentes que laboran en ella por haber contribuido de manera responsable y decisiva en mi formación, guiándome acertadamente en todos los pasos para alcanzar los éxitos deseados al servicio de los sectores más desprotegidos.

Especial reconocimiento a la Dra. Rina Narváez Espinosa Mg. Sc., Directora de Tesis; por haber dedicado su tiempo y compartir sus valiosos conocimientos durante el proceso de elaboración de la presente tesis.

Al Obispo Dr. Sócrates Chinchay Rector del colegio “La Dolorosa”, Directivos, Personal Docente y Administrativo así como a los estudiantes del 10mo. Año de Educación Básica de tan prestigiosa Institución Educativa por haber colaborado otorgándome la información requerida para el desarrollo del presente trabajo.

LA AUTORA

TÍTULO

a. Título

“Intervención Estratégica del Trabajador Social en programas de Educación Sexual para los estudiantes del 10mo año de Educación Básica del Colegio Fiscomisional “La Dolorosa” de la ciudad de Loja”

RESUMEN

b. RESUMEN

El presente trabajo de investigación pretende explicar de una manera clara la importancia del estudio de **“Intervención Estratégica del Trabajador Social en programas de Educación Sexual para los estudiantes del 10mo año de Educación Básica del Colegio Fiscomisional “La Dolorosa” de la ciudad de Loja.”**, para lo cual se planteó el siguiente problema científico el mismo que pretende determinar cómo contribuir con programas de educación sexual y salud reproductiva que posibilite el desarrollo integral del adolescente del 10mo año de educación básica del colegio “La Dolorosa” de la ciudad de Loja.

Para el cumplimiento de este trabajo de investigación se propuso una metodología respaldada en los métodos: inserción en la realidad, inductivo- deductivo, analítico; dentro de los cuales se encuentran la fase sensitiva, de información técnica, de investigación participante, de determinación, de elaboración, de ejecución y control. Así mismo se plantea el objeto de estudio que son los estudiantes del 10mo año de Educación Básica del Colegio Fiscomisional “La Dolorosa”, el objetivo general que es contribuir con programas de educación sexual y salud reproductiva que posibilite el desarrollo integral del adolescente y los objetivos específicos que son:

- Fundamentar los referentes teóricos que permitan sustentar la concepción de educación sexual y reproductiva en los estudiantes de décimo año de Educación Básica.

- Determinar las causas y consecuencias que provoca el desconocimiento de la temática de educación sexual en los alumnos del décimo año de educación básica.
- Elaborar una propuesta integral sobre educación sexual y reproductiva dirigida a los estudiantes del décimo año de educación básica del colegio “La Dolorosa”.

Para el desarrollo del presente trabajo investigativo se recopiló la información necesaria tanto del personal docente como de los estudiantes, datos que luego de ser procesados y analizados dieron como resultado las siguientes conclusiones:

- Que en base a las encuestas aplicadas a estudiantes del décimo año de educación básica del colegio Fiscomisional La Dolorosa se ha podido evidenciar que la mayor parte de estudiantes manifiestan conocer superficialmente el término sexualidad ya que esta es analizada en la materia de Ciencias Naturales en el ámbito de las etapas físico y emocional de los adolescentes.
- La mayor parte de encuestados sugieren que se debería incrementar una materia específica de educación sexual y salud reproductiva desde el 8vo año de educación básica siempre y cuando sea orientado por un docente especializado en esta materia.
- Un alto porcentaje de los estudiantes consideran que las relaciones sexuales deberían darse dentro del matrimonio ya que se debe respetar tanto lo físico como lo moral de una persona.

- Gran parte de estudiantes creen conveniente que en la institución en donde se educan se traten temas relacionados con una educación sexual responsable que les permita evitar embarazos prematuros, abortos en su corta edad.
- La mayoría de los encuestados opinan que es importante que el Departamento de Trabajo Social establezca programas, conferencias, talleres y foros que les permitan recibir una orientación necesaria sobre temas de sexualidad para no tener problemas a futuro.

Finalmente se encuentra la propuesta planteada que consiste en un programa de educación sexual y salud reproductiva para la vida.

SUMMARY

This research aims to explain in a clear manner the importance of studying "Social Worker Strategic Intervention in Sexual Education programs for students in the 10th year of the College of Basic Education Fiscomisional "La Dolorosa" in the city of Loja.", for which the following problem was raised the same scientist tries to determine how programs contribute to sexual and reproductive health education that enables the development of the teenager's 10th year of basic education at the school "La Dolorosa" in the city of Loja.

To fulfill this research proposed a methodology endorsed in the methods: inclusion in reality, inductive and deductive, analytical, within which are phase sensitive, technical information, research participant, of determination preparation, execution and control. This work also considers the object of study that students in the 10th year of the College of Basic Education Fiscomisional "La Dolorosa", the general objective is to contribute to sexual education and reproductive health that enables the development of the adolescent and objectives are specific:

- Basing the theoretical framework that can maintain the concept of sexual and reproductive education students in the tenth year of elementary school.
- Determine the causes and consequences caused by the ignorance of the subject of sex education for pupils of the tenth year of basic education.

- Develop a comprehensive proposal on sexual and reproductive health education targeted at students in the tenth year of basic education at the school "La Dolorosa".

For the development of this research work necessary information was gathered both teachers and students, data after being processed and analyzed resulted in the following conclusions:

- That based on surveys of students in the tenth year of basic education school Fiscomisional The pain has been demonstrated that the majority of students state they are aware the term superficial sexuality and this is analyzed in the field of Natural Sciences in field of physical and emotional stages of adolescents.
- The majority of respondents suggest that a specific matter should increase sex education and reproductive health from the 8th year of basic education if it is guided by a teacher specialized in this field.
- A high percentage of students believe that sex within marriage should be and we must respect both the physical and moral of a person.
- Most students find it helpful that the institution where they educate dealing with issues related to responsible sexuality education that allows them to avoid early pregnancies, abortions in their youth.
- Most respondents believe it is important that the Social Work Department to establish programs, conferences, workshops and forums to enable them to receive necessary guidance on issues of sexuality to avoid future problems.

Then there is the proposal made in a program consisting of sexual and reproductive health education for life.

INTRODUCCIÓN

c. INTRODUCCIÓN

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales; en el ámbito educativo se ha creído conveniente tratar como eje transversal el estudio de la educación sexual y salud reproductiva la misma que es tomada en cuenta como materia dentro del pensum de estudios del bachillerato, con tales consideraciones se ha creído conveniente plantear el siguiente título: **“INTERVENCIÓN ESTRATÉGICA DEL TRABAJADOR SOCIAL EN PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LOS ESTUDIANTES DEL 10MO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA”**, el mismo que se desarrollo bajo la orientación de los métodos: inserción en la realidad, inductivo-deductivo, analítico; dentro de los cuales se encuentran la fase sensitiva, de información técnica, de investigación participante, de determinación, de elaboración, de ejecución y control.

La finalidad de educar a los adolescentes en educación sexual y salud reproductiva es hacer que retrasen su primera relación sexual o, si ya están sexualmente activos usen la anticoncepción.

Frente a este problema científico se establece ¿Cómo contribuir con programas de Educación Sexual y Salud Reproductiva que posibilite el desarrollo integral del adolescente del décimo año de educación básica del Colegio “La Dolorosa”?

Para dar solución al problema se han planteado los siguientes objetivos:

OBJETIVO GENERAL

Contribuir con programas de Educación Sexual y salud reproductiva que posibilite el desarrollo integral del adolescente.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fundamentar los referentes teóricos que permitan sustentar la concepción de educación sexual y reproductiva en los estudiantes de décimo año de educación básica.
- Determinar las causas y consecuencias que provoca el desconocimiento de la temática de educación sexual en los alumnos del 10mo año de educación básica.

- Elaborar una propuesta integral de intervención sobre educación sexual y reproductiva dirigida a estudiantes del décimo año de educación básica del colegio la dolorosa.

La conclusión principal de este estudio es que la educación sexual no da lugar a que se tengan relaciones sexuales mucho antes o que estas sean más frecuentes por el contrario el adolescente asume una actitud de madurez basado en normas de respeto tanto a su persona como al entorno que los rodea. Frente a este efecto se establece el aprendizaje relativo a la salud reproductiva ya que es parte del proceso de desarrollo por el que pasan los niños para convertirse en adultos responsables de mantener y cuidar la integridad personal.

La estructura del presente trabajo se encuentra en concordancia con lo que establece el Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja: **Título** de la Investigación; **Resumen** donde se expresa una visión global del trabajo con incidencia de los resultados en una forma general; **Introducción** que manifiesta la importancia del tema, enfoque teórico metodológico, el aporte a la entidad y la estructura del trabajo. **Revisión de Literatura** en donde se muestran los referentes teóricos sobre el contexto institucional del Colegio “La Dolorosa”, el Trabajo Social, el Trabajador Social, Sexualidad y la Educación Sexual y Reproductiva en los Adolescentes; **Materiales y Métodos** en el cuál se describen los

métodos, técnicas y procedimientos que fueron utilizados en cada fase del proceso investigativo; **Resultados** que abarca el desarrollo del presente trabajo investigativo y **Discusión** que es el contraste de la realidad estudiada y la propuesta planteada.

Finalmente las **Conclusiones y Recomendaciones** a las que se llegó para que sean puestos a consideración de los directivos del Colegio “La Dolorosa”; seguido de la **Bibliografía** que es el enlistado de las fuentes de consulta, la información utilizada y los **Anexos** que sirvieron como soporte para la elaboración del presente trabajo investigativo.

REVISIÓN DE LITERATURA

d. REVISIÓN DE LITERATURA

CONTEXTO INSTITUCIONAL

Reseña Histórica

Por los años cuarenta la iglesia lojana ve la necesidad de fundar un colegio que permita educar a la juventud masculina de la provincia, basado en principios católicos, donde la juventud pudiera recibir una educación integral y cristiana.

El entonces obispo de la Diócesis de Loja Mons. Nicanor Roberto Aguirre, tuvo la idea de realizar esta fundación, con la ayuda del clero lojano y la asesoría de los padres jesuitas que ofrecieron venir a Loja y hacerse cargo de este plantel educativo.

Es así como, en octubre de 1940 se inaugura el colegio con el primer curso en el edificio de la propiedad de la curia lojana, el seminario, ubicada en el parque central de la ciudad donde hoy se levanta el palacio municipal.

En esta inauguración figura su primer rector Dr. Francisco Valdivieso Samaniego, valioso jurisconsulto lojano. El rectorado del Dr. Valdivieso duro hasta el año de 1944 y es reemplazado por el valioso abogado y

poeta lojano, Dr. Máximo Agustín Rodríguez; en 1945, se funda el pensionado de San Luis el mismo que se anexa al Colegio "La Dolorosa" poniéndose en práctica la unidad educativa, primaria y secundaria administradas conjuntamente. Posteriormente en 1948 el pensionado San Luis se separa de La Dolorosa.

En el año de 1945-1946, el colegio presenta a la comunidad lojana, la primera promoción de Bachilleres.

En la primera década del Colegio se caracteriza por una inestabilidad administrativa, un relevo constante de autoridades sin embargo la institución se mantiene cumpliendo a cabalidad con el objetivo por el cuál fue creado educar cristianamente a la juventud.

En el año de 1961, el Colegio toma una orientación novedosa en nuestro medio, se transforma en Academia Militar, se implanta una nueva estructura disciplinaria en el colegio. Era entonces la época de los brigadieres, de los cadetes, de los pelotones y escuadras, de las antigüedades, ascensos y descensos.

La segunda década y parte de la tercera en 1964 es caracterizada por una estabilidad administrativa se cuenta con la presencia del padre Ángel Rogelio Loiza Serrano, insigne educador y destacado formador de juventudes, religioso de trabajo fecundo e incansable cuyos mejores años

de su vida los ha entregado a la labor educativa que ha realizado frente al colegio “La Dolorosa”. En este mismo año, los hermanos de las escuelas cristianas pasan a tener bajo su dirección al Colegio por el lapso de 10 años funcionando en el edificio de la escuela José Antonio Eguiguren y luego en el edificio que se construyó al margen del río Zamora; en septiembre de 1974, el Colegio es devuelto a la curia lojana y coincidentalmente lo vuelve a dirigir el Cngo. Ángel Rogelio Loaiza Serrano, este funcionaria en el edificio antiguo de la escuela José Antonio Eguiguren.

En el año de 1980 el ministerio de educación otorga al plantel la autorización para que funcione como colegio Fiscomisional, creándose como anexo al Colegio Nocturno Vicente Anda Aguirre y como sección diurna con el nombre de “La Dolorosa”; el 13 de septiembre de 1983, se crea la escuela particular vespertina confesional “La Dolorosa”; el 3 de septiembre de 1987, el ministerio de educación y cultura autoriza la creación y funcionamiento del jardín de infantes “La Dolorosa”, anexo a la escuela y colegio completando de esta manera la unidad educativa.

A través de los años la infraestructura física se ha transformado, cuenta con agradables ambientes que hacen más llevadero el proceso de enseñanza aprendizaje, además de encontrarse la capilla existen laboratorios de física, química, ciencias naturales e idiomas, los mismos que motivan la investigación de maestros y alumnos permitiéndoles ser acreedores de múltiples reconocimientos a nivel nacional.

Misión

La unidad educativa Fiscomisional Vicente Anda Aguirre, se explica por su compromiso formativo – integral, ayudando a comprender la reflexión de Dios en sus diferentes formas: como esta aparece testificada en las sagradas escrituras en los hechos y doctrinas fundamentadas de la fe cristiana y la experiencia diaria de los seres humanos, orientado hacia la juventud respetuosa, solidaria, sociable y obrera en su riqueza ocupacional y vital, tal compromiso se viabiliza, a través de estudios a nivel básico y de bachillerato en diferentes especialidades acordes con las demandas humanístico – científicas y laborales del entorno y la fundamentación académica para la proyección universitaria y de la vida en general.

Visión

La Unidad Educativa Fiscomisional Vicente Anda Aguirre fundamentada en la dimensión humanística y cristiana que la identifica, pretende constituirse en el espacio académico – formativo que posibilite al estudiante un conocimiento práctico de los valores, una actitud positiva y progresista hacia el saber, un apego a la investigación, una creciente capacidad de relación humana – ciudadana, y una permanente preparación para responder a las exigencias laborales y sociales de la vida. Aspira a la ejecución de un eje vertebrador de madurez humana – cristiana que sirve como referente al que hacer presente y futuro de los alumnos/as.

Cuyo lema es: “Por una educación de calidad de la que nadie quede excluido”.

Objetivos Institucionales

- a) “Formar individuos conscientes de sus derechos y deberes en el entorno personal, familiar de la comunidad y del país.
- b) Capacitarles para comunicarse libremente a través de las diferentes destrezas básicas del lenguaje. Fomentando el diálogo.
- c) Capacitar a los estudiantes para ser críticos, reflexivos y positivos dentro de la sociedad en donde se desenvuelven; capaces de integrarse y servir a la sociedad.
- d) Formar estudiantes con personalidad autónoma y solidaria, con actitudes positivas frente a problemas sociales”¹

El Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil.

Por acuerdo Ministerial N° 2030 del 13 de junio de 1967 se crea los Departamentos de Orientación Vocacional en las instituciones educativas.

¹ GRANDA, Victoriano. Proyecto Educativo Institucional para la Aplicación de la Reforma Curricular en la Educación Básica. Colegio La Dolorosa. Loja - Ecuador, 2008. Pág. 3.

El Colegio Fiscomisional La Dolorosa de la ciudad de Loja, consciente siempre de la superación de todo elemento que se educa en su seno, crea el Departamento de Orientación Educativa y bienestar estudiantil, el cuál empieza a funcionar gracias al interés y colaboración que han puesto las Autoridades del Plantel, con el fin de llevar adelante los objetivos propuestos, que no son otros que la orientación de los educandos, ya que estas dos actividades del quehacer educativo van siempre unidas; no se puede hablar de educación sin orientación ni de orientación sin educación, porque ambas se relacionan entre sí, con el propósito de lograr la integridad del educando.

La sociedad en que vivimos y su dinámica, han hecho que aumente los problemas de la juventud como de injusticia social, tensiones emocionales frecuentes, escasas relaciones humanas e interpersonales, desadaptación escolar, desadaptación familiar, desadaptación social, bajo rendimiento académico, etc., siendo las causantes, muchas veces de la deserción escolar y por ende de la fuga del potencial humano. El Departamento de Orientación Vocacional, por lo tanto tiene bajo su responsabilidad el tratar de lograr el equilibrio de la personalidad en los estudiantes que sean sujetos activos dentro del cambio social.

El Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil está integrado por:

- a) Psicólogo- Orientador
- b) El Médico del Colegio
- c) La Trabajadora Social

Funciones Deberes y Atribuciones de la Trabajadora Social

- a) “Realizar investigaciones y establecer el diagnóstico socio- económico de los estudiantes.
- b) Elaborar el plan anual de actividades de acuerdo con los resultados del diagnóstico socio-económico e integrarlo al plan general del DOBE.
- c) Participar en la elaboración, ejecución y evaluación del plan anual programas de orientación y bienestar estudiantil.
- d) Participar en la promoción de los servicios de orientación y bienestar estudiantil.
- e) Realizar actividades encaminadas a lograr la adaptación del alumno en los ambientes escolar, familiar y social.
- f) Establecer coordinación con instituciones laborales que permitan vincular al estudiante con el mundo del trabajo.
- g) Participar y coordinar con el personal de insectoría, profesores, dirigentes, y más personal especializado del DOBE actividades de orientación grupal e individual relacionados con orientación sexual, prevención del uso indebido de drogas, desajuste escolar, familiar y social.
- h) Detectar y realizar el seguimiento de los casos especiales.
- i) Participar en las juntas de curso con voz y voto, llevando el criterio del departamento en forma documentada.
- j) Registrar los datos socio- económicos en la ficha acumulativa.

- k) Inventariar los recursos intra y extra- institucionales que faciliten el desarrollo de las actividades de orientación y bienestar estudiantil.
- l) Estudiar y realizar el seguimiento socio-económico y académico de los estudiantes pre- seleccionados a becas y créditos educativos.
- m) Evaluar las actividades realizadas en su campo específico.
- n) Elaborar el informe anual de actividades e integrarlo al informe del departamento”²

EL TRABAJO SOCIAL

Definición

"La profesión de trabajo social promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la liberación del pueblo para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el trabajo social" ³

Objeto en Trabajo Social

Es el ser humano en situación problema.

² CONSEJO ACADÉMICO. Manual de Convivencia. Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre “La Dolorosa”. Loja - Ecuador, 2008. Pág. 28.

³ WIKIPEDIA. [en línea] DEFINICIÓN DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/ Trabajo_social](http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_social). (fecha de consulta: 02 de junio de 2010).

Objetivo

Investigar la problemática social, a través de la identificación de las necesidades y las carencias de la población, para generar políticas de servicio tendientes a prevenir y atender las causas y efectos de estas situaciones.

Promover la participación de los individuos y grupos en el plano de las decisiones y la acción, a través de un proceso de educación social y capacitación.

Contribuir al desarrollo humano mediante la atención y satisfacción de necesidades y aspiraciones de los individuos, grupos y comunidades, particularmente de aquellos colocados dentro del sistema social en una posición de desventaja y que reconocemos como grupos de atención prioritaria.

Importancia

“Según la Asociación Nacional de Trabajadores Sociales, la misión primordial de la profesión de trabajo social es mejorar el bienestar humano y ayudar a satisfacer las necesidades humanas básicas de todas las personas, prestando especial atención a las necesidades y el empoderamiento de las personas que son vulnerables, oprimidos, y que sufren carencias.

Sin lugar a dudas, esto es fundamental en el trabajo, y si está motivado para hacerlo, seguramente será una carrera que va a traer gran satisfacción personal.

Los trabajadores sociales de todo tipo pueden hacer una diferencia significativa en las vidas de muchas personas durante el transcurso de su carrera. No cabe duda de que la carrera de trabajo social es a la vez significativa y gratificante. El trabajo social como una carrera no siempre es fácil, y puede ser emocional y físicamente difícil de llevar.

Históricamente, los trabajadores sociales han trabajado para eliminar la pobreza y mejorar la vida de muchos. No sólo los trabajadores sociales ayudan al individuo, sino que han trabajado por la justicia social en las comunidades más grandes, trabajando hacia la eliminación del racismo, la discriminación y otros males sociales”⁴

Funciones

- Investigar las carencias y necesidades sociales de los individuos, grupos y comunidades, así como de aquellos grupos en exclusión social.
- Planear y programar políticas y acciones a nivel micro y macro social.
- Administrar programas y servicios de asistencia, seguridad social y desarrollo social.

⁴ ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com/Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).

- Supervisar las actividades de Trabajo Social y los servicios que ofrecen las instituciones públicas, instituciones privadas y organismos no gubernamentales.
- Evaluar el alcance de los programas sociales que ofrecen la institución de los sectores, pública, social y privada, así como los servicios que proporcione y las actividades que desarrolle el Trabajo Social.
- Coordinar programas de capacitación y promoción social.
- Promover y divulgar programas institucionales de desarrollo social, tendentes a la participación de la población, su organización y promoción social.
- Promover y organizar grupos en las instituciones y en la comunidad tendentes a la generación de una actitud solidaria y de compromiso social.

El Campo Profesional

- **“Investigación social.**- Mediante una metodología específica el Trabajador Social conoce, interpreta y diagnostica situaciones sociales que caracterizan a los sectores que presentan mayores necesidades o carencias.
- **Orientación y gestoría.**- A través del conocimiento de los recursos institucionales, oficiales, particulares y de organismos no gubernamentales, el Trabajador Social refiere y canaliza a la población que requiere atención especializada conforme a su problemática específica.

- **Administración.**- Elabora, dirige, ejecuta, evalúa y supervisa, en diversos niveles operativos programas de bienestar social.
- **Educación social.**- La tarea educativa del Trabajador Social, está dirigida a generar conciencia en la población acerca de sus potencialidades, de sus recursos, de sus derechos, así como de sus obligaciones en la convivencia social; mediante esta función se pretende contribuir a generar conductas creativas e innovadoras en la población, todo ello en el ámbito de la educación no formal.
- **Organización y promoción social.**- La organización de la población a fin de implementar programas de promoción social constituye una función indispensable de todo Trabajador Social, ya que mediante éstas hace posible alcanzar los ideales de una sociedad más democrática, más justa, y más participativa, fundamentalmente en la toma de decisiones”⁵

EL TRABAJADOR SOCIAL

“El trabajador social es un profesional capacitado que utiliza la aplicación de la teoría social y los métodos de investigación para estudiar y mejorar la vida de las personas, grupos y sociedades. El Trabajador social impacta tanto a pequeña escala, trabajando con las personas, y el

⁵ COMISIÓN MIXTA DEL PERFIL PROFESIONAL. Perfil Profesional Trabajador Social Siglo XXI. Consejo General y Áreas de Conocimiento de Trabajo Social y Servicios Sociales. 2003. Pág.12-13.

impacto más grande es en el campo de la investigación, de pensamiento y de estudio. Los trabajadores sociales se han comprometido a ayudar a las personas a desarrollar su pleno potencial, con independencia y corregir los males sociales y las injusticias.

Los trabajadores sociales trabajan con individuos, familias, grupos y organizaciones. Un trabajador social ayuda a las personas con problemas en su vida cotidiana, incluida la crisis médica, vivienda, familia y desafíos.

Los trabajadores sociales pueden ayudar a las personas con discapacidad a obtener los servicios que necesitan, o ayudar a las personas sin hogar a encontrar la vivienda y el empleo. Ellos pueden facilitar una variedad de grupos de apoyo o ayudar a las personas a través de desafíos a corto plazo.

Los trabajadores sociales también son empleados como terapeutas, proporcionando asesoría a individuos, familias y parejas. Como consejeros, los trabajadores sociales pueden trabajar con los psicólogos o psiquiatras, o trabajar de manera independiente”⁶

⁶ ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com/Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).

Ámbitos de Intervención

Comprende gran diversidad de ámbitos de desempeño profesional todos aquellos sectores poblacionales que precisan de una atención especial:

- La familia: tercera edad, personas con discapacidad, personas maltratadas (en especial, mujeres, menores y ancianos), inmigración.
- En la comunidad: minorías étnicas, organización comunitaria.
- En la educación: deserción escolar, bajo rendimiento.
- En la salud: drogodependencias y adicciones, prostitución.
- Bienestar Social y protección: reclusos, víctimas del terrorismo,
- En lo laboral: seguridad social, inseguridad laboral.

El Trabajador Social en el Ámbito Educativo

La intervención del trabajador social en este ámbito no puede tener otro objetivo que el de contribuir a que el alumno, independientemente de su pertenencia a un entorno socio familiar u otro, tenga las mismas oportunidades educativas que los demás, procurando que el entorno más inmediato del alumno sea lo más motivador y estimulante posible, de cara a su adaptación y rendimiento escolar, trabajando conjuntamente con las familias e implicándolas al máximo en el proceso educativo.

Los trabajadores sociales realizarán su intervención socioeducativa en y con la comunidad educativa, y para el desarrollo de su trabajo estarán en

constante coordinación con tutores, familias, centros y profesionales de otros servicios con el fin de garantizar el máximo aprovechamiento de los recursos sociales disponibles.

“El Trabajador Social dentro del área de la educación formal, constituye uno de los motores fundamentales para el desarrollo que el país requiere; ya que del tipo de educación y del aporte que brinde el Trabajador Social depende no solo el comportamiento de los seres humanos; si no la respuesta a los avances científicos y tecnológicos que se genere así como el compromiso frente a las estructuras económicas y sociales”.⁷

La acción del Trabajador Social en la educación se fundamenta en la formación integral de los estudiantes y el mejoramiento de su calidad de vida con una visión integral desde la perspectiva que debe tener como ser humano.

Funciones Específicas del Trabajador Social

Sus funciones específicas serán las siguientes:

- a) Participar en la elaboración y desarrollo de programas de prevención y detección dirigidos a la comunidad educativa.
- b) Asesorar al profesorado en la elaboración, seguimiento y evaluación de los programas de acción tutorial.

⁷ NARVAEZ, Rina; NAMICELA, Graciela. Trabajo Social en el Ámbito de la Educación. Universidad Nacional de Loja. Loja – Ecuador, 2010. Pág. 54.

- c) Realizar el estudio y la valoración socio familiar de los casos detectados para elaborar propuestas de intervención socioeducativas.
- d) Participar en la elaboración y realización de actividades de orientación educativa y socio laboral.
- e) Colaborar con los distintos órganos de representación del centro, según necesidades.
- f) Asesorar a las familias y participar, en su caso, en el desarrollo de programas formativos de padres y madres de alumnos.
- g) Elaborar documentos y materiales propios de la intervención socioeducativa.

Acciones del Trabajador Social en Programas de Educación Sexual y Salud Reproductiva

- Crear espacios en los que se desarrollen procesos de autoformación-investigación en Educación Sexual como elemento básico para su integración en los planes de estudio.
- Adquirir, de forma crítica, conocimientos y estrategias de intervención necesarias que permitan el abordaje de las distintas situaciones relacionadas con la Sexualidad que puedan plantearse en la realidad de la Institución Educativa.
- Sensibilizar a los y las profesionales que trabajan en la Institución Educativa la importancia de la Educación Sexual para el desarrollo integral de los estudiantes.

- Crear un espacio idóneo donde poder debatir y llevar a cabo un diálogo franco sobre temas relacionados con la Sexualidad, las relaciones interpersonales y la Salud Sexual.
- Reflexionar sobre nuestras actitudes ante la sexualidad, desmitificando la idea genitalizadora de la Sexualidad, integrando la idea de que todo nuestro cuerpo es fuente de placer y ternura, y aceptando que el concepto amplio de sexualidad supone en sí mismo una forma de prevención de posibles situaciones de riesgo.
- Reflexionar sobre los mitos y creencias erróneas sobre la sexualidad, potenciando la construcción del conocimiento de diferentes nociones o conceptos que posibiliten entender de forma crítica las distintas vivencias y manifestaciones de la Sexualidad Humana.
- Adoptar roles de género que no impliquen discriminación o explotación de un sexo por parte del otro. Restablecer la comunicación inter e intrageneracional.
- Conocer recursos comunitarios donde dirigirse y poder consultar dudas, ideas, curiosidades o posibles problemas.
- Sensibilizar al profesorado sobre la importancia de conocer cómo se manifiesta la Sexualidad en su alumnado, y sobre la importancia de incorporar la Educación Sexual en el currículo de la Institución Educativa.

SEXUALIDAD

La sexualidad se considera como un conjunto de rasgos biológicos asociados al sexo, diferencia una clase de individuos de otros, y en el

caso de los animales superiores denota la capacidad de las glándulas reproductoras o gónadas para producir células espermáticas, óvulos, o ambas. “Según el diccionario de Ciencias de la Educación”.

La Adolescencia

Definición

“La adolescencia, es un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y preuncia la adultez, para muchos jóvenes la adolescencia es un periodo de incertidumbre e inclusive de desesperación; para otros, es una etapa de ansiedades internas, de aflojamiento de ligaduras con los padres, y de sueños acerca del futuro.

El término adolescente se usa generalmente para referirse a una persona que se encuentra entre los 13 y 19 años de edad, periodo típico entre la niñez y la adultez. Este periodo empieza con los cambios fisiológicos de la pubertad y termina cuando se llega al pleno status sociológico del adulto.

Sin embargo al igual que sucede con todas las etapas del desarrollo, estos puntos extremos no están muy bien definidos, por ejemplo, la fisiología de la pubertad es un conjunto muy complejo de fenómenos, que incluye un rápido crecimiento del cuerpo, la osificación de los huesos, cambios hormonales, y la aparición repentina de las características

primarias y secundarias del sexo, al igual que las reacciones psicológicas a estos cambios. No todos estos cambios fisiológicos tienen una elevada correlación, ni las reacciones psicológicas de ellas son idénticas o igualmente intensas en todos los individuos”⁸

Principales Teorías sobre la Adolescencia

Los distintos enfoques, de las distintas teorías, creen que son importantes manejarlas para poder tener un mejor dominio del proceso abordado en el presente trabajo, por tanto a continuación daré un esbozo de los principales teorías o corrientes que tratan el tema.

Teoría psicoanalítica de FREUD: Según esta teoría la adolescencia es un estadio del desarrollo en el que brotan los impulsos sexuales y se produce una primacía del erotismo genital. Supone, por un lado, revivir conflictos edípicos infantiles y la necesidad de resolverlos con mayor independencia de los progenitores y, por otro lado, un cambio en los lazos afectivos hacia nuevos objetos amorosos.

Teoría de la adolescencia de ERIKSON: Para ERIKSON la adolescencia es una crisis normativa, es decir, una fase normal de incremento de conflictos, donde la tarea más importante es construir una identidad coherente y evitar la confusión de papeles.

⁸ MONOGRAFÍAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos68/adolescentes-búsqueda-identidad/adolescentes-búsqueda-identidad.shtml#introduccion>. (fecha de consulta: 05 de junio de 2010).

Visión psicosociológica: Esta visión subraya la influencia de los factores externos. La adolescencia es la experiencia de pasar una fase que enlaza la niñez con la vida adulta, y que se caracteriza por el aprendizaje de nuevos papeles sociales: no es un niño, pero tampoco es un adulto, es decir, su estatus social es difuso. En este desarrollo del nuevo papel social, el adolescente debe buscar la independencia frente a sus padres. Surgen ciertas contradicciones entre deseos de independencia y la dependencia de los demás, puesto que se ve muy afectado por las expectativas de los otros.

Escuela de Ginebra. PIAGET: Este autor señala la importancia del cambio cognitivo y su relación con la afectividad. El importante cambio cognitivo que se produce en estas edades genera un nuevo egocentrismo intelectual, confiando excesivamente en el poder de las ideas.

Teoría de ELKIND: Como autor de orientación piagetiana, habla de dos aspectos de ese egocentrismo adolescente: “la audiencia imaginaria”, que es la obsesión que tiene el adolescente por la imagen que los demás poseen de él, y la creencia de que todo el mundo le está observando; y “la fábula personal” que es la tendencia a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles.

Teoría focal de COLEMAN: Este autor toma a la adolescencia como crisis, si bien los conflictos se dan en una secuencia, de tal forma que el adolescente puede hacerlos frente y resolver tantos conflictos sin saturarse.

Características Sexuales Primarias y Secundarias de los Adolescentes

Características sexuales primarias:

Las características sexuales primarias son todas aquellas en el cual está la presencia de los órganos necesarios para la reproducción; como lo son:

En mujeres:

- Ovarios
- Trompas de Falopio
- Útero
- Vagina

En hombres:

- Testículos
- Pene
- Escroto
- Vesículas seminales
- Próstata

El principal signo de la madurez sexual en las niñas es la menstruación, en los varones, la primera señal de la pubertad es el crecimiento de los testículos y escroto y el principal signo de madurez sexual es la presencia

de semen en la orina, siendo éste fértil tan pronto exista la evidencia de esperma. A menudo en la pubertad los varones se despiertan con una mancha húmeda o seca durante su estadía en la cama: emisión nocturna ó eyaculación involuntaria de semen que por lo regular se conoce como sueño húmedo.

Características sexuales secundarias:

Las características sexuales secundarias son signos fisiológicos de la madurez sexual que no involucran directamente a los órganos reproductores. Incluye el crecimiento de los senos en las mujeres y el ensanchamiento de los hombros en el varón, etc.

En mujeres:

- Senos
- Vello púbico
- Vello axilar
- Cambios en la voz
- Cambios en la piel
- Ensanchamiento y aumento de la profundidad de la pelvis.
- Presencia de la menstruación.

En hombres:

- Vello púbico
- Vello axilar
- Vello facial

- Cambios en la voz
- Cambios en la piel
- Ensanchamiento de los hombros
- Presencia del semen

Cambios Psicológicos en el Adolescente

“La adolescencia es quizás la época más complicada en todo el ciclo de la vida humana. Los adolescentes son muy conscientes y están seguros de que todo el mundo los observa, entre tanto, su cuerpo continuamente los traiciona; sin embargo la adolescencia también ofrece nuevas oportunidades que los jóvenes abandonan de diferentes maneras. No se sabe porque la maduración comienza cuando lo hace, ni se puede explicar tampoco cual es el mecanismo exacto en la que la desencadena, solo se sabe que a cierta edad determinada por factores biológicos esto ocurre. Todos estos factores ayudan de una manera u otra a crear responsabilidad en cada joven, lo que hace temprana o tardíamente que este obtenga una maduración intelectual que le hará abrir la memoria y pensar mejor las cosas antes de actuar.

Maduración temprana o tardía en los varones:

Una investigación ha encontrado que los varones que maduran rápido son equilibrados, calmados, amables, populares entre sus compañeros,

presentan tendencias de liderazgo y son menos impulsivos que quienes maduran tarde. Existen aspectos a favor y en contra de ambas situaciones; a los muchachos les agrada madurar pronto y quienes lo hacen parecen beneficiarse en su autoestima, al ser más musculosos que los chicos que maduran tarde, son más fuertes y tienen mejor desempeño en los deportes y una imagen corporal más favorable. Sin embargo la maduración temprana tiene complicaciones porque elige que los muchachos actúen con la madurez que aparentan. Quienes maduran más tarde pueden ser o actuar durante más tiempo como niños, pero también pueden beneficiarse de un tiempo de niñez más largo”⁹

Interés por la apariencia física:

La mayoría de los adolescentes se interesan más en su aspecto que en cualquier otro asunto de sí mismos, y a muchos no les agrada lo que ven cuando se ven en el espejo. Los varones quieren ser altos, anchos de espalda y atlético; las niñas quieren ser lindas, delgadas, pero con formas, y con una piel y un cabello hermoso, cualquier cosa que haga que los muchachos atraigan al sexo opuesto. Los adolescentes de ambos sexos se preocupan por su peso, su complexión y rasgos faciales, lo que trae como consecuencia biológica y hasta trastornos psicológicos la

⁹ MONOGRAFIAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos4/adol/adol.shtml>. (fecha de consulta: 05 de junio de 2010).

aparición del desorden en la salud como desnutrición, descuido del peso (falta de autoestima) anorexia, bulimia, y hasta abuso de alcohol, drogas y otros vicios. Las chicas tienden a ser menos felices con su aspecto que los varones de la misma edad, sin duda por el gran énfasis cultural sobre los atributos físicos de las mujeres. Cuando a los adolescentes se les pregunta ¿qué es lo que no te gusta de tu cuerpo? Generalmente los varones responden nada, mientras que las niñas responden una serie de aspectos que en realidad odian; cuestión que debe ser tratada como tema de autoestima para evitar trastornos psicológicos futuros.

Modalidades de satisfacción

A menudo, durante la adolescencia, aparecen conjunta o separadamente prácticas sexuales que serán luego abandonadas. Nada está aún consolidado en estos momentos, y la aparición de conductas homosexuales, por ejemplo, no implica una definitiva orientación hacia la homosexualidad.

Dentro de las modalidades de satisfacción encontramos tres: la masturbación, las prácticas homosexuales y las heterosexuales. Es tan conveniente como necesario citarlas todas y atender cada una de ellas. No es raro que durante este período se presenten, conjunta o separadamente, prácticas que luego serán abandonadas.

Reténgase que se está hablando de prácticas y no de tendencias. En la conducta sexual adolescente nada está aun consolidado, nada puede considerarse definitivo y, sobre todo, excluyente. La satisfacción sexual es como mínimo algo difícil de conseguir en esta época de la vida, pero al mismo tiempo es también lo que planea más imperiosas exigencias.

De la aparición saltuaria o intempestiva de conductas homosexuales, por ejemplo, no puede deducirse una definitiva orientación del deseo hacia la homosexualidad. En todo caso, es necesario considerar, ante todo, que no es la conducta manifestada sino los hitos de la evolución psicoafectiva infantil aquello que marca de forma indeleble la preferencia de cada individuo hacia tal o cual objeto de satisfacción sexual.

Desarrollo afectivo

Tras el período turbulento de la pre adolescencia, la conducta de los jóvenes suele sosearse. Las relaciones familiares dejan de ser un permanente nido de conflictos violentos y la irritación y los gritos dejan paso a la discusión racional, al análisis de las discrepancias y hasta a los pactos y los compromisos.

Esto significa que el adolescente ha conseguido librar con éxito el postrer combate contra las exigencias libidinales infantiles, de las que no obtiene ya satisfacción, y está dispuesto a afrontar las dificultades que conlleva su nueva condición, por fin plenamente asumida, de joven adulto.

A partir de este momento, el conflicto se desplaza desde la ambivalencia afectiva a la reivindicación de ciertos derechos personales, entre los que destacan las exigencias de libertad e independencia, la libre elección de amistades, aficiones, etc.

El adolescente intenta experimentar sus propios deseos más allá del estrecho círculo de las relaciones familiares y para ello necesita imaginarse reprimido por los padres, lo esté o no. La fantasía de represión de sus iniciativas es estructurante para su afectividad, que obtiene una base firme para iniciar experiencias adultas. La represión real, por el contrario, coloca al adolescente en una situación de desequilibrio, que puede precipitar prematuramente los tanteos del joven en el mundo de los adultos, o bien –operando en sentido contrario- desacreditarlos por completo.

En resumidas cuentas: en este segundo momento de la adolescencia, los intereses afectivos de los jóvenes abandonan masivamente el ámbito familiar, estableciendo nuevas elecciones de objetos afectivos extra familiares, como es propio de todo adulto.

El problema reside en que la afectividad va mas allá de la familia, pero el adolescente sigue viviendo –y tal vez por mucho tiempo- en el domicilio paterno.

Desarrollo social

El desarrollo social del adolescente empieza a manifestarse desde temprana edad, cuando en su infancia (podemos decir a partir de los 10 años) empieza a pertenecer a pequeñas pandillas con la única finalidad de jugar y de hacer travesuras.

A medida que se va desarrollando empieza a ver otras inquietudes a la hora de elegir a un amigo es selectivo tienen que tener las mismas inquietudes, ideales y a veces hasta condiciones económicas; el grupo es heterogéneo compuesto de ambos sexos ya no es como anteriormente mencionamos las pandillas que en su mayoría eran homogéneas esto la mayoría de sus veces trae como consecuencia la mutua atracción, gustarse el varón y la niña empieza con sus tácticas amorosas pero esto lo hablaremos en el desarrollo sexual más ampliado.

El grupo adolescente se inicia sólo con dos el adolescente y el amigo precisamente el paso de un grupo al otro se caracteriza porque el muchacho ya no se interesa por las aventuras de pandilla a la que siempre ha pertenecido y busca la soledad; se asocia a un compañero, nada más que a uno; así inicia el grupo puberal.

Algunos psicólogos se refieren a esta etapa como una de la más crítica del ser humano ya que el adolescente ve a la sociedad o al mundo como

un tema de crítica y rechazo, rompe el cordón umbilical que lo liga a los padres, desconoce la autoridad o cualquier liderato y entre en ese período transitorio en donde no se pertenece a una pandilla pero tampoco forma parte de un grupo puberal.

La comprensión la buscan fuera, en los compañeros, en los amigos, hasta encontrar el que va a convertirse en su confidente, el adulto o los padres no llenan esos requisitos.

La crítica y los sentimientos trágicos son la fuente de una conversación en dos adolescentes; hablan de las muchachas, de los paseos y fiesta de los conflictos con los padres o depresiones. Estas conversaciones están llenas de resentimiento impreciso y son la fuente de verdaderas críticas normativas. Esas conversaciones sirven para dejar salir sus preocupaciones y dar descanso a los estados trágicos.

A veces las amistades en la adolescencia son pasajeras esto se debe como anteriormente menciona vemos que ellos se unen por ser semejantes pero a medida que pasa el tiempo sus intereses van cambiando, pronto su sentido social los lleva a extender el número de miembros. Ahora bien, todos los adolescentes pasan por lo mismo estado psíquicos. Cuando la amistad está formada por dos muchachos cuya situación conflictiva con el mundo es grave el lazo de unión lleva a una

fuerte dosis de resentimiento, todo gira en torno a actos de transgresión que llamados conducta antisocial.

Ahora se hablará de transferencia imitativa de la personalidad: esta conducta se da cuando la pareja de amigos busca y tiene su modelo en una personalidad superior y esto sucede cuando la pareja de amigos no está satisfecha con la igualdad o polaridad de sus tipos; sus modelos a imitar son por lo general gente del medio artístico.

Ya se ha hablado de la formación de la personalidad, que el resentimiento de los muchachos proviene de la lucha con la sociedad y los padres. También se ha dicho que hay algo más hondo que el resentimiento que es el afán de encontrar categorías al yo, esto es, la sustancia de sí mismo. Pero el resentimiento es un lazo de unión grupal. Esto lo saben bien los líderes juveniles. El resentimiento puede ser explotado para arrojar a los jóvenes a cualquier tipo de lucha.

Las actividades del adolescente tienen también como objetivo el olvido, el instinto de mostrar que el alma de los puberal se carga de sentimiento dolorosos, triste, y que únicamente en esa época de la vida se tiene complacencia del dolor, mediante sus tramitaciones en placer. El adolescente no es un ser esencialmente alegre en consecuencia el adolescente gusta de estos placeres como bailar, asistir a paseos ir al cine para mantenerse alegre pero cuando vuelven a la soledad, la tónica dominante no es precisamente la alegría.

Para finalizar este punto se puede concluir que el interés social tiene únicamente carácter grupal.

Desarrollo de la personalidad

Sobre el desarrollo de la personalidad se han desarrollado variadas teorías, por parte de diferentes autores dedicados al estudio de los diversos aspectos que influyen en el desarrollo y comportamiento del individuo en la adolescencia.

La adolescencia es, si se quiere una etapa muy delicada y clave en el desarrollo de la personalidad que va a regir la vida del adulto, su desarrollo social, emocional y desenvolvimiento positivo en la sociedad.

Según algunos autores, se creía, que el temperamento y el carácter, integrantes principales de la imagen corporal estaban determinados biológicamente y venían predicados por la información general.

La imagen corporal adquiere mayor importancia cuando el adolescente se encuentra en grupos que dan demasiada importancia a los atributos físicos tanto del varón como la hembra, o cuando en su entorno familiar o social se burlan de cualquiera de sus características físicas, estatura, contextura, color, etc.

La imagen corporal se toma mas en cuenta en la hembra que en el varón y hasta en algunos casos determinan la profesión escogida.

Pero es necesario hacer hincapié, que aunque la imagen corporal juega un papel en el desarrollo de la personalidad, son factores de mayor importancia el ambiente donde se mueve el joven, la familia y los valores que se mueven a su alrededor y de vital importancia la motivación como el motor que pone a funcionar todas sus acciones hacia el logro de metas trazadas.

Época de Inmadurez en busca de la Madurez

El ingreso en el mundo adulto exige una serie de cambios, de maduraciones en todos los niveles del ser que desembocan en actitudes y comportamientos de madurez. Este cambio pone de manifiesto que el verdadero sentido de la etapa adolescente es la maduración de la autonomía personal.

El adolescente en medio de su desorientación y conflictos persigue tres objetivos íntimamente relacionados entre sí:

- Conquista de madurez entendida como personalidad responsable.
- Logro de la independencia.
- Realización de la cualidad de tener una existencia independiente, de ser, en definitiva, persona.

Al comparar las actitudes o el comportamiento del adolescente con el “niño bueno” o el adulto responsable, se puede tener una falsa impresión de retroceso, ya que el adolescente es menos ordenado, menos sociable, menos dócil y menos respetuoso que antes; pero eso no significa que sea menos maduro o menos responsable. Ahora el adolescente necesita obrar por convicciones personales lo que le conduce a replantearse su comportamiento anterior. Ha elegido un campo de juego más difícil que antes, y esto produce que se obtengan peores resultados, sin embargo estos resultados no son signos de retroceso, sino de crecimiento, de madurez propia de la adolescencia. Por tanto sería un error creer que la madurez llega de pronto al final de la adolescencia.

A partir de los 12 años comienza el aprendizaje para saber afrontar la realidad de modo personal. A lo largo de este aprendizaje el adolescente muestra comportamientos inmaduros, pero hay que decir que estos comportamientos son necesarios para el desarrollo de la personalidad.

El adolescente madura en la medida en que se decide a recorrer el camino recién descubierto sin “ataduras”. El progreso es más lento y difícil pero también más efectivo.

Junto con los comportamientos inmaduros, se dan también desde el inicio de la etapa adolescente, comportamientos que denotan cierta madurez; porque un rasgo de inmadurez solamente queda evidenciado cuando se ha producido algún progreso de algún tipo.

La finalización de la adolescencia, generalmente se enmarca, por el logro de las siguientes adquisiciones:

- Establecimiento de una identidad sexual y posibilidades de mantener relaciones afectivas estables.
- Capacidad de establecer compromisos profesionales y mantenerse (independencia económica).
- Adquisición de un sistema de valores personales (moral propia).
- Relación de reciprocidad con la generación precedente (sobre todo con los padres).

La Identidad Personal

La adolescencia es un momento de búsqueda y consecución de la identidad personal. Esta identidad es de naturaleza psicosocial y contiene importantes ingredientes de naturaleza cognitiva. El adolescente se juzga a sí mismo de la misma forma de cómo es percibido por los otros, y se compara con ellos. Estos juicios pueden ser conscientes o inconscientes, con inevitables connotaciones afectivas, que dan lugar a una conciencia de identidad exaltada o dolorosa, pero nunca afectivamente neutra.

El autoconcepto es el elemento central de la identidad personal, pero integra en sí mismo elementos corporales, psíquicos, sociales y morales.

Los cambios fisiológicos obligan a revisar y rehacer la imagen del propio cuerpo. La preocupación por el propio físico pasa a primer plano. Pero no sólo la imagen del propio físico, sino la representación de sí mismo pasa a constituir un tema fundamental. El adolescente tiene una enorme necesidad de reconocimiento por parte de los otros, necesita ver reconocida y aceptada su identidad por las personas (adultos, compañeros) que son significativas para él. Es este reconocimiento y aceptación lo que asegura un concepto positivo de sí mismo.

EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES

Salud Sexual

La salud sexual es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud".

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha definido la salud sexual como "la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad."

Ambos organismos consideran que, para que pueda lograrse y mantenerse la salud sexual, deben respetarse los derechos sexuales de todas las personas. En efecto, para lograrla, la OMS asegura que se requiere un "enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

Salud reproductiva es, según la OMS, el estado de completo bienestar físico, mental y social, en los aspectos relativos a la sexualidad y la reproducción en todas las etapas de la vida. No es por tanto una mera ausencia de enfermedades o dolencias. La salud reproductiva implica que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria, la capacidad de tener hijos y la libertad de decidir si quieren tenerlos, cuándo y con qué frecuencia (derechos reproductivos). Tanto el hombre como la mujer tienen derecho a estar informados y tener acceso a métodos de regulación de la fertilidad seguros, eficaces y asequibles así como a disponer de servicios accesibles de planificación familiar y salud pública que permitan la adecuada asistencia profesional a la mujer embarazada y permitan que el parto se produzca de forma segura y garantice el nacimiento de hijos sanos.

Sexo, Amor y Matrimonio

Rodolfo Rodríguez Castello al referirse al sexo, amor y matrimonio manifiesta:

EL PRIMER AMOR.- El primer encuentro de una pareja de adolescentes, con todas las variantes intelectuales que puedan tener, es un acontecimiento destacable, que ayudan a fijar definitivamente la imagen sexuada. Yo me hago hombre en los ojos de la mujer amada ojala los padres pudieran dar una atención respetuosa a este momento privilegiado que transforma a un adolescente descuidado, desgarrado y desordenado, en alguien cuidadoso de su aspecto, su ropa, su peinado y, en lugar de ridiculizarlo, molestarlo o agredirlo (por ejemplo con alusiones grotescas al cuerpo de la elegida) aprovecharán para conversar del tema del amor, el noviazgo, el costo de la vida, la responsabilidad de las parejas, etc, así como de las tradiciones familiares, el sistema de valores, y la moralidad familiar.

Cuidado especial merece controlar a los habitualmente crueles hermanos mayores que, como ya destrozaron los idealismos de adolescentes, quieren ensuciar con sarcasmos la limpieza de la ilusión de su hermano.

Cuán importante es para ese chico sentir el respeto y el apoyo de su padre y saber que se puede identificar con él, así como confiar en él sus dudas, sin temor de que las haga públicas en la mesa, y para la niña, en su primera fiesta, que importante puede ser que la madre le relate sus experiencias, le prepare para no creer todo lo que le digan y comentar con ella las reacciones sentimentales de niñas educadas más por telenovelas que por diálogos serios con adultos.

En este mundo pragmático, mercantilizado, violento y agresivo nos hace falta una inmensa ternura y el afecto de jóvenes enamorados que sepan guardar con respeto la imagen, del ser amado y que los educadores sepan introducirles a la literatura, el arte, la música, que les permita expresar sus hermosos sentimientos. Este es el momento de apreciar la literatura romántica, de conocer la historia de las grandes óperas de escribir, de cantar.

Pero nos olvidemos que de ese amor tan romántico existen varias fases de entre las cuales nombramos:

a) Fase espiritual o romántica.- Se inicia con el primer encuentro, que a veces es como un impacto súbito, “el flechazo” que ha llevado a interpretar a Cupido el Dios del Amor, como un niño travieso que dispara flechas al corazón de los desprevenidos, que quedan heridos de amor. Esta primera conmoción; mezcla de proyección de los viejos cuentos, hoy se habla de la química y tal vez haya alguna explicación de esa naturaleza en la persona que conmueve a otra en la primera

mirada. Sea como fuere, esto marca el inicio de un periodo de promesas, miradas, frase solo entendidas por los dos que se aman ilusiones, fantasías, pensamientos en común y en el mundo moderno hojas y charlas telefónicas, serenatas, dedicatorias radiales, cartas, son las mil maneras de expresar ese deseo de permanencia y de exclusividad. Más temprano que tarde se pasa a la segunda fase.

b) Fase sensual.- Sensual, de sentidos corporales, de sentir, de tener cercanía y contacto...ya no es suficiente saber que se piensa, que se recuerda. Ahora hay una urgente necesidad de estar juntos, cerca, de sentirse...se topan los dedos...van de la mano por la calle, más juntos cada vez...se abrazan, se besan. Esta fase puede ser de duración variable. La chica se siente muy bien, por mucho tiempo, pero, más rápidamente en él, más lentamente en ella, va a llegar a la tercera fase.

c) Fase sexual.- La respuesta más evidente de esta fase es la excitación sexual: erección en él, lubricación vaginal en ella, es decir, preparación para el acto sexual, la mayor intimidad entre dos seres humanos y probablemente una de las sensaciones más profundas, sobre todo si no es tan solo un acto mecánico de búsqueda individual de placer, sino un acto complejo, de ternura, deseo y libre entrega. No hay que olvidar que es el acto de la fecundación de la llamada de nuevos seres a este mundo, y si no se toma precauciones, puede provocar un embarazo, que a lo mejor no está en ninguno de los planes de los dos.

Lo importante es que ni él ni ella llegan hasta acá sin saber de que se trata. Que no crean que son seres asexuados inevitables, que pueden pasar toda una tarde muy juntitos acariciándose sin que pase “nada más” que ella es muy consiente antes de permitir demostraciones intimas de afecto a una persona, de hasta dónde puede y quiere llegar y que tenga claro que nadie le pueda obligar a nada de lo que ella no quiera y mucho menos “prueba de amor”.

En este campo es importantísimo el diálogo de la madre con la hija, para que esta pueda resolver sus dudas conocer las experiencias de otra persona que le quiere bien y tener un punto de vista claro sobre las normas morales de la familia.

En todo caso, este es el terreno de las decisiones personales, maduras que no quiere decir precipitadas o voluntarias, sino serenas, informadas, discutidas aceptadas de corazón, la moralidad se forma dentro de nosotros mismos, no para justificar lo que ya paso sino para poder manejar nuestras vidas en momentos de situaciones nuevas, conflictivas, que no deben asustarnos, pero a las que debemos respetar, para lo cual es bueno escuchar las experiencias de los adultos.

Matrimonio

“Es muy importante no confundir un entusiasmo pasajero con el llamado a formar una pareja, ese sentimiento, de no querer separarse de ese ser,

hasta hace poco desconocido, nos lleva a un futuro de autonomía, de ser capaces de pagar una casa, de amoblarla, de tener unos hijos, de educarlos y eso debe ser un estímulo para pensar seriamente en la carrera profesional, el trabajo, los ideales y los objetivos que nos habíamos construido.

Es necesario tener presente la filosofía de la reproducción, las maneras de evitar un embarazo, hasta que las condiciones estén dadas para recibir a un nuevo ser como coronación de un amor estable que quiere prolongarse en el hijo. El verdadero amor, completo, no deja de ser atracción, pero no es solo eso: es respeto, admiración, comprensión, ayuda mutua, confianza, ternura, pasión. No es fácil encontrarlo, aunque puede estar allí desde siempre. Debe dejárselo madurar. Pasa las pruebas del tiempo, de las vicisitudes, de las penas. Se proyecta más allá de la existencia del ser amado. Sufre con su ausencia, pero si es por su bien lo soporta. Quiere eternizarse en la presencia del hijo. Quiere durar para siempre.

Pese a que el matrimonio parece ser una institución en crisis; pese a que en todos los ambientes parece encontrarse que muchos matrimonios van a la deriva; pese al aumento del número de divorcios, a la cantidad de consultas psiquiátricas y psicológicas por cónyuges mal avenidos, parece que aún no se ha inventado una forma mejor de vivir la sexualidad humana madura que el matrimonio.

Lo que sucede es que el matrimonio, entendido como una formación de una pareja que asume un vínculo estable, permanente, único e indisoluble, no es una institución a la que se pueda llegar como forma de resolver un problema sexual. Para llegar a él, con alguna garantía de éxito en el tiempo, es necesario un alto nivel de madurez en tres áreas: fisiológica, psicológica y económica”¹⁰

Madurez fisiológica.- Haber alcanzado el desarrollo fisiológico que asegure normalidad en embarazo y parto.

Madurez psicológica.- Haber alcanzado la estabilidad emocional, las metas formativas, haber vivido la adolescencia y juventud, sin sentir que la vida en familia es una pérdida de libertad, de ocasión de divertirse.

Madurez económica.- Se refiere al poder de adquisición con el que debe contar la nueva pareja para adaptarse a una vida en común de forma independiente.

Enfermedades de Transmisión Sexual

Gonorrea

Es de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes y es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Por lo cual es muy peligrosa para nuestro organismo.

¹⁰ RODRIGUEZ, Rodolfo. Sexualidad humana. Editorial Nacional. Segunda Edición. Quito – Ecuador, 1995. Pág. 71-73.

Síntomas

En la mujer:

- Secreción vaginal inusual.
- Sangrado vaginal inusual.
- Dolor en la parte inferior del abdomen.

La mujer infectada, puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.

En el hombre:

- Dolor al orinar.
- Secreción uretral purulenta.

En el varón tarda dos a tres días después del contacto sexual para producir síntomas (dolor al orinar, pues sale por la uretra). La gonorrea y la infección por clamidia pueden ocasionar esterilidad cuando no son tratadas. La gonorrea predomina sobre la sífilis y no es menos importante que ella.

Sífilis

Es una infección de transmisión sexual ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*. Esta bacteria necesita un ambiente tibio y húmedo

para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona con sífilis. Esta enfermedad tiene varias etapas, la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía). En la etapa secundaria, es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción en la piel causada por la sífilis.

Síntomas

Existen cuatro etapas por la cual puede atravesar la enfermedad si no es tratada a tiempo.

Etapa primaria: el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor y, en ocasiones, ocurren en el interior del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.

Etapa secundaria: surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas que se pueden sentir son fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

Etapa latente: la sífilis, si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, entra en una etapa latente. En esta etapa no hay síntomas

notables y la persona infectada no puede contagiar a otros. Sin embargo, una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.

Etapa terciaria (tardía): esta etapa puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro hasta llegar a la muerte.

Papiloma Humano

Es una enfermedad infecciosa causada por el V.P.H. (virus del papiloma humano). Su transmisión es principalmente por vía sexual, aunque puede contagiarse en piscinas, baños y saunas. Se presenta en la piel de las zonas genitales en forma de verrugas. Las lesiones son apreciables a simple vista o se pueden diagnosticar por observación de tejidos con un microscopio.

Síntomas

Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia de virus del papiloma humano son irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia), pequeñas verrugas en el área ano-

genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones). Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas si visibles), número y tamaño por lo que se necesita de la asistencia de un especialista para su diagnóstico. Alteraciones del Papanicolaou que nos habla de que en el cuello del útero hay lesiones escamosas Intraepiteliales (zonas infectadas por VPH, que pueden provocar cáncer).

VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y ataca a los linfocitos T-4 que forman parte fundamental del sistema inmunológico del hombre. Como consecuencia disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otro tipo de infecciones.

La causa más frecuente de muerte entre infectados del SIDA es la neumonía por *Pneumocystis jiroveci*, aunque también es elevada la incidencia de ciertos tipos de cáncer como los linfomas de células B y el sarcoma de Kaposi. También son características las complicaciones neurológicas, la pérdida de peso y el deterioro físico del paciente. La mortalidad disminuyó mucho con el invento de los medicamentos antirretrovirales.

El VIH se puede transmitir por vía sexual (pene-vagina o pene-recto) mediante el intercambio de fluidos vaginales, semen o rectales, incluso se dice que de líquido preeyaculatorio, a través del contacto con sangre, tejidos o agujas contaminadas y de la madre al niño durante el embarazo mediante la placenta o el parto y lactancia. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el sida que es cuando el sistema inmunológico está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las enfermedades oportunistas.

SIDA

Los síntomas del VIH en los adolescentes pueden ser los mismos que en los niños y también pueden parecerse más a los síntomas que se presentan a menudo en los adultos con VIH. Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad con segregación aumentada de espermatozoides, además de otra parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al virus VIH, aunque muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse. Además, los síntomas que aparecen, usualmente desaparecen en el plazo de una semana a un mes, y se confunden a menudo con los síntomas de otra infección viral. Los síntomas pueden incluir:

- fiebre
- dolor de cabeza

- malestar general
- depresión
- infertilidad
- vomito
- diarrea

Las tres principales formas de transmisión son:

Sexual :(acto sexual sin protección). (enfermedad de transmisión sexual).

La transmisión se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.

Parenteral: (por sangre). Es una forma de transmisión a través de jeringuillas contaminadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres, no usan las mejores medidas de higiene; también en personas, como hemofílicos, que han recibido una transfusión de sangre contaminada o productos contaminados derivados de la sangre; y en menor grado trabajadores de salud que estén expuestos a la infección en un accidente de trabajo como puede ocurrir si una herida entra en contacto con sangre contaminada; también durante la realización de piercings, tatuajes y escarificaciones.

Vertical :(de madre a hijo). La transmisión puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto, o al amamantar al bebé. De estas situaciones, el parto es la más problemática. Actualmente en países desarrollados la transmisión vertical del VIH está totalmente controlada (siempre que la madre sepa que es portadora del virus) ya que desde el inicio del embarazo (y en ciertos casos con anterioridad incluso) se le da a la embarazada un Tratamiento Anti-Retroviral de Gran Actividad (TARGA) especialmente indicado para estas situaciones, el parto se realiza por cesárea generalmente, se suprime la producción de leche, y con ello la lactancia, e incluso se da tratamiento antiviral al recién nacido.

Prevención

Entre las medidas de prevención recomendadas se encuentran: El riesgo de transmisión sexual decrece cuando:

- Existen prácticas sexuales seguras o teóricamente seguras.
- Se evita la promiscuidad y las relaciones sexuales con desconocidos.
- Se utilizan preservativos de látex.

La Educación Sexual en las Instituciones de Educación Media

Cuando se habla de educación sexual en los adolescentes de las instituciones de educación media se lo hace validando los derechos de los

cuales gozan los niños y adolescentes como es el recibir una educación integral en los establecimientos educativos en los cuales se encuentren.

La inclusión sistemática de la educación sexual exige que se encuadre en un marco formativo basado en el respeto de los derechos humanos, y desde ese marco se brinde tanto información como escenarios formativos para los adolescentes, de modo que no quede librada a las creencias personales de los educadores sobre el tema.

En la actualidad la propuesta pedagógica parte de una concepción de la sexualidad la misma que se ha construido durante el siglo XX con el aporte de diversas disciplinas como la psicología, la sociología, la psicología social, la antropología, la historia, la biología, la ética y el derecho. Se entiende por educación sexual al conjunto de acciones pedagógicas tendientes a brindar información sobre aspectos de la sexualidad (biológica, cultural y normativa), según las características de las distintas etapas con el propósito de generar actitudes positivas, solidarias y responsables.

En las instituciones educativas se debería propiciar los aprendizajes que ayuden al crecimiento y al desarrollo saludable de los alumnos. Requiere además que la institución educativa promueva una enseñanza basada en la confianza, como también que se haga cargo de la distribución de conocimientos significativos y pertinentes a cada edad, de modo tal que

se pueda brindar oportunidades para que cada niño o adolescente pueda ir comprendiendo su propio crecimiento, sus conflictos y necesidades, sus relaciones con los otros en un marco de respeto hacia las diferencias.

La institución educativa debe asumir algunas responsabilidades que le corresponden tales como:

- Brindar información científica y contextualizada, tanto en lo que se refiere al proceso de desarrollo de la identidad y de la relación con los otros.
- Promover la comprensión de la información científica, mediante el dialogo con saberes previos, emociones, necesidades en el aquí y el ahora de los alumnos, y contribuya a posibilitar el ejercicio de una sexualidad saludable y responsable.
- Respetar el derecho de los niños y jóvenes a ser informados con la mejor calidad de información, adecuada al momento singular del proceso de crecimiento en el que se encuentran.
- Acompañar el proceso de construcción de la identidad y el vínculo con los otros desde el marco de los derechos humanos.
- Generar espacios de reflexión que permitan la comprensión de los propios derechos y los de los otros.
- Promover un diálogo entre adultos/niños, niños/niñas, adultos/adolescentes, adolescentes/adolescentes y adultos/adultos.
- Favorecer el pensamiento reflexivo y crítico sobre ideas, emociones, prácticas y creencias.

- Generar un espacio que dé lugar a la expresión de las emociones y los sentimientos.
- Promover una convivencia en el marco de los derechos humanos, que facilite la construcción de la sexualidad.
- Propender a la autonomía, brindando herramientas para la toma de decisiones que eviten comportamientos que los pongan en riesgo.
- Desarrollar estrategias que favorezcan el crecimiento personal, contribuyendo a elevar la autoestima.
- Legitimar el conocimiento y el respeto a la diversidad - respeto por las diferencias.
- Brindar información sobre los recursos de salud existentes en la Ciudad para facilitar su acceso y contribuir a garantizar el ejercicio del derecho a la salud.

También debería responsabilizarse de evitar:

- Reproducir, promover, generar y/o reforzar prejuicios y estereotipos sexuales.
- Promover prácticas que estimulen la estigmatización por identidad sexual.
- Normatizar la sexualidad.
- Imponer conductas e ideologías contrarias al marco de los derechos humanos.
- Pronunciarse sobre la identidad sexual de las personas. Dichas elecciones corresponden al ámbito personal e íntimo de cada cual y,

en ese sentido, no le corresponde a la escuela sostener una posición dogmática acerca de la vida sexual, ni imponer creencias o preferencias.

- Invasión de la intimidad con el pretexto de educar.

Propósitos formativos en el Nivel Medio

- Promover el conocimiento y la comprensión de distintos aspectos de la Sexualidad en el marco de los derechos humanos.
- Abordar el tema de la sexualidad de modo sistemático desde una perspectiva multidimensional, multidisciplinaria y respetuosa del contexto cultural.
- Promover oportunidades de aprendizaje basadas en información rigurosa y relevante, que favorezca el desarrollo de actitudes y hábitos saludables y responsables hacia la vida, hacia uno mismo –nuestro cuerpo, emociones y afectividad– y hacia los otros.
- Propiciar una actitud de solicitud y búsqueda de información útil y confiable vinculada a su contexto y sus prácticas.
- Ofrecer a los alumnos un marco de comprensión y de respeto en el que puedan expresar dudas, sentimientos, opiniones, y solicitar ayuda.
- Promover el análisis y la evaluación de los efectos a corto y a largo plazo de las decisiones adoptadas en materia de salud.
- Promover diversos abordajes para el análisis de los mensajes de los medios de comunicación.

- Brindar información orientada a la comprensión de los derechos vinculados al ejercicio pleno de la sexualidad.

Determinándose que el objetivo básico de la Educación Sexual es lograr la identificación e identidad sexual de la persona y capacitarle para que cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de manera positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad.

MATERIALES Y MÉTODOS

e. MATERIALES Y MÉTODOS

En la presente tesis fué preciso la utilización de los siguientes materiales, métodos, técnicas y procedimientos.

MATERIALES

MATERIALES DE ESCRITORIO

- Calculadora
- Bolígrafos
- Lápices
- Borradores
- Hojas
- Marcadores
- Portaminas
- Carpetas

MATERIALES BIBLIOGRÁFICOS

- Libros
- Revistas
- Folletos
- Trabajos similares

- Publicaciones
- Documentación Interna

MATERIALES DE ALMACENAMIENTO INFORMÁTICO

- Flash Memory.
- CD's.

MÉTODOS

El presente trabajo de tesis se enmarcó en la aplicación de métodos y técnicas que permitieron visualizar la problemática como es: “LIMITADOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DEL 10mo AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA, NO POSIBILITA UN ADECUADO DESARROLLO INTEGRAL”.

La investigación se desarrolló en los siguientes términos:

El método de inserción en la realidad a través de la aplicación correcta de las fases y niveles permitió enunciar de una manera clara la parte teórica con la práctica.

Las fases que sirvieron para el desarrollo del presente trabajo investigativo fueron:

Fase sensitiva que ayudó a detectar el problema por medio de los órganos sensoriales permitiendo un primer acercamiento a la realidad.

Fase de información técnica es la que se empleó en la recopilación bibliográfica de revistas, libros, folletos y toda clase de documentos que facilitaron la elaboración del marco referencial direccionado al problema objeto de estudio.

Fase de investigación participante facilitó el detectar con claridad las consecuencias de una inadecuada educación sexual.

La fase de determinación aquí se estableció y se priorizó el problema más relevante existente en el lugar a investigarse.

Fase de elaboración de modelos de acción aquí se plasmó en el diseño y propuesta del presente trabajo de tesis.

La fase de ejecución y control se puso en práctica el trabajo a realizarse por medio de charlas y talleres evidenciando de esta forma el quehacer profesional en el ámbito social.

El método deductivo: una vez visualizado el problema en forma general se particularizó los casos a través del diálogo, entrevistas, visitas domiciliarias y relación con su entorno social; lo que llevó al análisis cuali-cuantitativo de las causas y efectos de la problemática estudiada.

Conduciendo entonces a la sistematización y análisis crítico de la realidad estudiada.

El método inductivo: permitió conocer en forma empírica la estructura del objeto de estudio a través de las técnicas de la observación, diálogos y entrevistas a estudiantes, y directivos para detectar los problemas más sentidos de la realidad investigada.

El método analítico fué utilizado para hacer el análisis crítico del problema a investigarse.

El presente estudio se lo realizó en el colegio “La Dolorosa” con la aplicación de encuestas al 100% de los estudiantes del 10mo Año de Educación básica. Una vez realizada la investigación se tabuló e interpretó los resultados a través de los cuadros estadísticos facilitando la verificación de los objetivos, para luego plantear un plan de acción encaminado a buscar las alternativas de solución.

RESULTADOS

f. RESULTADOS

ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS ESTUDIANTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA

Número de Encuestados: 151

1. ¿Conoce lo que significa el término sexualidad?

Cuadro N° 01

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	140	93%
No	11	7%
Total	151	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio “La Dolorosa”.
Elaborado: La Autora

Análisis Cuantitativo

De las respuestas obtenidas el 93% de los encuestados manifiestan que si conocen el significado del término sexualidad, mientras que el 7% señala que desconoce la definición de esta expresión.

Análisis Cualitativo

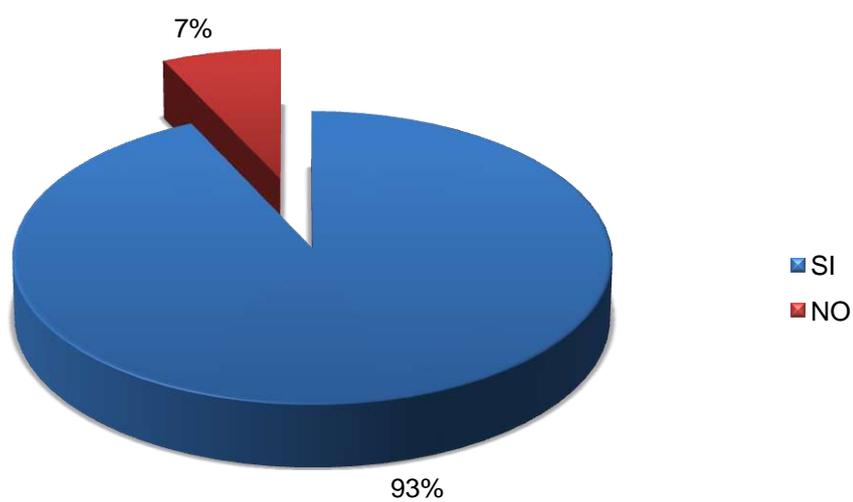
De las contestaciones que se han dado a esta pregunta por parte de los encuestados se establece los siguientes razonamientos:

- Es el respeto a nuestra pareja guiándonos en nuestro entorno sexual.
- Es la unión de dos personas por medio del amor.
- Es la formación que nos enseña como respetar nuestro cuerpo
- El respeto por nuestro cuerpo y las personas que están a nuestro alrededor.
- Es la perpetuación de la especie.
- Es el conocimiento de todo nuestro cuerpo y de cada órgano.
- Es hablar sobre nuestro cuerpo y los cambios que vamos sufriendo según la edad.
- El conocimiento de la sexualidad humana me permite conocer como prevenir enfermedades.

Con los razonamientos indicados se puede establecer que los estudiantes conocen de manera muy ambigua el término sexualidad, ya que en sus hogares como en la institución educativa no se ha impartido este conocimiento con claridad.

Gráfico N° 01

CONOCIMIENTO DEL TÉRMINO SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora

2. Ha recibido usted alguna información u orientación sobre educación sexual y salud reproductiva.

Cuadro N° 02

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	144	95%
No	9	5%
Total	151	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora

Análisis Cuantitativo

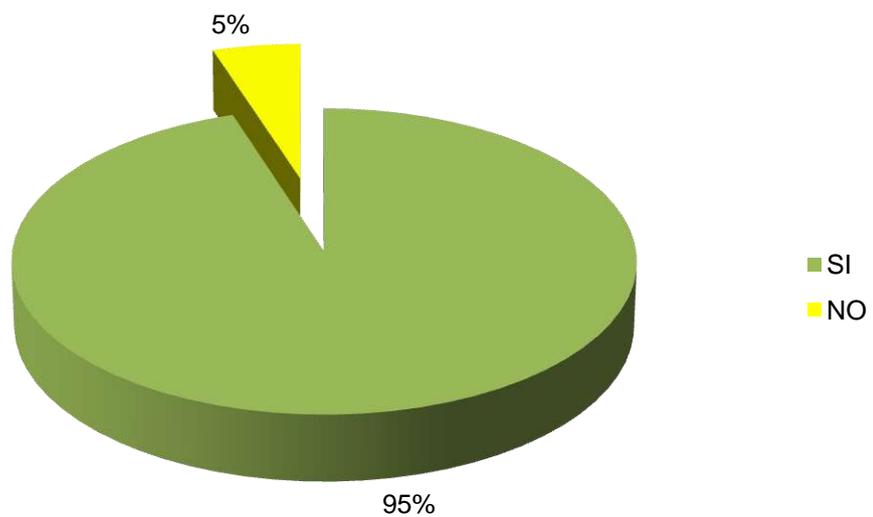
Con relación a los resultados obtenidos en esta pregunta los actores señalan que el 95% si ha recibido información y orientación sobre educación sexual y salud reproductiva; mientras que, el 5% indican que no han tratado estos temas.

Análisis Cualitativo

La información sobre educación sexual y salud reproductiva que se imparte en la institución educativa en la materia de Ciencias Naturales trata de orientar a los estudiantes de una manera conceptual encaminando estos conocimientos al desarrollo físico y emocional óptimo, el mismo que se verá reflejado en las actitudes y comportamiento en su entorno.

Gráfico N° 02

INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora

3. Por parte de quién usted ha recibido información sobre educación sexual

Cuadro N° 03

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Padres	93	35%
Hermanos	9	3%
Maestros	130	49%
Amigos	22	8%
Otros	11	5%
Total	265	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora

Análisis Cuantitativo

El 35% de los estudiantes encuestados manifiestan que ha recibido información sobre educación sexual y salud reproductiva por parte de sus padres, el 3% de parte de sus hermanos, el 49% por sus maestros, 8% por sus amigos y el 5% por otro mecanismo como son:

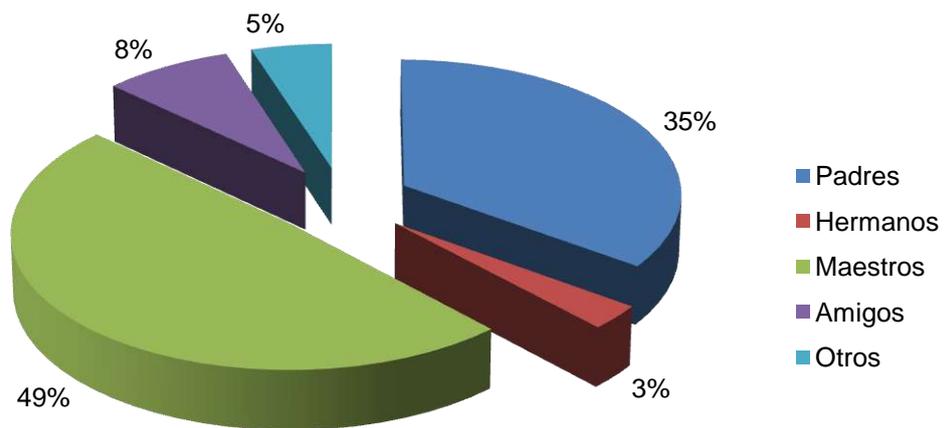
- Las revistas.
- Libros.
- Medios televisivos.
- Internet.

Análisis Cualitativo

De las respuestas obtenidas por parte de los estudiantes considero que se debe incrementar el diálogo por parte de los padres de familia con respecto a la información sobre educación sexual que necesitan sus hijos, la carencia de la misma está determinando que los adolescentes indaguen entre las personas más allegadas a ellos estableciendo que en la mayor parte de los casos no reciban la información adecuada a su edad y esta a su vez no llena sus expectativas ni satisface sus inquietudes; en tanto que en la institución educativa se siente la necesidad por parte de los actores de que se incremente una materia que trate el tema de educación sexual el mismo que les permita recibir la orientación adecuada y poder resolver muchas de las inquietudes que son propias de su edad pero de una manera coherente.

Gráfico N° 03

INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora

4. En el Colegio ha recibido algún tipo de información sobre educación sexual.

Cuadro N° 04

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	132	87%
No	19	13%
Total	151	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".

Elaborado: La Autora

Análisis Cuantitativo

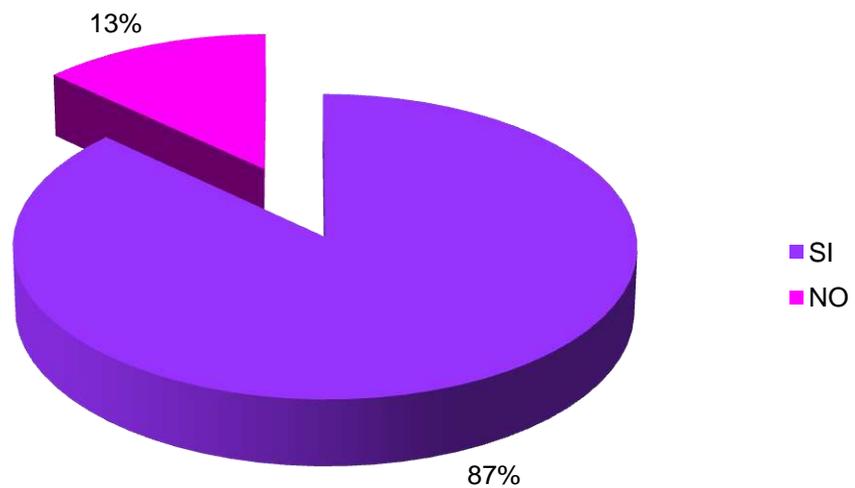
Con relación a los resultados obtenidos el 87% de los encuestados señalaron que en el Colegio si han recibido información sobre educación sexual esta se ha dado por parte de los profesores de ciencias naturales; por otro lado, el 13% manifiestan que dentro de la institución educativa no han recibido ningún tipo de instrucción sobre educación sexual.

Análisis Cualitativo

En esta pregunta se ha podido establecer que los estudiantes si han recibido alguna tipo de información de educación sexual pero de tipo superficial, mientras que un escaso número de ellos carecen de conocimientos acerca de este tema , por lo tanto sería necesario que se incremente una materia o programa que permita a los adolescentes recibir formación en el área de educación sexual, ya que el vacío evidenciado imposibilita plantear acciones que de alguna manera ayuden a la formación integral del adolescente, este conocimiento debe ser facilitado por personal calificado que se apege a los lineamientos de la reforma curricular vigente.

Gráfico N° 04

INFORMACIÓN QUE EL COLEGIO BRINDA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora

5. Considera usted que le Colegio debe incrementar una materia que hable sobre educación sexual.

Cuadro N° 05

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	141	93%
No	10	7%
Total	151	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

El 93% de los actores indican estar de acuerdo que la institución educativa incremente una materia relacionada con educación sexual, en tanto que el 7% de los encuestados manifiestan no estar conformes con la implementación de una materia que hable de educación sexual.

Indicando los encuestados algunas apreciaciones:

- Ayudaría a entender más sobre el tema de educación sexual.
- Serviría para instruir y formarnos de una manera responsable en el ámbito de la sexualidad.

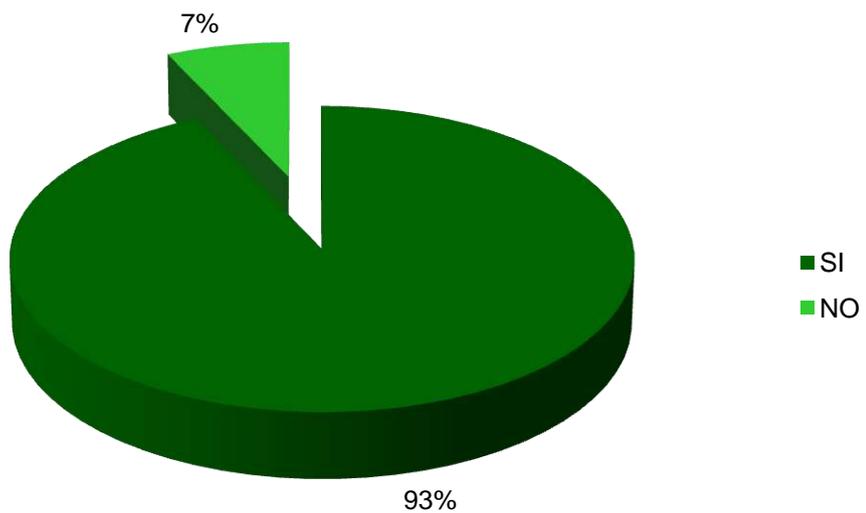
- Con el conocimiento se despejan todas las curiosidades propias de la edad.
- Se incrementa la autoestima para nosotros y las personas que existen a nuestro entorno.
- La información evitará que los jóvenes tengan relaciones sexuales a temprana edad y se reducirán los embarazos en adolescentes.
- No se debería tratar sobre este tema porque despertará en los adolescentes la necesidad de tener prácticas sexuales a temprana edad.

Análisis Cualitativo

La formación que los jóvenes necesitan debe ser impartida en las aulas a través de una materia que les permita adquirir los conocimientos sobre este tema, pues en la etapa por la que están atravesando necesitan de información relevante para satisfacer las inquietudes propias de su edad, por parte de personas preparadas y especializadas para tratar de manera correcta este tema.

Gráfico N° 05

INCREMENTO DE UNA MATERIA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

6. ¿Qué opinión tiene a cerca de las relaciones sexuales prematrimoniales?

Cuadro N° 06

Variable	Frecuencia	Porcentaje
No se deberían tener	98	65%
Es algo normal	11	7%
No opina	42	28%
Total	151	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".

Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

El 65% de los encuestados señala que las relaciones prematrimoniales no se deberían dar en tanto que el 7% manifiesta indican que esta situación es algo normal, el 28% de los encuestados se abstiene de verter su opinión acerca de este tema.

Entre los criterios más relevantes se señalan algunos:

- Las relaciones prematrimoniales ocasionan embarazos no deseados.
- Incrementa el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

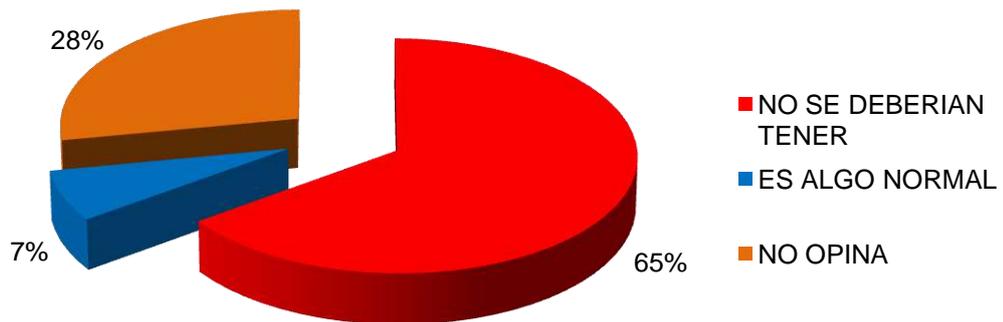
- Adquisición de responsabilidades que por su edad y madurez no estarían en capacidad de asumir.
- Se justifica esta práctica por la curiosidad propia de los adolescentes.
- Las relaciones sexuales se deben dar dentro del matrimonio para evitar enfermedades y embarazos no deseados.
- Las personas deben ser respetadas tanto en lo físico como en lo moral así lo indica Dios.

Análisis Cualitativo

De las respuestas que se han obtenido de los estudiantes se determina que la formación que reciben los adolescentes tanto en la institución educativa como en el hogar del cuál provienen es fundamental para llevar una vida basada en el respeto y auto cuidado de su cuerpo este cuidado está fundamentado en el respeto a sus creencias espirituales, a la responsabilidad que deben asumir y al actuar de manera responsable en todos los actos de su vida, evitando de esta forma molestias y consecuencias a futuro.

Gráfico N° 06

RELACIONES SEXUALES PREMATRIMONIALES



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

7. ¿Qué temáticas considera que se debería tratar en educación sexual?

Cuadro N° 07

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Métodos anticonceptivos	47	22%
Relaciones sexuales responsables	51	24%
Embarazos Prematuros	13	6%
El Aborto	10	4%
La Masturbación	7	3%
Enfermedades de transmisión sexual	40	19%
La sexualidad	47	22%
Total	215	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".

Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

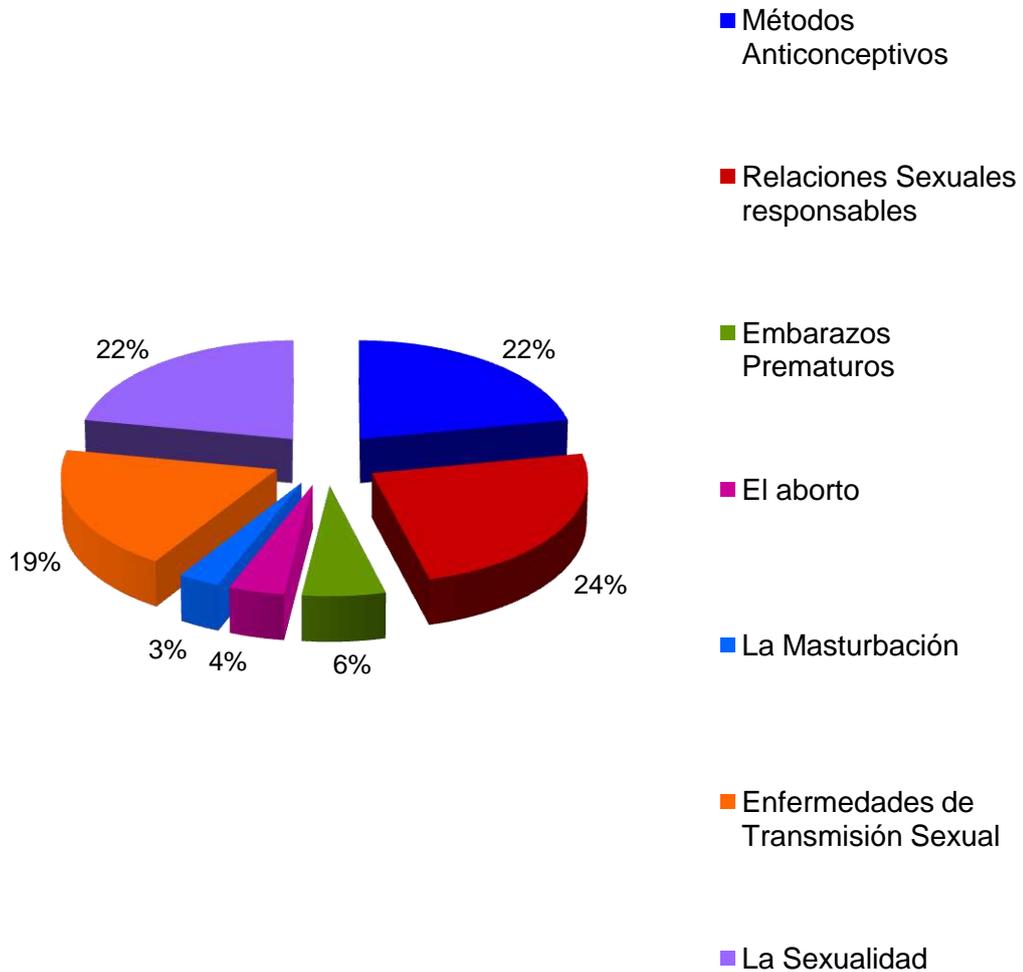
Con relación a los resultados obtenidos de esta pregunta los encuestados señalaron que dentro de la educación sexual se deberían tratar temas tales como: los métodos anticonceptivos en un 22%, el cómo mantener relaciones sexuales responsables en un 24%, los embarazos prematuros las causas y sus consecuencias en un 6%, el aborto en un 4%, la masturbación en un 3%, las enfermedades de transmisión sexual y su prevención en un 19%; y finalmente, la sexualidad en un 22%.

Análisis Cualitativo

Considero que es conveniente que la institución educativa incorpore programas de educación sexual dirigidos a los adolescentes que forman parte de la unidad educativa, ya que el impacto negativo que provoca el desconocimiento se ve reflejado en la conducta irresponsable que a futuro los jóvenes demuestran dentro de la sociedad y en el entorno que los rodea; en tanto que al recibir una educación integral que los guíe con criterio y conocimiento será la base para que los adultos del futuro sean responsables en temas de educación sexual.

Gráfico N° 07

TEMÁTICAS SUGERIDAS



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

8. Desearía que el Departamento de Trabajo Social oriente a los estudiantes sobre temas de educación sexual.

Cuadro N° 08

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	149	99%
No	0	0%
No contesta	2	1%
Total	151	100%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".

Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

El 99% de los actores señalan que el Departamento de Trabajo Social debería ser el encargado de tratar estos temas y realizar la orientación necesaria en lo que respecta a la educación sexual; por otro lado el 2% de los encuestados no contesta la pregunta. Los encuestados vierten algunos criterios en relación a esta pregunta:

- ✓ Necesitan recibir orientación sobre temas de educación sexual para no tener problemas a futuro.
- ✓ El tener un conocimiento adecuado permitirá prevenir enfermedades de educación sexual.

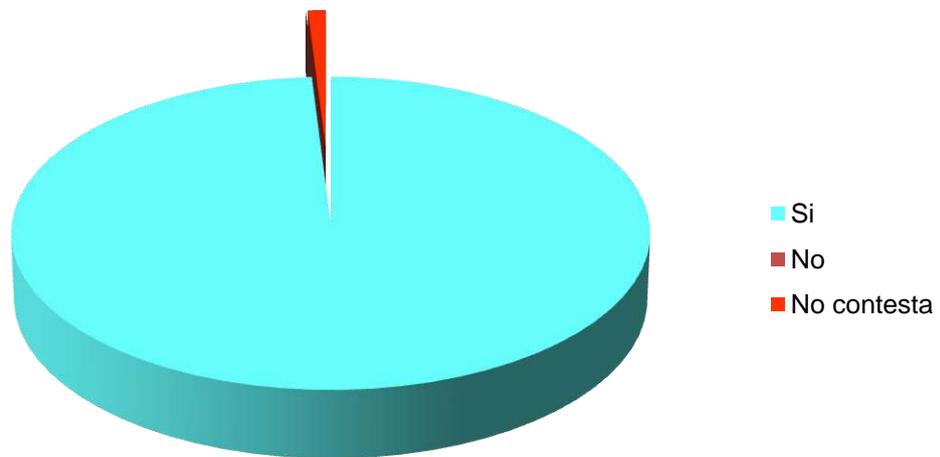
- ✓ Para prevenir los embarazos prematuros.
- ✓ Para asumir la sexualidad con responsabilidad.

Análisis Cualitativo

Uno de los deberes fundamentales del departamento de trabajo social es formar a los adolescentes en temas relacionados con la sexualidad de modo que estos puedan integrar una sociedad cuyo eje principal sean los valores, mismo que se consigue con una buena orientación y guía para ello la institución educativa a través de este departamento debe promover la conformación de equipos de trabajo con profesionales que contribuyan al bienestar de los estudiantes y de sus familias basados en una orientación que logre mejorar el desarrollo personal e intelectual de los adolescentes.

Gráfico N° 08

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL DEBERÍA ORIENTAR SOBRE TEMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS DOCENTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA

Número de Encuestados: 10

1. Cree que es necesario impartir educación sexual a los estudiantes.

Cuadro N° 09

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	100%
No	0	0%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio “La Dolorosa”.
Elaborado: La Autora.

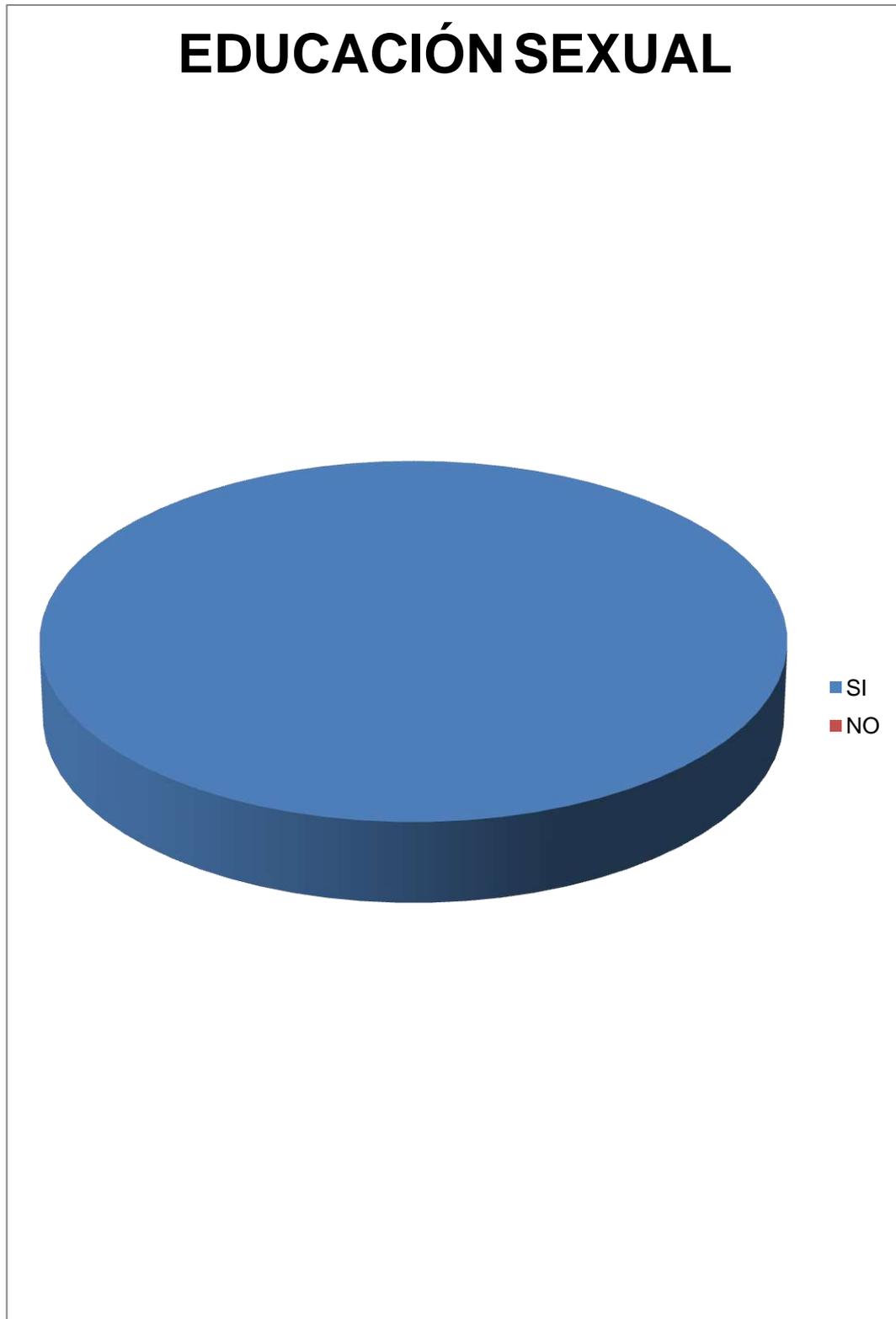
Análisis Cuantitativo

El 100% de los docentes encuestados indican que el impartir educación sexual en todas las etapas de la vida es necesario ya que permite orientar a los adolescentes acerca de los diferentes cambios que se experimenta en el cuerpo humano de una forma integral.

Análisis Cualitativo

En la etapa de cambios físicos, emocionales y hormonales que experimentan los adolescentes se ve necesario impartir la educación sexual a los estudiantes este conocimiento permite que su formación y su actuar en esta nueva etapa de su vida sea de una manera responsable.

Gráfico N° 09



Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

2. Los docentes deberían plantear en todas las asignaturas y cuando exista la oportunidad el dialogar sobre la educación sexual con los adolescentes.

Cuadro N° 10

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	8	80%
No	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

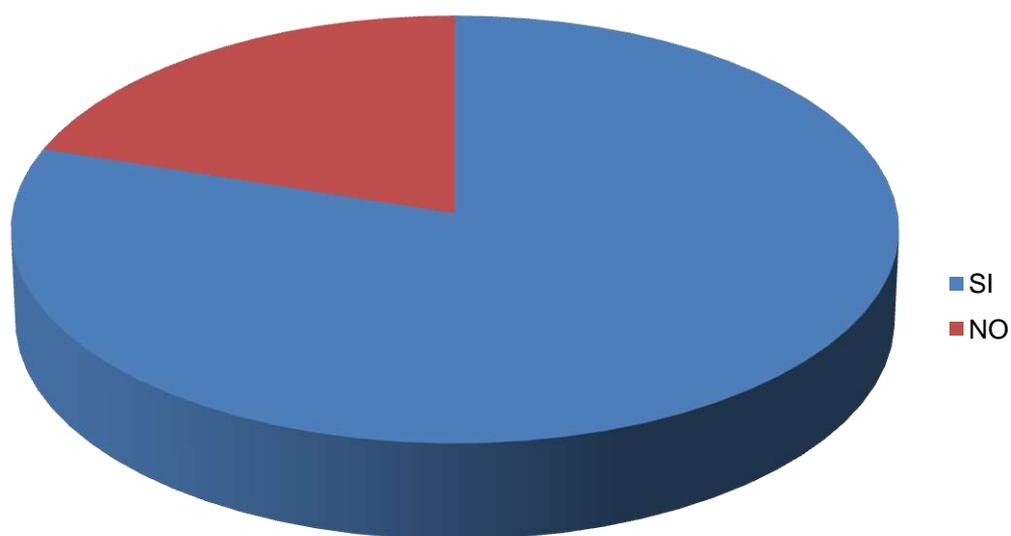
En base a los resultados obtenidos el 80% de los encuestados manifiestan que todo el tiempo es bueno para guiar, aclarar y corregir conceptos, vivencias y experiencias de los adolescentes relacionados con educación sexual, en tanto que el 20% de los encuestados indican que para tratar estos temas con los adolescentes se debe contar con personal especializado en el tema.

Análisis Cualitativo

Ante los requerimientos de la sociedad de contar con personas que hayan recibido una formación integral adecuada se debería implementar en varias materias temas de educación sexual en la cual los docentes puedan ampliar el conocimiento de los adolescentes en esta materia razonando los contenidos a ser impartidos en base a la realidad del grupo de estudiantes y a los nuevos problemas que se presentan año a año en la sociedad.

Gráfico N° 10

DIÁLOGO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

3. Cree necesario que la institución educativa incluya una asignatura sobre educación sexual y salud reproductiva.

Cuadro N° 11

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	100%
No	0	0%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

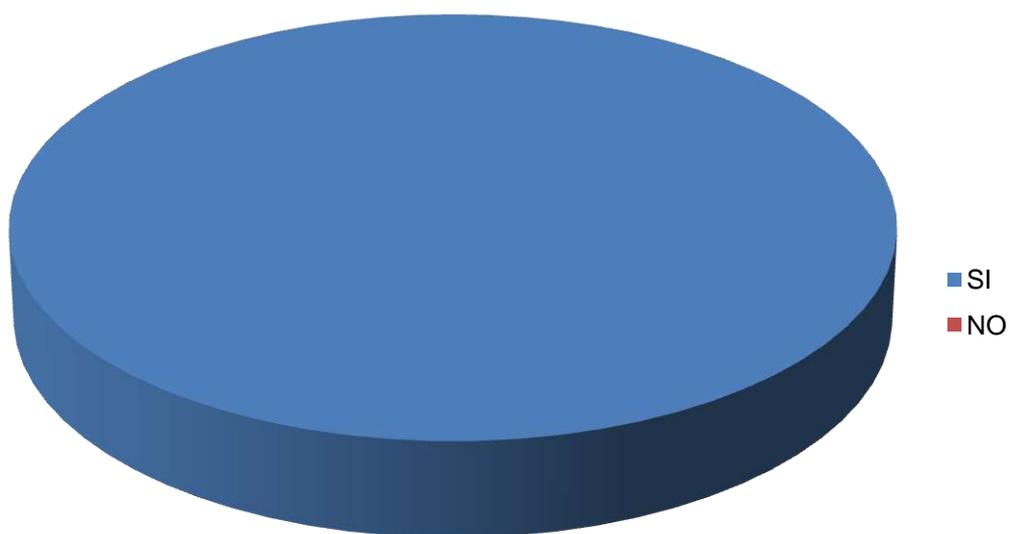
De los resultados obtenidos el 100% de los encuestados consideran que es necesario que los estudiantes cuenten con el conocimiento suficiente acerca del tema para evitar futuras complicaciones este conocimiento debe estar impartido por personal especializado para evitar enfermedades y embarazos prematuros.

Análisis Cualitativo

Dentro de las planificaciones curriculares que se realizan para ser impartidas en las instituciones educativas se debería incrementar una asignatura que permita alcanzar un conocimiento más claro y significativo de educación sexual y salud reproductiva en los adolescentes.

Gráfico N° 11

INCLUIR ASIGNATURA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

4. **Considera que los estudiantes deben recibir una adecuada preparación para enfrentar el reto de la enseñanza de la sexualidad en la institución educativa.**

Cuadro N° 12

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	100%
No	0	0%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".

Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

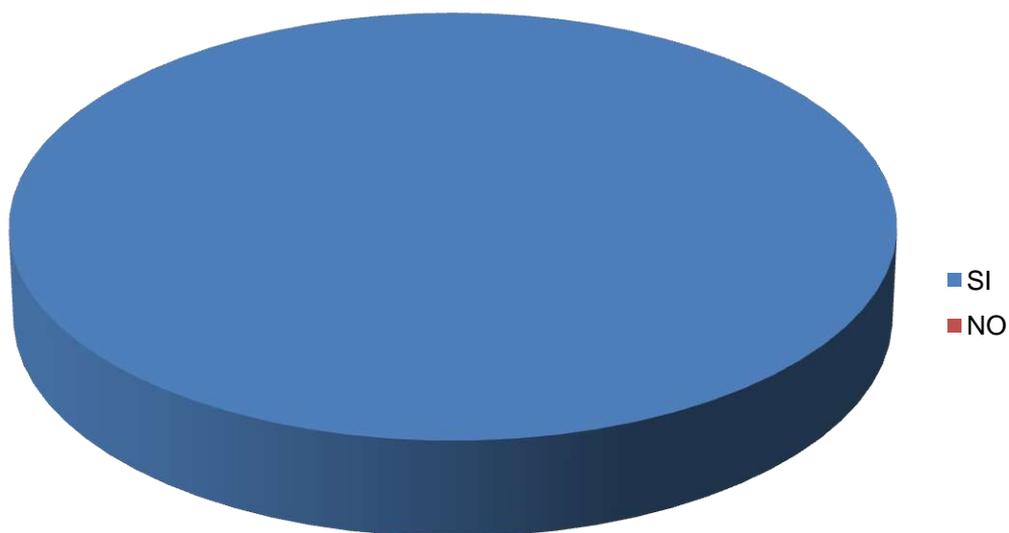
De los resultados obtenidos el 100% de los encuestados manifiestan que es necesario que a los estudiantes se los prepare psicológicamente para que tomen la asignatura con la madurez suficiente esto les permitirá conocer su sexualidad y prevenir posibles consecuencias por el desconocimiento o curiosidad.

Análisis Cualitativo

De la adecuada preparación que reciban los estudiantes dependerá su desarrollo integral ya que a medida que el estudiante demuestre mayor preparación los contenidos se deben ir incrementando esto les permitirá tener más nociones en temas relacionados con la sexualidad los cambios físicos y psicológicos de los adolescentes así como enfermedades de transmisión sexual y con el conocimiento más claro se alcanzará una salud reproductiva y emocional más estable y equilibrada.

Gráfico N° 12

ADECUADA EDUCACIÓN SOBRE SEXUALIDAD



Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

5. ¿Cuáles serían sus sugerencias para que este objetivo sea cumplido?

Cuadro N° 13

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Incorporar la materia de Educación Sexual	4	31%
Darle importancia al tema	2	15%
Contribuir a la educación integral	1	8%
Capacitación a docentes de todas las especialidades	2	15%
Formar grupos de estudiantes	1	8%
Incorporar material audiovisual	2	15%
Difusión del trabajo investigativo	1	8%
Total	13	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".

Elaborado: La Autora.

Análisis Cuantitativo

Al ser esta pregunta abierta se ha considerado algunas respuestas que permitirán tener mayor claridad acerca de las respuestas que han brindado los encuestados los cuales manifiestan que se debe incorporar la materia de educación sexual en un 31%, es conveniente darle importancia al tema contesta el 15%, esto contribuirá en la educación integral un 8%, se debe capacitar a los docentes de todas las especialidades en un 15%, se debe formar grupos de estudiantes un 8%, es necesario incorporar material audiovisual en un 15% y es conveniente que se difunda el trabajo investigativo en un 8%.

Análisis Cualitativo

Con estos resultados se puede concluir que existe gran interés por parte de los docentes para que este objetivo que es la enseñanza de la educación sexual a los adolescentes se lleve a cabo basándose en el planteamiento de la educación sexual orientadora y que permita alcanzar el bienestar estudiantil de la comunidad educativa y de la sociedad en la que se desenvuelven.

Gráfico N° 13

SUGERENCIAS



Fuente: Encuesta aplicada a los docentes del décimo año de educación básica del Colegio "La Dolorosa".
Elaborado: La Autora.

PROPUESTA:
PROYECTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL
Y SALUD REPRODUCTIVA
PARA LOS ADOLESCENTES
DEL COLEGIO LA DOLOROSA
DE LA CIUDAD DE LOJA

TÍTULO DEL PROYECTO

“EDUCACIÓN SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA PARA LA VIDA”

INTRODUCCIÓN

Los estudiantes de la Institución Educativa La Dolorosa del 10mo año de Educación Básica, oscilan entre las edades de 14 a 16 años, con características muy comunes a su edad.

En diversas actividades desarrolladas en el aula de clases y en la institución se han detectado una serie de inquietudes, curiosidades y necesidades que ameritan la planeación y ejecución de talleres formativos que permitan orientarlos en el manejo responsable de su sexualidad; entendida ésta como las interacciones entre ellos, el medio circundante y los cambios fisiológicos que se presentan en las etapas de desarrollo en las que se encuentran.

También se hace necesario ofrecerles a los padres de familia herramientas y estrategias que les ayuden en la formación integral de sus hijos, sin dejar de lado los valores familiares, sociales y culturales que se deben inculcar en toda formación, ya que la persona no vive aislada sino que interactúa en grupos sociales como el barrio, el colegio, la familia y la sociedad.

JUSTIFICACIÓN

De acuerdo a las características específicas que se han observado en las interacciones de los estudiantes de la Institución Educativa La Dolorosa, se hace necesario desarrollar una serie de estrategias que permitan formarlos y educarlos sexualmente. Es por esto que siguiendo los lineamientos propuestos por el proyecto de Educación Sexual implementado por el Ministerio de Educación se desarrollarán actividades pedagógicas encaminadas a ofrecer a los estudiantes capacitación, información y recursos, necesarios para plantear alternativas de solución a sus inquietudes con respecto al tema.

Es necesario que los padres y maestros brinden a sus hijos y estudiantes formación e información clara, precisa y específica de todos los aspectos que conforman su persona ; especialmente su parte sexual, ya que ellos se encuentran en etapas de sus vidas donde empiezan a formarse, a ir construyendo sus juicios morales, intelectuales, sociales, familiares y sus valores que van a perfeccionar a medida que crecen y se desarrollan, para lograr así sensibilizarse, comprenderse y compenetrarse con las demás personas que le rodean en el medio en que interactúan.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

- Proveer estrategias de orientación que permitan asumir una sexualidad responsable evitando propiciar embarazos a temprana

edad e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de los décimos años del colegio La Dolorosa.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Realizar talleres que hagan reflexionar a los educandos sobre las consecuencias de iniciar una vida sexual en la adolescencia
- Informar a los adolescentes sobre los diferentes riesgos a los que están expuestos al tener relaciones sexuales sin protección alguna.
- Proyectar videos educativos sobre educación sexual y salud reproductiva.
- Lograr que los adolescentes manejen adecuadamente toda la información sobre la sexualidad.

DESARROLLO

Para el desarrollo del presente proyecto se deben tomar en cuenta las siguientes temáticas:

- Autoestima:
- ¿Quién soy?
- ¿Estoy cambiando?
- ¿Qué quiero ser?
- Pubertad y grupo de iguales.
- Ética sexual.
- Ciclo Reproductivo:

- Desarrollo psicosexual en la niñez, adolescencia, adultez y vejez.
- Comunicación Familiar.
- Pubertad y erotismo.
- Mitos y Tabúes.
- Derechos humanos (sexuales y reproductivos)
- Conceptos Básicos: Definición de Sexualidad, identidad, orientación sexual, rol sexual, género, "normalidad sexual".
- Ciclo Reproductivo: Desarrollo psicosexual en la niñez, la adolescencia, la adultez y la vejez.
- Ética y sexualidad.
- Resolución de conflictos y toma de decisiones.
- Erotismo.
- Ciclo de la respuesta sexual.
- Función de la sexualidad.
- Alternativas para la satisfacción sexual: Masturbación, fantasías.
- Métodos de planificación familiar.
- Sexualidad u afectividad: Amistad, noviazgo, tolerancia, ternura, amor, relación de pareja.
- Autoestima y sexualidad.
- Sexualidad de riesgo: Embarazo indeseado, ETS, SIDA, aborto, infertilidad.
- Mitos y tabúes.
- Derechos humanos (sexuales y reproductivos).
- Expresiones de la sexualidad.

Evaluación

La evaluación del Proyecto " **Educación Sexual y salud reproductiva para la vida**", tiene como finalidad el análisis del impacto y el desarrollo del proceso.

Este es el enfoque que permite un análisis periódico. De tal manera que oportunamente se observen aciertos, problemas y dificultades para el ajuste y presentación de nuevas perspectivas.

DISCUSIÓN

g. DISCUSIÓN

Instituida la educación sexual integral como uno de los temas más importantes que deben ser abordados dentro de los planteles educativos para fines de asegurar la transferencia adecuada de conocimientos, promover actitudes responsables y prevenir problemas relacionados con la salud en general.

Y al no encontrarse establecida dentro de la educación básica como asignatura se ha propiciado el desconociendo de este tema dentro de los púberes.

Por ello como futura trabajadora social he visto la necesidad de realizar una investigación apropiada a la realidad la cual se basa en un estudio ejecutado a los alumnos y docentes del décimo año de educación básica del Colegio Fiscomisional “La Dolorosa”; Iniciándose con un acercamiento a los estudiantes mediante la utilización de encuestas y diálogos que permitieron detectar la necesidad de adquirir conocimientos acerca de este tema.

En la institución educativa se ha podido evidenciar que la Educación Sexual integral constituye un espacio sistemático de enseñanza y aprendizaje que comprende contenidos de distintas áreas curriculares, y abordados de manera transversal y en espacios específicos. Incluye el

desarrollo de saberes y habilidades para el cuidado del propio cuerpo; la valoración de las emociones y de los sentimientos en las relaciones interpersonales; el fomento de valores y actitudes relacionadas con el amor, la solidaridad, el respeto por la vida y la integridad de las personas. También promueve el trabajo articulado con las familias y los centros de salud.

Cuando se trata de generar aprendizajes de tipo cognitivo se puede evidenciar que los docentes no se encuentran capacitados como para abordar estas temáticas por cuanto carecen de la suficiente preparación y sugieren se incorpore al grupo de trabajo personal docente con suficiente preparación en el tema y con ello se debe agregar a la malla curricular que maneja la institución la materia de educación sexual y salud reproductiva para la educación básica.

Al examinar los resultados de los estudiantes se ha detectado que presentan conocimientos superficiales acerca de educación sexual y salud reproductiva para lo cual sugieren recibir información científica validada acorde a cada etapa de su desarrollo, como también trabajar sobre los prejuicios y las creencias sobre enfermedades de tipo sexual y embarazos prematuros para de esta forma asumir la sexualidad con responsabilidad y pleno conocimiento.

Este conocimiento previo obtenido tanto de los docentes como estudiantes posibilita la propuesta de un proyecto de desarrollo de

educación sexual y salud reproductiva el mismo que se espera sea tomado en cuenta a futuro por los directivos de la institución.

CONCLUSIONES

h. CONCLUSIONES

Luego de analizar los resultados del presente trabajo investigativo se ha llegado a las siguientes conclusiones:

- Los referentes teóricos de educación sexual en las instituciones de educación media son un conjunto de acciones pedagógicas que no propician conocimientos significativos y pertinentes a cada edad, ya que únicamente brindan información biológica, cultural y normativa.
- La institución educativa no cuenta con una propuesta integral de intervención sobre educación sexual y reproductiva que sea dirigida a los estudiantes del décimo año de educación básica.
- Que en base a las encuestas aplicadas a estudiantes del décimo año de educación básica del colegio Fiscomisional La Dolorosa se ha podido evidenciar que la mayor parte de estudiantes manifiestan conocer superficialmente el término sexualidad ya que esta es analizada en la materia de Ciencias Naturales en el ámbito de las etapas físico y emocional de los adolescentes.
- La mayor parte de encuestados sugieren que se debería incrementar una materia específica de educación sexual y salud reproductiva desde el 8vo año de educación básica siempre y cuando sea orientado por un docente especializado en esta materia.

- Un alto porcentaje de los estudiantes consideran que las relaciones sexuales deberían darse dentro del matrimonio ya que se debe respetar tanto lo físico como lo moral de una persona.
- Gran parte de estudiantes creen conveniente que en la institución en donde se educan se traten temas relacionados con una educación sexual responsable que les permita evitar embarazos prematuros, abortos en su corta edad.
- La mayoría de los encuestados opinan que es importante que el Departamento de Trabajo Social establezca programas, conferencias, talleres y foros que les permitan recibir una orientación necesaria sobre temas de sexualidad para no tener problemas a futuro.

RECOMENDACIONES

i. RECOMENDACIONES

Luego de delimitar las conclusiones se recomienda lo siguientes:

- A las autoridades del Ministerio de Educación promover programas de educación sexual y salud reproductiva basados en conocimientos significativos y pertinentes para cada edad, comprendiendo su crecimiento, sus conflictos y necesidades.
- A la institución educativa impulsar una propuesta integral sobre educación sexual y reproductiva que sea dirigida a los estudiantes del décimo año de educación básica.
- A las Autoridades del colegio La Dolorosa incrementar dentro de la malla curricular la materia de educación sexual y salud reproductiva desde el octavo año de educación básica.
- A los docentes de dicha institución recibir capacitación en el ámbito de la educación sexual para que de esta manera se pueda despejar las preguntas que se presentan por parte de los adolescentes.
- Al Departamento de Trabajo Social pedir el apoyo al Ministerio de Educación para que se realicen dentro de la institución foros y conferencias relacionados con el tema.
- A la institución educativa que establezca convenios con entidades de salud para que se pueda orientar de una manera adecuada temas de educación sexual y salud reproductiva.

BIBLIOGRAFÍA

j. BIBLIOGRAFÍA

Fuentes Bibliográficas:

- COMISIÓN MIXTA DEL PERFIL PROFESIONAL. Perfil Profesional Trabajador Social Siglo XXI. Consejo General y Áreas de Conocimiento de Trabajo Social y Servicios Sociales. 2003.
- CONSEJO ACADÉMICO. Manual de Convivencia. Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre “La Dolorosa”. Loja - Ecuador, 2008.
- GRANDA, Victoriano. Proyecto Educativo Institucional para la Aplicación de la Reforma Curricular en la Educación Básica. Colegio La Dolorosa. Loja - Ecuador, 2008.
- NARVAEZ, Rina; NAMICELA, Graciela. Trabajo Social en el Ámbito de la Educación. Universidad Nacional de Loja. Loja – Ecuador, 2010.
- RODRIGUEZ, Rodolfo. Sexualidad humana. Editorial Nacional. Segunda Edición. Quito – Ecuador, 1995.

Internet y otros:

- ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com / Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).

- ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com/Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).
- MONOGRAFIAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: [http://www.monografias.com/trabajos68/adolescentes – búsqueda – identidad / adolescentes – búsqueda -identidad.shtml# intruducca](http://www.monografias.com/trabajos68/adolescentes-busqueda-identidad/adolescentes-busqueda-identidad.shtml#intruducca). (fecha de consulta: 05 de junio de 2010). Autor: Rita María Romero Romero.
- MONOGRAFIAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos4/adol/adol.shtml>. (fecha de consulta: 05 de junio de 2010). Autor: Yarisa Domínguez Ayllon.
- WIKIPEDIA. [en línea] DEFINICIÓN DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/ Trabajo_social](http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_social). (fecha de consulta: 02 de junio de 2010).

ANEXOS

ANEXO 1



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA JURIDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

El motivo de la presente encuesta se da con la finalidad de obtener la información necesaria para la elaboración de la tesis previa al grado de Licenciatura en Trabajo Social. Por favor sírvase contestar las siguientes preguntas con toda sinceridad.

ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA

1. ¿Conoce lo que significa el término sexualidad?

Si ()

No ()

¿Por

qué?.....

.....

2. Ha recibido usted alguna información u orientación sobre educación sexual y salud reproductiva.

Si ()

No ()

3. Por parte de quién usted ha recibido información sobre educación sexual y salud reproductiva

Padres ()

Hermanos ()

Maestros ()

Amigos ()

Otros ()

¿Cuáles?.....

4. En el colegio, ha recibido algún tipo de información sobre educación sexual

Si ()

No ()

5. Considera usted que el colegio debe incrementar una materia que hable sobre educación sexual.

Si ()

No ()

¿Por

qué?.....

.....

.....

6. ¿Qué opinión tiene a cerca de las relaciones sexuales prematrimoniales?

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

7. ¿Qué temáticas considera que se debería tratar en educación sexual?

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

8. Desearía que el Departamento de Trabajo Social oriente a los estudiantes sobre temas de educación sexual

Si ()

No ()

¿Por

qué?.....
.....
.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA JURIDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

El motivo de la presente encuesta se da con la finalidad de obtener la información necesaria para la elaboración de la tesis previa al grado de Licenciatura en Trabajo Social. Por favor sírvase contestar las siguientes preguntas con toda sinceridad.

ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES DEL DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA

1. Cree que es necesario impartir educación sexual a los estudiantes.

Si ()

No ()

¿Por

qué?.....

.....

2. Los docentes deberían plantear en todas las asignaturas y cuando exista la oportunidad el dialogar sobre educación sexual con los adolescentes.

Si ()

No ()

¿Por

qué?.....

.....

3. Cree necesario que la institución educativa incluya una asignatura sobre educación sexual y salud reproductiva.

Si ()

No ()

¿Por

qué?.....

.....

4. Considera que los estudiantes deben recibir una adecuada preparación para enfrentar el reto de la enseñanza de la sexualidad en la institución educativa.

Si ()

No ()

¿Por

qué?.....

.....

5. ¿Cuáles serían sus sugerencias para que este objetivo sea cumplido?

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

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA

Intervención Estratégica del Trabajador Social en programas de Educación Sexual para los estudiantes del 10mo año de Educación Básica del Colegio Fiscomisional “La Dolorosa” de la ciudad de Loja.

PROBLEMÁTICA

La educación sexual representa un aspecto de gran importancia en la formación integral de jóvenes, porque esto va más allá del conocimiento biológico que únicamente explica procesos trascendentales como la construcción de la identidad de género o las relaciones afectivas en el ámbito de nuestra cultura, la educación sexual hoy en día es una demanda social, la cual se basa en los derechos que tienen todas las personas de ser informadas a cerca de este tema.

Han existido un sin número de programas alrededor del mundo que han sido probados, modificados y estructurados durante el tiempo, dirigidos a individuos que se encuentran entre las edades de adolescencia y pubertad, cuyos resultados han variado de acuerdo con las circunstancias ya que estos tienen una relación directa con la aceptación que estos tengan así como de cómo dentro de la sociedad se manejen los tabúes.

En Ecuador el Ministerio de Educación y Cultura a través del Programa de Reforma Curricular del Bachillerato pretende integrar la Educación Sexual en la materia educación de valores que únicamente se encuentra orientada a jóvenes de primero y segundo año de bachillerato, sin tomar en cuenta que estos programas deberían ser dirigidos a los niveles básicos y de bachillerato.

En la ciudad de Loja no existen programas de educación sexual bien esquematizados dirigidos a estudiantes de nivel secundario ya que estos únicamente se basan en seminarios, talleres y charlas escasos de información que los jóvenes a su edad necesitan; por otro lado, mencionados programas no toman como relevante los derechos sexuales y reproductivos que ellos poseen, dentro de esta situación se encuentra el Colegio Fiscomisional “La Dolorosa” creado en octubre del año de 1940 cuya finalidad es ofrecer servicios educativos de calidad orientado a la formación de bachilleres con alto conocimiento científico – técnico apegados a la fe cristiana, el cual carece de un programa de educación sexual que cuente con la intervención directa de un trabajador social que ayude a los jóvenes a tener una idea más clara sobre la sexualidad humana y una vida sexual responsable, la escases de estos programas han ocasionado la siguiente área problemática:

- Incidencia de programas de televisión nocivos y con fuerte tendencia a desvirtuar la educación sexual, teniendo en cuenta que la mayoría de los padres deja en manos de empleadas o solos a sus hijos por diversas razones.
- Tabúes de los padres y orientadores para abordar temáticas relacionadas con la educación sexual que conllevan a los adolescentes y jóvenes a buscar medios para auto informarse.
- Inicio de la actividad sexual a temprana edad en niños y adolescentes.
- Paternidad a temprana edad lo que ha ocasionado la deserción escolar debido a la adquisición anticipada de responsabilidades, volviéndose el trabajo su interés principal.

- El desconocimiento de los métodos anticonceptivos o su inadecuado uso ha desatado contagio de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.
- La influencia del medio en que se desenvuelven y de personas (amigos, familiares) que los inducen a asumir actitudes sexuales incoherentes con su edad.
- La elasticidad con que se practican los valores éticos y morales que conducen a un libertinaje.

Motivos suficientes para delimitar el siguiente problema: ¿LIMITADOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DEL 10mo AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA, NO POSIBILITA UN ADECUADO DESARROLLO INTEGRAL DE LOS ADOLESCENTES?.

JUSTIFICACION

De acuerdo al Sistema Educativo implementado por la Universidad Nacional de Loja (Sistema Académico Modular por Objetos de Transformación), el proceso de enseñanza-aprendizaje se desarrolla en torno a los problemas de la sociedad, lo cual garantiza una adecuada interiorización de los conocimientos. Y tomando en cuenta que en el colegio La Dolorosa no existen programas de educación sexual que orienten a los estudiantes, considero pertinente su realización a través del

presente proyecto de tesis el cual es un requisito necesario para obtener el grado de licenciatura en Trabajo Social.

El presente proyecto de tesis está orientado a coadyuvar a la realización de Programas de Educación Sexual para los estudiantes de 10mo año de Educación Básica del Colegio “La Dolorosa” de la ciudad de Loja con el fin de dar un aporte a la institución, para que los directivos de la misma puedan tomar dicha propuesta como herramienta para el desarrollo de futuros programas, esto con el fin de establecer y mantener una adecuada educación sexual dentro de la institución.

Con el presente proyecto se pretende alcanzar que los jóvenes involucrados logren superar este periodo de cambios físicos, biológicos y psicológicos permitiéndoles conocer su evolución psicológica que incluye un fuerte componente emocional acerca de la propia individualidad y una maduración en las relaciones sociales, ampliando los intereses intelectuales, desarrollando el pensamiento lógico y abstracto.

Con esas consideraciones el trabajo de investigación a realizarse esta revestido de actualidad, por ser novedoso y original, por cuanto son limitados los trabajos de esta naturaleza apegados a la realidad en la cual se desenvuelven los adolescentes, en vista de esto se posibilita la realización del mismo, porque se cuenta con el recurso humano necesario para la construcción de la investigación a través de la recolección de

datos de información requerida tanto de los docentes y estudiantes del 10mo año de Educación Básica del Colegio “La Dolorosa”.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Contribuir con programas de Educación Sexual y salud reproductiva que posibilite el desarrollo integral del adolescente.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fundamentar los referentes teóricos que permitan sustentar la concepción de educación sexual y reproductiva en los estudiantes de décimo año de educación básica.
- Determinar las causas y consecuencias que provoca el desconocimiento de la temática de educación sexual en los alumnos del 10mo año de educación básica.
- Elaborar una propuesta integral de intervención sobre educación sexual y reproductiva dirigida a estudiantes del décimo año de educación básica del colegio la dolorosa.

MARCO TEÓRICO

CONTEXTO INSTITUCIONAL

RESEÑA HISTÓRICA

Por los años cuarenta la iglesia lojana ve la necesidad de fundar un colegio que permita educar a la juventud masculina de la provincia, basado en principios católicos, donde la juventud pudiera recibir una educación integral y cristiana.

El entonces obispo de la Diócesis de Loja Mons. Nicanor Roberto Aguirre, tuvo la idea de realizar esta fundación, con la ayuda del clero lojano y la asesoría de los padres jesuitas que ofrecieron venir a Loja y hacerse cargo de este plantel educativo.

Es así como, en octubre de 1940 se inaugura el colegio con el primer curso en el edificio de la propiedad de la curia lojana, el seminario, ubicada en el parque central de la ciudad donde hoy se levanta el palacio municipal.

En esta inauguración figura su primer rector Dr. Francisco Valdivieso Samaniego, valioso jurisconsulto lojano. El rectorado del Dr. Valdivieso duro hasta el año de 1944 y es reemplazado por el valioso abogado y

poeta lojano, Dr. Máximo Agustín Rodríguez; en 1945, se funda el pensionado de San Luis el mismo que se anexa al Colegio “La Dolorosa” poniéndose en práctica la unidad educativa, primaria y secundaria administradas conjuntamente. Posteriormente en 1948 el pensionado San Luis se separa de La Dolorosa.

En el año de 1945-1946, el colegio presenta a la comunidad lojana, la primera promoción de Bachilleres.

En la primera década del Colegio se caracteriza por una inestabilidad administrativa, un relevo constante de autoridades sin embargo la institución se mantiene cumpliendo a cabalidad con el objetivo por el cuál fue creado educar cristianamente a la juventud.

En el año de 1961, el Colegio toma una orientación novedosa en nuestro medio, se transforma en Academia Militar, se implanta una nueva estructura disciplinaria en el colegio. Era entonces la época de los brigadieres, de los cadetes, de los pelotones y escuadras, de las antigüedades, ascensos y descensos.

La segunda década y parte de la tercera en 1964 es caracterizada por una estabilidad administrativa se cuenta con la presencia del padre Ángel Rogelio Loaiza Serrano, insigne educador y destacado formador de juventudes, religioso de trabajo fecundo e incansable cuyos mejores años

de su vida los ha entregado a la labor educativa que ha realizado frente al colegio “La Dolorosa”. En este mismo año, los hermanos de las escuelas cristianas pasan a tener bajo su dirección al Colegio por el lapso de 10 años funcionando en el edificio de la escuela José Antonio Eguiguren y luego en el edificio que se construyó al margen del río Zamora; en septiembre de 1974, el Colegio es devuelto a la curia lojana y coincidentalmente lo vuelve a dirigir el Cngo. Ángel Rogelio Loaiza Serrano, este funcionaria en el edificio antiguo de la escuela José Antonio Eguiguren.

En el año de 1980 el ministerio de educación otorga al plantel la autorización para que funcione como colegio Fiscomisional, creándose como anexo al Colegio Nocturno Vicente Anda Aguirre y como sección diurna con el nombre de “La Dolorosa”; el 13 de septiembre de 1983, se crea la escuela particular vespertina confesional “La Dolorosa”; el 3 de septiembre de 1987, el ministerio de educación y cultura autoriza la creación y funcionamiento del jardín de infantes “La Dolorosa”, anexo a la escuela y colegio completando de esta manera la unidad educativa.

A través de los años la infraestructura física se ha transformado, cuenta con agradables ambientes que hacen más llevadero el proceso de enseñanza aprendizaje, además de encontrarse la capilla existen laboratorios de física, química, ciencias naturales e idiomas, los mismos

que motivan la investigación de maestros y alumnos permitiéndoles ser acreedores de múltiples reconocimientos a nivel nacional.

MISIÓN

La unidad educativa Fiscomisional Vicente Anda Aguirre, se explica por su compromiso formativo – integral, ayudando a comprender la reflexión de Dios en sus diferentes formas: como esta aparece testificada en las sagradas escrituras en los hechos y doctrinas fundamentadas de la fe cristiana y la experiencia diaria de los seres humanos, orientado hacia la juventud respetuosa, solidaria, sociable y obrera en su riqueza ocupacional y vital, tal compromiso se viabiliza, a través de estudios a nivel básico y de bachillerato en diferentes especialidades acordes con las demandas humanístico – científicas y laborales del entorno y la fundamentación académica para la proyección universitaria y de la vida en general.

VISIÓN

La Unidad Educativa Fiscomisional Vicente Anda Aguirre fundamentada en la dimensión humanística y cristiana que la identifica, pretende constituirse en el espacio académico – formativo que posibilite al estudiante un conocimiento práctico de los valores, una actitud positiva y progresista hacia el saber, un apego a la investigación, una creciente

capacidad de relación humana – ciudadana, y una permanente preparación para responder a las exigencias laborales y sociales de la vida. Aspira a la ejecución de un eje vertebrador de madurez humana – cristiana que sirve como referente al que hacer presente y futuro de los alumnos/as.

Cuyo lema es: “Por una educación de calidad de la que nadie quede excluido”.

OBJETIVOS INSTITUCIONALES

- e) “Formar individuos consientes de sus derechos y deberes en el entorno personal, familiar de la comunidad y del país.
- f) Capacitarles para comunicarse libremente a través de las diferentes destrezas básicas del lenguaje. Fomentando el diálogo.
- g) Capacitar a los estudiantes para ser críticos, reflexivos y positivos dentro de la sociedad en donde se desenvuelven; capaces de integrarse y se servir a la sociedad.
- h) Formar estudiantes con personalidad autónoma y solidaria, con actitudes positivas frente a problemas sociales” ¹¹

¹¹ GRANDA, Victoriano. Proyecto Educativo Institucional para la Aplicación de la Reforma Curricular en la Educación Básica. Colegio La Dolorosa. Loja - Ecuador, 2008. Pág. 3.

EL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN Y BIENESTAR ESTUDIANTIL.

Por acuerdo Ministerial N° 2030 del 13 de junio de 1967 se crea los Departamentos de Orientación Vocacional en las instituciones educativas.

El Colegio Fiscomisional La Dolorosa de la ciudad de Loja, consciente siempre de la superación de todo elemento que se educa en su seno, crea el Departamento de Orientación Educativa y bienestar estudiantil, el cuál empieza a funcionar gracias al interés y colaboración que han puesto las Autoridades del Plantel, con el fin de llevar adelante los objetivos propuestos, que no son otros que la orientación de los educandos, ya que estas dos actividades del quehacer educativo van siempre unidas; no se puede hablar de educación sin orientación ni de orientación sin educación, porque ambas se relacionan entre sí, con el propósito de lograr la integridad del educando.

La sociedad en que vivimos y su dinámica, han hecho que aumente los problemas de la juventud como de injusticia social, tensiones emocionales frecuentes, escasas relaciones humanas e interpersonales, desadaptación escolar, desadaptación familiar, desadaptación social, bajo rendimiento académico, etc., siendo las causantes, muchas veces de la deserción escolar y por ende de la fuga del potencial humano. El

Departamento de Orientación Vocacional, por lo tanto tiene bajo su responsabilidad el tratar de lograr el equilibrio de la personalidad en los estudiantes que sean sujetos activos dentro del cambio social.

El Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil está integrado por:

- d) Psicólogo- Orientador
- e) El Médico del Colegio
- f) La Trabajadora Social

FUNCIONES DEBERES Y ATRIBUCIONES DE LA TRABAJADORA SOCIAL

- o) “Realizar investigaciones y establecer el diagnóstico socio- económico de los estudiantes.
- p) Elaborar el plan anual de actividades de acuerdo con los resultados del diagnóstico socio-económico e integrarlo al plan general del DOBE.
- q) Participar en la elaboración, ejecución y evaluación del plan anual programas de orientación y bienestar estudiantil.
- r) Participar en la promoción de los servicios de orientación y bienestar estudiantil.
- s) Realizar actividades encaminadas a lograr la adaptación del alumno en los ambientes escolar, familiar y social.

- t) Establecer coordinación con instituciones laborales que permitan vincular al estudiante con el mundo del trabajo.
- u) Participar y coordinar con el personal de inspectoría, profesores, dirigentes, y más personal especializado del DOBE actividades de orientación grupal e individual relacionados con orientación sexual, prevención del uso indebido de drogas, desajuste escolar, familiar y social.
- v) Detectar y realizar el seguimiento de los casos especiales.
- w) Participar en las juntas de curso con voz y voto, llevando el criterio del departamento en forma documentada.
- x) Registrar los datos socio- económicos en la ficha acumulativa.
- y) Inventariar los recursos intra y extra- institucionales que faciliten el desarrollo de las actividades de orientación y bienestar estudiantil.
- z) Estudiar y realizar el seguimiento socio-económico y académico de los estudiantes pre- seleccionados a becas y créditos educativos.
- aa) Evaluar las actividades realizadas en su campo específico.
- bb) Elaborar el informe anual de actividades e integrarlo al informe del departamento”¹²

EL TRABAJO SOCIAL

DEFINICIÓN

"La profesión de trabajo social promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la

¹² CONSEJO ACADÉMICO. Manual de Convivencia. Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre “La Dolorosa”. Loja - Ecuador, 2008. Pág. 28.

liberación del pueblo para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el trabajo social" ¹³

OBJETO EN TRABAJO SOCIAL.- Es el ser humano en situación problema.

OBJETIVO

Investigar la problemática social, a través de la identificación de las necesidades y las carencias de la población, para generar políticas de servicio tendientes a prevenir y atender las causas y efectos de estas situaciones.

Promover la participación de los individuos y grupos en el plano de las decisiones y la acción, a través de un proceso de educación social y capacitación.

Contribuir al desarrollo humano mediante la atención y satisfacción de necesidades y aspiraciones de los individuos, grupos y comunidades, particularmente de aquellos colocados dentro del sistema social en una

¹³ WIKIPEDIA. [en línea] DEFINICIÓN DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/ Trabajo_social](http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_social). (fecha de consulta: 02 de junio de 2010).

posición de desventaja y que reconocemos como grupos de atención prioritaria.

IMPORTANCIA

“Según la Asociación Nacional de Trabajadores Sociales, la misión primordial de la profesión de trabajo social es mejorar el bienestar humano y ayudar a satisfacer las necesidades humanas básicas de todas las personas, prestando especial atención a las necesidades y el empoderamiento de las personas que son vulnerables, oprimidos, y que sufren carencias.

Sin lugar a dudas, esto es fundamental en el trabajo, y si está motivado para hacerlo, seguramente será una carrera que va a traer gran satisfacción personal.

Los trabajadores sociales de todo tipo pueden hacer una diferencia significativa en las vidas de muchas personas durante el transcurso de su carrera. No cabe duda de que la carrera de trabajo social es a la vez significativa y gratificante. El trabajo social como una carrera no siempre es fácil, y puede ser emocional y físicamente difícil de llevar.

Históricamente, los trabajadores sociales han trabajado para eliminar la pobreza y mejorar la vida de muchos. No sólo los trabajadores sociales ayudan al individuo, sino que han trabajado por la justicia social en las

comunidades más grandes, trabajando hacia la eliminación del racismo, la discriminación y otros males sociales”¹⁴

FUNCIONES

- Investigar las carencias y necesidades sociales de los individuos, grupos y comunidades, así como de aquellos grupos en exclusión social.
- Planear y programar políticas y acciones a nivel micro y macro social.
- Administrar programas y servicios de asistencia, seguridad social y desarrollo social.
- Supervisar las actividades de Trabajo Social y los servicios que ofrecen las instituciones públicas, instituciones privadas y organismos no gubernamentales.
- Evaluar el alcance de los programas sociales que ofrecen la institución de los sectores, pública, social y privada, así como los servicios que proporcione y las actividades que desarrolle el Trabajo Social.
- Coordinar programas de capacitación y promoción social.
- Promover y divulgar programas institucionales de desarrollo social, tendentes a la participación de la población, su organización y promoción social.
- Promover y organizar grupos en las instituciones y en la comunidad tendentes a la generación de una actitud solidaria y de compromiso social.

¹⁴ ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com/Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).

EL CAMPO PROFESIONAL

- **“Investigación social.**- Mediante una metodología específica el Trabajador Social conoce, interpreta y diagnostica situaciones sociales que caracterizan a los sectores que presentan mayores necesidades o carencias.
- **Orientación y gestoría.**- A través del conocimiento de los recursos institucionales, oficiales, particulares y de organismos no gubernamentales, el Trabajador Social refiere y canaliza a la población que requiere atención especializada conforme a su problemática específica.
- **Administración.**- Elabora, dirige, ejecuta, evalúa y supervisa, en diversos niveles operativos programas de bienestar social.
- **Educación social.**- La tarea educativa del Trabajador Social, está dirigida a generar conciencia en la población acerca de sus potencialidades, de sus recursos, de sus derechos, así como de sus obligaciones en la convivencia social; mediante esta función se pretende contribuir a generar conductas creativas e innovadoras en la población, todo ello en el ámbito de la educación no formal.
- **Organización y promoción social.**- La organización de la población a fin de implementar programas de promoción social constituye una función indispensable de todo Trabajador Social, ya que mediante éstas hace posible alcanzar los ideales de una sociedad más

democrática, más justa, y más participativa, fundamentalmente en la toma de decisiones”¹⁵

EL TRABAJADOR SOCIAL

“El trabajador social es un profesional capacitado que utiliza la aplicación de la teoría social y los métodos de investigación para estudiar y mejorar la vida de las personas, grupos y sociedades. El Trabajador social impacta tanto a pequeña escala, trabajando con las personas, y el impacto más grande es en el campo de la investigación, de pensamiento y de estudio. Los trabajadores sociales se han comprometido a ayudar a las personas a desarrollar su pleno potencial, con independencia y corregir los males sociales y las injusticias.

Los trabajadores sociales trabajan con individuos, familias, grupos y organizaciones. Un trabajador social ayuda a las personas con problemas en su vida cotidiana, incluida la crisis médica, vivienda, familia y desafíos. Los trabajadores sociales pueden ayudar a las personas con discapacidad a obtener los servicios que necesitan, o ayudar a las personas sin hogar a encontrar la vivienda y el empleo. Ellos pueden facilitar una variedad de grupos de apoyo o ayudar a las personas a través de desafíos a corto plazo.

¹⁵ COMISIÓN MIXTA DEL PERFIL PROFESIONAL. Perfil Profesional Trabajador Social Siglo XXI. Consejo General y Áreas de Conocimiento de Trabajo Social y Servicios Sociales. 2003. Pág.12-13.

Los trabajadores sociales también son empleados como terapeutas, proporcionando asesoría a individuos, familias y parejas. Como consejeros, los trabajadores sociales pueden trabajar con los psicólogos o psiquiatras, o trabajar de manera independiente”¹⁶

AMBITOS DE INTERVENCIÓN

Comprende gran diversidad de ámbitos de desempeño profesional todos aquellos sectores poblacionales que precisan de una atención especial:

- La familia: [tercera edad](#), [personas](#) con [discapacidad](#), personas [maltratadas](#) (en especial, [mujeres](#), [menores](#) y [ancianos](#)), [inmigración](#).
- En la comunidad: minorías étnicas, organización comunitaria.
- En la educación: deserción escolar, bajo rendimiento.
- En la salud: [drogodependencias](#) y [adicciones](#), [prostitución](#).
- Bienestar Social y protección: [reclusos](#), [víctimas del terrorismo](#),
- En lo laboral: seguridad social, inseguridad laboral.

EL TRABAJADOR SOCIAL EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

La intervención del trabajador social en este ámbito no puede tener otro objetivo que el de contribuir a que el alumno, independientemente de su

¹⁶ ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com/Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).

pertenencia a un entorno socio familiar u otro, tenga las mismas oportunidades educativas que los demás, procurando que el entorno más inmediato del alumno sea lo más motivador y estimulante posible, de cara a su adaptación y rendimiento escolar, trabajando conjuntamente con las familias e implicándolas al máximo en el proceso educativo.

Los trabajadores sociales realizarán su intervención socioeducativa en y con la comunidad educativa, y para el desarrollo de su trabajo estarán en constante coordinación con tutores, familias, centros y profesionales de otros servicios con el fin de garantizar el máximo aprovechamiento de los recursos sociales disponibles.

“El Trabajador Social dentro del área de la educación formal, constituye uno de los motores fundamentales para el desarrollo que el país requiere; ya que del tipo de educación y del aporte que brinde el Trabajador Social depende no solo el comportamiento de los seres humanos; si no la respuesta a los avances científicos y tecnológicos que se genere así como el compromiso frente a las estructuras económicas y sociales”.¹⁷

La acción del Trabajador Social en la educación se fundamenta en la formación integral de los estudiantes y el mejoramiento de su calidad de vida con una visión integral desde la perspectiva que debe tener como ser humano.

¹⁷ NARVAEZ, Rina; NAMICELA, Graciela. Trabajo Social en el Ámbito de la Educación. Universidad Nacional de Loja. Loja – Ecuador, 2010. Pág. 54.

FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL TRABAJADOR SOCIAL

Sus funciones específicas serán las siguientes:

- a) Participar en la elaboración y desarrollo de programas de prevención y detección dirigidos a la comunidad educativa.
- b) Asesorar al profesorado en la elaboración, seguimiento y evaluación de los programas de acción tutorial.
- c) Realizar el estudio y la valoración socio familiar de los casos detectados para elaborar propuestas de intervención socioeducativas.
- d) Participar en la elaboración y realización de actividades de orientación educativa y socio laboral.
- e) Colaborar con los distintos órganos de representación del centro, según necesidades.
- f) Asesorar a las familias y participar, en su caso, en el desarrollo de programas formativos de padres y madres de alumnos.
- g) Elaborar documentos y materiales propios de la intervención socioeducativa.

ACCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA

- Crear espacios en los que se desarrollen procesos de autoformación-investigación en Educación Sexual como elemento básico para su integración en los planes de estudio.

- Adquirir, de forma crítica, conocimientos y estrategias de intervención necesarias que permitan el abordaje de las distintas situaciones relacionadas con la Sexualidad que puedan plantearse en la realidad de la Institución Educativa.
- Sensibilizar a los y las profesionales que trabajan en la Institución Educativa la importancia de la Educación Sexual para el desarrollo integral de los estudiantes.
- Crear un espacio idóneo donde poder debatir y llevar a cabo un diálogo franco sobre temas relacionados con la Sexualidad, las relaciones interpersonales y la Salud Sexual.
- Reflexionar sobre nuestras actitudes ante la sexualidad, desmitificando la idea genitalizadora de la Sexualidad, integrando la idea de que todo nuestro cuerpo es fuente de placer y ternura, y aceptando que el concepto amplio de sexualidad supone en sí mismo una forma de prevención de posibles situaciones de riesgo.
- Reflexionar sobre los mitos y creencias erróneas sobre la sexualidad, potenciando la construcción del conocimiento de diferentes nociones o conceptos que posibiliten entender de forma crítica las distintas vivencias y manifestaciones de la Sexualidad Humana.
- Adoptar roles de género que no impliquen discriminación o explotación de un sexo por parte del otro. Restablecer la comunicación inter e intrageneracional.
- Conocer recursos comunitarios donde dirigirse y poder consultar dudas, ideas, curiosidades o posibles problemas.

- Sensibilizar al profesorado sobre la importancia de conocer cómo se manifiesta la Sexualidad en su alumnado, y sobre la importancia de incorporar la Educación Sexual en los currícula de la Institución Educativa.

SEXUALIDAD

La sexualidad se considera como un conjunto de rasgos biológicos asociados al sexo, diferencia una clase de individuos de otros, y en el caso de los animales superiores denota la capacidad de las glándulas reproductoras o gónadas para producir células espermáticas, óvulos, o ambas. “Según el diccionario de Ciencias de la Educación”.

LA ADOLESCENCIA

DEFINICIÓN

“La adolescencia, es un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y prenuncia la adultez, para muchos jóvenes la adolescencia es un periodo de incertidumbre e inclusive de desesperación; para otros, es una etapa de ansiedades internas, de aflojamiento de ligaduras con los padres, y de sueños acerca del futuro.

El término adolescente se usa generalmente para referirse a una persona que se encuentra entre los 13 y 19 años de edad, periodo típico entre la niñez y la adultez. Este periodo empieza con los cambios fisiológicos de la pubertad y termina cuando se llega al pleno status sociológico del adulto. Sin embargo al igual que sucede con todas las etapas del desarrollo, estos puntos extremos no están muy bien definidos, por ejemplo, la fisiología de la pubertad es un conjunto muy complejo de fenómenos, que incluye un rápido crecimiento del cuerpo, la osificación de los huesos, cambios hormonales, y la aparición repentina de las características primarias y secundarias del sexo, al igual que las reacciones psicológicas a estos cambios. No todos estos cambios fisiológicos tienen una elevada correlación, ni las reacciones psicológicas de ellas son idénticas o igualmente intensas en todos los individuos”¹⁸

PRINCIPALES TEORÍAS SOBRE LA ADOLESCENCIA

Los distintos enfoques, de las distintas teorías, creen que son importantes manejarlas para poder tener un mejor dominio del proceso abordado en el presente trabajo, por tanto a continuación daré un esbozo de los principales teorías o corrientes que tratan el tema.

Teoría psicoanalítica de FREUD: Según esta teoría la adolescencia es un estadio del desarrollo en el que brotan los impulsos sexuales y se

¹⁸ MONOGRAFIAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: [http://www.monografias.com/trabajos68/adolescentes – búsqueda – identidad / adolescentes – búsqueda -identidad.shtml# intruducca](http://www.monografias.com/trabajos68/adolescentes-búsqueda-identidad/adolescentes-búsqueda-identidad.shtml#intruducca). (fecha de consulta: 05 de junio de 2010).

produce una primacía del erotismo genital. Supone, por un lado, revivir conflictos edípicos infantiles y la necesidad de resolverlos con mayor independencia de los progenitores y, por otro lado, un cambio en los lazos afectivos hacia nuevos objetos amorosos.

Teoría de la adolescencia de ERIKSON: Para ERIKSON la adolescencia es una crisis normativa, es decir, una fase normal de incremento de conflictos, donde la tarea más importante es construir una identidad coherente y evitar la confusión de papeles.

Visión psicossociológica: Esta visión subraya la influencia de los factores externos. La adolescencia es la experiencia de pasar una fase que enlaza la niñez con la vida adulta, y que se caracteriza por el aprendizaje de nuevos papeles sociales: no es un niño, pero tampoco es un adulto, es decir, su estatus social es difuso. En este desarrollo del nuevo papel social, el adolescente debe buscar la independencia frente a sus padres. Surgen ciertas contradicciones entre deseos de independencia y la dependencia de los demás, puesto que se ve muy afectado por las expectativas de los otros.

Escuela de Ginebra. PIAGET: Este autor señala la importancia del cambio cognitivo y su relación con la afectividad. El importante cambio cognitivo que se produce en estas edades genera un nuevo egocentrismo intelectual, confiando excesivamente en el poder de las ideas.

Teoría de ELKIND: Como autor de orientación piagetiana, habla de dos aspectos de ese egocentrismo adolescente: “la audiencia imaginaria”, que es la obsesión que tiene el adolescente por la imagen que los demás poseen de él, y la creencia de que todo el mundo le está observando; y “la fábula personal” que es la tendencia a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles.

Teoría focal de COLEMAN: Este autor toma a la adolescencia como crisis, si bien los conflictos se dan en una secuencia, de tal forma que el adolescente puede hacerlos frente y resolver tantos conflictos sin saturarse.

CARACTERÍSTICAS SEXUALES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS DE LOS ADOLESCENTES

Características sexuales primarias:

Las características sexuales primarias son todas aquellas en las que está la presencia de los órganos necesarios para la reproducción; como lo son:

En mujeres:

Ovarios

Trompas de Falopio

Útero

Vagina

En hombres:

Testículos

Pene

Escroto

Vesículas seminales

Próstata

El principal signo de la madurez sexual en las niñas es la menstruación, en los varones, la primera señal de la pubertad es el crecimiento de los testículos y escroto y el principal signo de madurez sexual es la presencia de semen en la orina, siendo éste fértil tan pronto exista la evidencia de esperma. A menudo en la pubertad los varones se despiertan con una mancha húmeda o seca durante su estadía en la cama: emisión nocturna ó eyaculación involuntaria de semen que por lo regular se conoce como sueño húmedo.

Características sexuales secundarias:

Las características sexuales secundarias son signos fisiológicos de la madurez sexual que no involucran directamente a los órganos reproductores. Incluye el crecimiento de los senos en las mujeres y el ensanchamiento de los hombros en el varón, etc.

En mujeres:

Senos

Vello púbico

Vello axilar

Cambios en la voz

Cambios en la piel

Ensanchamiento y aumento de la profundidad de la pelvis.

Presencia de la menstruación.

En hombres:

Vello púbico

Vello axilar

Vello facial

Cambios en la voz

Cambios en la piel

Ensanchamiento de los hombros

Presencia del semen

CAMBIOS PSICOLÓGICOS EN EL ADOLESCENTE

“La adolescencia es quizás la época más complicada en todo el ciclo de la vida humana. Los adolescentes son muy conscientes y están seguros de

que todo el mundo los observa, entre tanto, su cuerpo continuamente los traiciona; sin embargo la adolescencia también ofrece nuevas oportunidades que los jóvenes abandonan de diferentes maneras. No se sabe porque la maduración comienza cuando lo hace, ni se puede explicar tampoco cual es el mecanismo exacto en la que la desencadena, solo se sabe que a cierta edad determinada por factores biológicos esto ocurre. Todos estos factores ayudan de una manera u otra a crear responsabilidad en cada joven, lo que hace temprana o tardíamente que este obtenga una maduración intelectual que le hará abrir la memoria y pensar mejor las cosas antes de actuar.

Maduración temprana o tardía en los varones:

Una investigación ha encontrado que los varones que maduran rápido son equilibrados, calmados, amables, populares entre sus compañeros, presentan tendencias de liderazgo y son menos impulsivos que quienes maduran tarde. Existen aspectos a favor y en contra de ambas situaciones; a los muchachos les agrada madurar pronto y quienes lo hacen parecen beneficiarse en su autoestima, al ser más musculosos que los chicos que maduran tarde, son más fuertes y tienen mejor desempeño en los deportes y una imagen corporal más favorable. Sin embargo la maduración temprana tiene complicaciones porque elige que los muchachos actúen con la madurez que aparentan. Quienes maduran más

tarde pueden ser o actuar durante más tiempo como niños, pero también pueden beneficiarse de un tiempo de niñez más largo”¹⁹

Interés por la apariencia física:

La mayoría de los adolescentes se interesan más en su aspecto que en cualquier otro asunto de sí mismos, y a muchos no les agrada lo que ven cuando se ven en el espejo. Los varones quieren ser altos, anchos de espalda y atlético; las niñas quieren ser lindas, delgadas, pero con formas, y con una piel y un cabello hermoso, cualquier cosa que haga que los muchachos atraigan al sexo opuesto. Los adolescentes de ambos sexos se preocupan por su peso, su complexión y rasgos faciales, lo que trae como consecuencia biológica y hasta trastornos psicológicos la aparición del desorden en la salud como desnutrición, descuido del peso (falta de autoestima) anorexia, bulimia, y hasta abuso de alcohol, drogas y otros vicios. Las chicas tienden a ser menos felices con su aspecto que los varones de la misma edad, sin duda por el gran énfasis cultural sobre los atributos físicos de las mujeres. Cuando a los adolescentes se les pregunta ¿qué es lo que no te gusta de tu cuerpo? Generalmente los varones responden nada, mientras que las niñas responden una serie de

¹⁹ MONOGRAFIAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos4/adol/adol.shtml>. (fecha de consulta: 05 de junio de 2010).

aspectos que en realidad odian; cuestión que debe ser tratada como tema de autoestima para evitar trastornos psicológicos futuros.

Modalidades de satisfacción

A menudo, durante la adolescencia, aparecen conjunta o separadamente prácticas sexuales que serán luego abandonadas. Nada está aún consolidado en estos momentos, y la aparición de conductas homosexuales, por ejemplo, no implica una definitiva orientación hacia la homosexualidad.

Dentro de las modalidades de satisfacción encontramos tres: la masturbación, las prácticas homosexuales y las heterosexuales. Es tan conveniente como necesario citarlas todas y atender cada una de ellas. No es raro que durante este período se presenten, conjunta o separadamente, prácticas que luego serán abandonadas.

Reténgase que se está hablando de prácticas y no de tendencias. En la conducta sexual adolescente nada está aun consolidado, nada puede considerarse definitivo y, sobre todo, excluyente. La satisfacción sexual es como mínimo algo difícil de conseguir en esta época de la vida, pero al mismo tiempo es también lo que planea más imperiosas exigencias.

De la aparición saltuaria o intempestiva de conductas homosexuales, por ejemplo, no puede deducirse una definitiva orientación del deseo hacia la homosexualidad. En todo caso, es necesario considerar, ante todo, que no es la conducta manifestada sino los hitos de la evolución psicoafectiva

infantil aquello que marca de forma indeleble la preferencia de cada individuo hacia tal o cual objeto de satisfacción sexual.

Desarrollo afectivo

Tras el período turbulento de la pre adolescencia, la conducta de los jóvenes suele sosegarse. Las relaciones familiares dejan de ser un permanente nido de conflictos violentos y la irritación y los gritos dejan paso a la discusión racional, al análisis de las discrepancias y hasta a los pactos y los compromisos.

Esto significa que el adolescente ha conseguido librar con éxito el postrer combate contra las exigencias libidinales infantiles, de las que no obtiene ya satisfacción, y está dispuesto a afrontar las dificultades que conlleva su nueva condición, por fin plenamente asumida, de joven adulto.

A partir de este momento, el conflicto se desplaza desde la ambivalencia afectiva a la reivindicación de ciertos derechos personales, entre los que destacan las exigencias de libertad e independencia, la libre elección de amistades, aficiones, etc.

El adolescente intenta experimentar sus propios deseos más allá del estrecho círculo de las relaciones familiares y para ello necesita imaginarse reprimido por los padres, lo esté o no. La fantasía de represión de sus iniciativas es estructurante para su afectividad, que obtiene una base firme para iniciar experiencias adultas. La represión real, por el

contrario, coloca al adolescente en una situación de desequilibrio, que puede precipitar prematuramente los tanteos del joven en el mundo de los adultos, o bien –operando en sentido contrario- desacreditarlos por completo.

En resumidas cuentas: en este segundo momento de la adolescencia, los intereses afectivos de los jóvenes abandonan masivamente el ámbito familiar, estableciendo nuevas elecciones de objetos afectivos extra familiares, como es propio de todo adulto.

El problema reside en que la afectividad va mas allá de la familia, pero el adolescente sigue viviendo –y tal vez por mucho tiempo- en el domicilio paterno.

Desarrollo social

El desarrollo social del adolescente empieza a manifestarse desde temprana edad, cuando en su infancia (podemos decir a partir de los 10 años) empieza a pertenecer a pequeñas pandillas con la única finalidad de jugar y de hacer travesuras.

A medida que se va desarrollando empieza a ver otras inquietudes a la hora de elegir a un amigo es electivo tienen que tener las misma

inquietudes, ideales y a veces hasta condiciones económicas; el grupo es heterogéneo compuesto de ambos sexos ya no es como anteriormente mencionamos las pandillas que en su mayoría eran homogéneas esto la mayoría de sus veces trae como consecuencia la mutua atracción, gustarse el varón y la niña empieza con sus tácticas amorosas pero esto lo hablaremos en el desarrollo sexual más ampliado.

El grupo adolescente se inicia sólo con dos el adolescente y el amigo precisamente el paso de un grupo al otro se caracteriza porque el muchacho ya no se interesa por las aventuras de pandilla a la que siempre ha pertenecido y busca la soledad; se asocia a un compañero, nada más que a uno; así inicia el grupo puberal.

Algunos psicólogos se refieren a ésta etapa como una de la más crítica del ser humano ya que el adolescente ve a la sociedad o al mundo como un tema de crítica y rechazo, rompe el cordón umbilical que lo liga a los padres, desconoce la autoridad o cualquier liderato y entre en ese período transitorio en donde no se pertenece a una pandilla pero tampoco forma parte de un grupo puberal.

La comprensión la buscan fuera, en los compañeros, en los amigos, hasta encontrar el que va a convertirse en su confidente, el adulto o los padres no llenan esos requisitos.

La crítica y los sentimientos trágicos son la fuente de una conversación en dos adolescentes; hablan de las muchachas, de los paseos y fiesta de los conflictos con los padres o depresiones. Estas conversaciones están llenas de resentimiento impreciso y son la fuente de verdaderas críticas normativas. Esas conversaciones sirven para dejar salir sus preocupaciones y dar descanso a los estados trágicos.

A veces las amistades en la adolescencia son pasajeras esto se debe como anteriormente menciona vemos que ellos se unen por ser semejantes pero a medida que pasa el tiempo sus intereses van cambiando, pronto su sentido social los lleva a extender el número de miembros. Ahora bien, todos los adolescentes pasan por lo mismo estado psíquicos. Cuando la amistad está formada por dos muchachos cuya situación conflictiva con el mundo es grave el lazo de unión lleva a una fuerte dosis de resentimiento, todo gira en torno a actos de transgresión que llamados conducta antisocial.

Ahora se hablará de transferencia imitativa de la personalidad: esta conducta se da cuando la pareja de amigos busca y tiene su modelo en una personalidad superior y esto sucede cuando la pareja de amigos no está satisfecha con la igualdad o polaridad de sus tipos; sus modelos a imitar son por lo general gente del medio artístico.

Ya se ha hablado de la formación de la personalidad, que el resentimiento de los muchachos proviene de la lucha con la sociedad y los padres. También se ha dicho que hay algo más hondo que el resentimiento que es el afán de encontrar categorías al yo, esto es, la sustancia de sí mismo. Pero el resentimiento es un lazo de unión grupal. Esto lo saben bien los líderes juveniles. El resentimiento puede ser explotado para arrojar a los jóvenes a cualquier tipo de lucha.

Las actividades del adolescente tienen también como objetivo el olvido, el instinto de mostrar que el alma de los puberal se carga de sentimiento dolorosos, triste, y que únicamente en esa época de la vida se tiene complacencia del dolor, mediante sus tramitaciones en placer. El adolescente no es un ser esencialmente alegre en consecuencia el adolescente gusta de estos placeres como bailar, asistir a paseos ir al cine para mantenerse alegre pero cuando vuelven a la soledad, la tónica dominante no es precisamente la alegría.

Para finalizar este punto se puede concluir que el interés social tiene únicamente carácter grupal.

Desarrollo de la personalidad

Sobre el desarrollo de la personalidad se han desarrollado variadas teorías, por parte de diferentes autores dedicados al estudio de los

diversos aspectos que influyen en el desarrollo y comportamiento del individuo en la adolescencia.

La adolescencia es, si se quiere una etapa muy delicada y clave en el desarrollo de la personalidad que va a regir la vida del adulto, su desarrollo social, emocional y desenvolvimiento positivo en la sociedad. Según algunos autores, se creía, que el temperamento y el carácter, integrantes principales de la imagen corporal estaban determinados biológicamente y venían predicados por la información general.

La imagen corporal adquiere mayor importancia cuando el adolescente se encuentra en grupos que dan demasiada importancia a los atributos físicos tanto del varón como la hembra, o cuando en su entorno familiar o social se burlan de cualquiera de sus características físicas, estatura, contextura, color, etc.

La imagen corporal se toma mas en cuenta en la hembra que en el varón y hasta en algunos casos determinan la profesión escogida.

Pero es necesario hacer hincapié, que aunque la imagen corporal juega un papel en el desarrollo de la personalidad, son factores de mayor importancia el ambiente donde se mueve el joven, la familia y los valores que se mueven a su alrededor y de vital importancia la motivación como

el motor que pone a funcionar todas sus acciones hacia el logro de metas trazadas.

Época de Inmadurez en busca de la Madurez

El ingreso en el mundo adulto exige una serie de cambios, de maduraciones en todos los niveles del ser que desembocan en actitudes y comportamientos de madurez. Este cambio pone de manifiesto que el verdadero sentido de la etapa adolescente es la maduración de la autonomía personal.

El adolescente en medio de su desorientación y conflictos persigue tres objetivos íntimamente relacionados entre sí:

- Conquista de madurez entendida como personalidad responsable.
- Logro de la independencia.
- Realización de la cualidad de tener una existencia independiente, de ser, en definitiva, persona.

Al comparar las actitudes o el comportamiento del adolescente con el “niño bueno” o el adulto responsable, se puede tener una falsa impresión de retroceso, ya que el adolescente es menos ordenado, menos sociable, menos dócil y menos respetuoso que antes; pero eso no significa que sea

menos maduro o menos responsable. Ahora el adolescente necesita obrar por convicciones personales lo que le conduce a replantearse su comportamiento anterior. Ha elegido un campo de juego más difícil que antes, y esto produce que se obtengan peores resultados, sin embargo estos resultados no son signos de retroceso, sino de crecimiento, de madurez propia de la adolescencia. Por tanto sería un error creer que la madurez llega de pronto al final de la adolescencia.

A partir de los 12 años comienza el aprendizaje para saber afrontar la realidad de modo personal. A lo largo de este aprendizaje el adolescente muestra comportamientos inmaduros, pero hay que decir que estos comportamientos son necesarios para el desarrollo de la personalidad.

El adolescente madura en la medida en que se decide a recorrer el camino recién descubierto sin "ataduras". El progreso es más lento y difícil pero también más efectivo.

Junto con los comportamientos inmaduros, se dan también desde el inicio de la etapa adolescente, comportamientos que denotan cierta madurez; porque un rasgo de inmadurez solamente queda evidenciado cuando se ha producido algún progreso de algún tipo.

La finalización de la adolescencia, generalmente se enmarca, por el logro de las siguientes adquisiciones:

- Establecimiento de una identidad sexual y posibilidades de mantener relaciones afectivas estables.
- Capacidad de establecer compromisos profesionales y mantenerse (independencia económica).
- Adquisición de un sistema de valores personales (moral propia).
- Relación de reciprocidad con la generación precedente (sobre todo con los padres).

La Identidad Personal

La adolescencia es un momento de búsqueda y consecución de la identidad personal. Esta identidad es de naturaleza psicosocial y contiene importantes ingredientes de naturaleza cognitiva. El adolescente se juzga a sí mismo de la misma forma de cómo es percibido por los otros, y se compara con ellos. Estos juicios pueden ser conscientes o inconscientes, con inevitables connotaciones afectivas, que dan lugar a una conciencia de identidad exaltada o dolorosa, pero nunca afectivamente neutra.

El autoconcepto es el elemento central de la identidad personal, pero integra en sí mismo elementos corporales, psíquicos, sociales y morales.

Los cambios fisiológicos obligan a revisar y rehacer la imagen del propio cuerpo. La preocupación por el propio físico pasa a primer plano. Pero no sólo la imagen del propio físico, sino la representación de sí mismo pasa a constituir un tema fundamental. El adolescente tiene una enorme necesidad de reconocimiento por parte de los otros, necesita ver reconocida y aceptada su identidad por las personas (adultos, compañeros) que son significativas para él. Es este reconocimiento y aceptación lo que asegura un concepto positivo de sí mismo.

EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES

SALUD SEXUAL

La **salud sexual** es definida por la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la [sexualidad](#); no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los [derechos sexuales](#) de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud".

Por su parte, la [Organización Panamericana de la Salud \(OPS\)](#) ha definido la salud sexual como "la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad."

Ambos organismos consideran que, para que pueda lograrse y mantenerse la salud sexual, deben respetarse los derechos sexuales de todas las personas. En efecto, para lograrla, la OMS asegura que se requiere un "enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener relaciones sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

Salud reproductiva es, según la [OMS](#), el estado de completo bienestar físico, mental y social, en los aspectos relativos a la sexualidad y la reproducción en todas las etapas de la vida. No es por tanto una mera ausencia de [enfermedades](#) o dolencias. La salud reproductiva implica que las personas puedan tener una [vida sexual segura](#) y satisfactoria, la capacidad de tener hijos y la libertad de decidir si quieren tenerlos, cuándo y con qué frecuencia ([derechos reproductivos](#)). Tanto el hombre como la mujer tienen derecho a estar informados y tener acceso a [métodos de regulación de la fertilidad](#) seguros, eficaces y asequibles así como a disponer de servicios accesibles de [planificación familiar](#) y [salud pública](#) que permitan la adecuada asistencia profesional a la [mujer embarazada](#) y permitan que el [parto](#) se produzca de forma segura y garantice el nacimiento de hijos sanos.

SEXO, AMOR Y MATRIMONIO

Rodolfo Rodríguez Castello al referirse al sexo, amor y matrimonio manifiesta:

EL PRIMER AMOR.- El primer encuentro de una pareja de adolescentes, con todas las variantes intelectuales que puedan tener, es un acontecimiento destacable, que ayudan a fijar definitivamente la imagen sexuada. Yo me hago hombre en los ojos de la mujer amada ojala los padres pudieran dar una atención respetuosa a este momento privilegiado que transforma a un adolescente descuidado, desgarbado y desordenado, en alguien cuidadoso de su aspecto, su ropa, su peinado y, en lugar de ridiculizarlo, molestarlo o agredirlo (por ejemplo con alusiones grotescas al cuerpo de la elegida) aprovecharán para conversar del tema del amor, el noviazgo, el costo de la vida, la responsabilidad de las parejas, etc, así como de las tradiciones familiares, el sistema de valores, y la moralidad familiar.

Cuidado especial merece controlar a los habitualmente crueles hermanos mayores que, como ya destrozaron los idealismos de adolescentes, quieren ensuciar con sarcasmos la limpieza de la ilusión de su hermano. Cuán importante es para ese chico sentir el respeto y el apoyo de su padre y saber que se puede identificar con él, así como confiar en él sus dudas, sin temor de que las haga públicas en la mesa, y para la niña, en su primera fiesta, que importante puede ser que la madre le relate sus experiencias, le prepare para no creer todo lo que le digan y comentar con ella las reacciones sentimentales de niñas educadas más por telenovelas que por diálogos serios con adultos.

En este mundo pragmático, mercantilizado, violento y agresivo nos hace falta una inmensa ternura y el afecto de jóvenes enamorados que sepan guardar con respeto la imagen, del ser amado y que los educadores sepan introducirles a la literatura, el arte, la música, que les permita expresar sus hermosos sentimientos. Este es el momento de apreciar la literatura romántica, de conocer la historia de las grandes óperas de escribir, de cantar.

Pero nos olvidemos que de ese amor tan romántico existen varias fases de entre las cuales nombramos:

d) Fase espiritual o romántica.- Se inicia con el primer encuentro, que a veces es como un impacto súbito, “el flechazo” que ha llevado a interpretar a Cupido el Dios del Amor, como un niño travieso que dispara flechas al corazón de los desprevenidos, que quedan heridos de amor. Esta primera conmoción; mezcla de proyección de los viejos cuentos, hoy se habla de la química y tal vez haya alguna explicación de esa naturaleza en la persona que conmueve a otra en la primera mirada. Sea como fuere, esto marca el inicio de un periodo de promesas, miradas, frase solo entendidas por los dos que se aman ilusiones, fantasías, pensamientos en común y en el mundo moderno hojas y charlas telefónicas, serenatas, dedicatorias radiales, cartas, son las mil maneras de expresar ese deseo de permanencia y de exclusividad. Más temprano que tarde se pasa a la segunda fase.

- e) Fase sensual.- Sensual, de sentidos corporales, de sentir, de tener cercanía y contacto...ya no es suficiente saber que se piensa, que se recuerda. Ahora hay una urgente necesidad de estar juntos, cerca, de sentirse...se topan los dedos...van de la mano por la calle, más juntos cada vez...se abrazan, se besan. Esta fase puede ser de duración variable. La chica se siente muy bien, por mucho tiempo, pero, más rápidamente en él, más lentamente en ella, va a llegar a la tercera fase.
- f) Fase sexual.- La respuesta más evidente de esta fase es la excitación sexual: erección en él, lubricación vaginal en ella, es decir, preparación para el acto sexual, la mayor intimidad entre dos seres humanos y probablemente una de las sensaciones más profundas, sobre todo si no es tan solo un acto mecánico de búsqueda individual de placer, sino un acto complejo, de ternura, deseo y libre entrega. No hay que olvidar que es el acto de la fecundación de la llamada de nuevos seres a este mundo, y si no se toma precauciones, puede provocar un embarazo, que a lo mejor no está en ninguno de los planes de los dos.

Lo importante es que ni él ni ella llegan hasta acá sin saber de que se trata. Que no crean que son seres asexuados inexitables, que pueden pasar toda una tarde muy juntitos acariciándose sin que pase “nada más” que ella es muy consiente antes de permitir demostraciones intimas de afecto a una persona, de hasta dónde puede y quiere llegar y que tenga

claro que nadie le pueda obligar a nada de lo que ella no quiera y mucho menos “prueba de amor”.

En este campo es importantísimo el diálogo de la madre con la hija, para que esta pueda resolver sus dudas conocer las experiencias de otra persona que le quiere bien y tener un punto de vista claro sobre las normas morales de la familia.

En todo caso, este es el terreno de las decisiones personales, maduras que no quiere decir precipitadas o voluntarias, sino serenas, informadas, discutidas aceptadas de corazón, la moralidad se forma dentro de nosotros mismos, no para justificar lo que ya paso sino para poder manejar nuestras vidas en momentos de situaciones nuevas, conflictivas, que no deben asustarnos, pero a las que debemos respetar, para lo cuál es bueno escuchar las experiencias de los adultos.

MATRIMONIO

“Es muy importante no confundir un entusiasmo pasajero con el llamado a formar una pareja, ese sentimiento, de no querer separarse de ese ser, hasta hace poco desconocido, nos lleva a un futuro de autonomía, de ser capaces de pagar una casa, de amoblarla, de tener unos hijos, de educarlos y eso debe ser un estímulo para pensar seriamente en la

carrera profesional, el trabajo, los ideales y los objetivos que nos habíamos construido.

Es necesario tener presente la filosofía de la reproducción, las maneras de evitar un embarazo, hasta que las condiciones estén dadas para recibir a un nuevo ser como coronación de un amor estable que quiere prolongarse en el hijo. El verdadero amor, completo, no deja de ser atracción, pero no es solo eso: es respeto, admiración, comprensión, ayuda mutua, confianza, ternura, pasión. No es fácil encontrarlo, aunque puede estar allí desde siempre. Debe dejárselo madurar. Pasa las pruebas del tiempo, de las vicisitudes, de las penas. Se proyecta más allá de la existencia del ser amado. Sufre con su ausencia, pero si es por su bien lo soporta. Quiere eternizarse en la presencia del hijo. Quiere durar para siempre.

Pese a que el matrimonio parece ser una institución en crisis; pese a que en todos los ambientes parece encontrarse que muchos matrimonios van a la deriva; pese al aumento del número de divorcios, a la cantidad de consultas psiquiátricas y psicológicas por cónyuges mal avenidos, parece que aún no se ha inventado una forma mejor de vivir la sexualidad humana madura que el matrimonio.

Lo que sucede es que el matrimonio, entendido como una formación de una pareja que asume un vínculo estable, permanente, único e indisoluble, no es una institución a la que se pueda llegar como forma de

resolver un problema sexual. Para llegar a él, con alguna garantía de éxito en el tiempo, es necesario un alto nivel de madurez en tres áreas: fisiológica, psicológica y económica”²⁰

Madurez fisiológica.- Haber alcanzado el desarrollo fisiológico que asegure normalidad en embarazo y parto.

Madurez psicológica.- Haber alcanzado la estabilidad emocional, las metas formativas, haber vivido la adolescencia y juventud, sin sentir que la vida en familia es una pérdida de libertad, de ocasión de divertirse.

Madurez económica.- Se refiere al poder de adquisición con el que debe contar la nueva pareja para adaptarse a una vida en común de forma independiente.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Gonorrea

Es de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes y es causada por la bacteria [Neisseria gonorrhoeae](#). Por lo cual es muy peligrosa para nuestro organismo.

Síntomas

²⁰ RODRIGUEZ, Rodolfo. Sexualidad humana. Editorial Nacional. Segunda Edición. Quito – Ecuador, 1995. Pág. 71-73.

En la mujer:

- Secreción vaginal inusual.
- Sangrado vaginal inusual.
- Dolor en la parte inferior del abdomen.

La mujer infectada, puede no tener síntomas o presentar ligeras molestias al orinar o flujo.

En el hombre:

- Dolor al orinar.
- Secreción uretral purulenta.

En el varón tarda dos a tres días después del contacto sexual para producir síntomas (dolor al orinar, pues sale por la uretra). La gonorrea y la infección por clamidia pueden ocasionar esterilidad cuando no son tratadas. La gonorrea predomina sobre la sífilis y no es menos importante que ella.

Sífilis

Es una infección de transmisión sexual ocasionada por la bacteria [Treponema pallidum](#). Esta bacteria necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales,

la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona con sífilis. Esta enfermedad tiene varias etapas, la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía). En la etapa secundaria, es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción en la piel causada por la sífilis.

Síntomas

Existen cuatro etapas por la cual puede atravesar la enfermedad si no es tratada a tiempo.

Etapla primaria: el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor y, en ocasiones, ocurren en el interior del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.

Etapla secundaria: surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas que se pueden sentir son fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

Etapla latente: la sífilis, si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, entra en una etapa latente. En esta etapa no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otros. Sin embargo,

una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.

Etapa terciaria (tardía): esta etapa puede causar serios problemas como trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro hasta llegar a la muerte.

PAPILOMA HUMANO

Es una enfermedad infecciosa causada por el V.P.H. (virus del papiloma humano). Su transmisión es principalmente por vía sexual, aunque puede contagiarse en piscinas, baños y saunas. Se presenta en la piel de las zonas genitales en forma de verrugas. Las lesiones son apreciables a simple vista o se pueden diagnosticar por observación de tejidos con un microscopio.

Síntomas

Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia de virus del papiloma humano son irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina [vulvodinia](#)), pequeñas verrugas en el área anogenital: [cérvix](#), [vagina](#), [vulva](#) y [uretra](#) (en mujeres) y [pene](#), uretra y [escroto](#) (en varones). Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o

acuminadas si visibles), número y tamaño por lo que se necesita de la asistencia de un especialista para su diagnóstico. Alteraciones del Papanicolaou que nos habla de que en el cuello del útero hay lesiones escamosas [Intraepiteliales](#) (zonas infectadas por VPH, que pueden provocar [cáncer](#)).

VIH

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es responsable del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) y ataca a los linfocitos T-4 que forman parte fundamental del sistema inmunológico del hombre. Como consecuencia disminuye la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a infecciones oportunistas originadas por virus, bacterias, protozoos, hongos y otro tipo de infecciones.

La causa más frecuente de muerte entre infectados del SIDA es la [neumonía](#) por *Pneumocystis jiroveci*, aunque también es elevada la incidencia de ciertos tipos de cáncer como los [linfomas](#) de células B y el [sarcoma de Kaposi](#). También son características las complicaciones neurológicas, la pérdida de peso y el deterioro físico del paciente. La mortalidad disminuyó mucho con el invento de los medicamentos antirretrovirales.

El VIH se puede transmitir por vía sexual (pene-vagina o pene-recto) mediante el intercambio de fluidos vaginales, semen o rectales, incluso se

dice que de líquido preeyaculatorio, a través del contacto con sangre, tejidos o agujas contaminadas y de la madre al niño durante el embarazo mediante la placenta o el parto y lactancia. Tras la infección, pueden pasar hasta 10 años para que se diagnostique el sida que es cuando el sistema inmunológico está gravemente dañado y no es capaz de responder efectivamente a las enfermedades oportunistas.

SIDA

Los síntomas del VIH en los adolescentes pueden ser los mismos que en los niños y también pueden parecerse más a los síntomas que se presentan a menudo en los adultos con VIH. Algunos adolescentes y adultos pueden desarrollar una enfermedad con segregación aumentada de espermatozoides, además de otra parecida a la gripe en el plazo de un mes o dos después de la exposición al virus VIH, aunque muchas personas no desarrollan ningún síntoma al infectarse. Además, los síntomas que aparecen, usualmente desaparecen en el plazo de una semana a un mes, y se confunden a menudo con los síntomas de otra infección viral. Los síntomas pueden incluir:

- fiebre
- dolor de cabeza
- malestar general
- depresión

- infertilidad
- vomito
- diarrea

Las tres principales formas de transmisión son:

Sexual :(acto sexual sin protección). (enfermedad de transmisión sexual).

La transmisión se produce por el contacto de secreciones infectadas con la mucosa genital, rectal u oral de la otra persona.

Parenteral :(por sangre). Es una forma de transmisión a través de jeringuillas contaminadas que se da por la utilización de drogas intravenosas o a través de los servicios sanitarios, como ha ocurrido a veces en países pobres, no usan las mejores medidas de higiene; también en personas, como hemofílicos, que han recibido una transfusión de sangre contaminada o productos contaminados derivados de la sangre; y en menor grado trabajadores de salud que estén expuestos a la infección en un accidente de trabajo como puede ocurrir si una herida entra en contacto con sangre contaminada; también durante la realización de piercings, tatuajes y escarificaciones.

Vertical :(de madre a hijo). La transmisión puede ocurrir durante las últimas semanas del embarazo, durante el parto, o al amamantar al bebé.

De estas situaciones, el parto es la más problemática. Actualmente en

países desarrollados la transmisión vertical del VIH está totalmente controlada (siempre que la madre sepa que es portadora del virus) ya que desde el inicio del embarazo (y en ciertos casos con anterioridad incluso) se le da a la embarazada un Tratamiento Anti-Retroviral de Gran Actividad (TARGA) especialmente indicado para estas situaciones, el parto se realiza por cesárea generalmente, se suprime la producción de leche, y con ello la lactancia, e incluso se da tratamiento antiviral al recién nacido.

Prevención

Entre las medidas de prevención recomendadas se encuentran: El riesgo de transmisión sexual decrece cuando:

- Existen prácticas sexuales seguras o teóricamente seguras.
- ✓ Se evita la promiscuidad y las relaciones sexuales con desconocidos.
- Se utilizan preservativos de látex.

METODOLOGIA

El presente proyecto se enmarca en la aplicación de métodos y técnicas que permitirán visualizar la problemática “LIMITADOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA ESTUDIANTES DEL 10mo AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL COLEGIO FISCOMISIONAL “LA

DOLOROSA” DE LA CIUDAD DE LOJA, NO POSIBILITA UN ADECUADO DESARROLLO INTEGRAL”.

La investigación se desarrollará en los siguientes términos:

El método de inserción en la realidad a través de la aplicación correcta de las fases y niveles permitirá enunciar de una manera clara la parte teórica con la práctica.

Las fases que servirán para el desarrollo del presente trabajo investigativo serán:

Fase sensitiva que me ayuda a detectar el problema por medio de los órganos sensoriales permitiendo un primer acercamiento a la realidad.

Fase de información técnica es la empleada en la recopilación bibliográfica de revistas, libros, folletos y toda clase de documentos que faciliten la elaboración del marco referencial direccionado al problema objeto de estudio.

Fase de investigación participante facilita el detectar con claridad las consecuencias de una inadecuada educación sexual.

La fase de determinación aquí se establece y se prioriza el problema más relevante existente en el lugar a investigarse.

Fase de elaboración de modelos de acción aquí se plasma el diseño y propuesta del proyecto de tesis.

La fase de ejecución y control se pone en práctica el trabajo a realizarse por medio de charlas y talleres evidenciando de esta forma el quehacer profesional en el ámbito social.

El método deductivo: una vez visualizado el problema en forma general se particularizará los casos a través del dialogo, entrevistas, visitas domiciliarias y relación con su entorno social; lo que llevará al análisis cuali-cuantitativo de las causas y efectos de la problemática a estudiar. Conduciendo entonces a la sistematización y análisis crítico de la realidad estudiada.

El método inductivo: permitirá reconocer en forma empírica la estructura del objeto de estudio a través de las técnicas de la observación, diálogos y entrevistas a estudiantes, y directivos para conocer los problemas más sentidos de la realidad investigada.

El método analítico será utilizado para hacer el análisis crítico del problema a investigarse.

El presente estudio se lo realizará en el colegio “La Dolorosa” con la aplicación de encuestas al 100% de los estudiantes del 10mo Año de Educación básica. Una vez realizado la investigación se tabulará e interpretara los resultados a través de los cuadros estadísticos facilitando la verificación de los objetivos, para luego plantear un plan de acción

encaminado a buscar las alternativas de solución.

CRONOGRAMA:

ACTIVIDADES	JUNIO				JULIO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
DIAGNOSTICO / Sondeo y observación	X		X																	
Elaboración y presentación del proyecto																				
Defensa y Aprobación									X	X										
Revisión de literatura											X	X	X							
Trabajo de Campo / Tabulación y análisis de Resultados																				
Elaboración del borrador de Tesis																				
Sustentación definitiva y Graduación.																				X

PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO:

Los recursos para la investigación son los siguientes:

RECURSOS HUMANOS

1. Aspirantes a obtener el grado de Licenciatura en Trabajo Social.
2. Personal docente y administrativo del Colegio “La Dolorosa”

3. Director de Tesis.

RECURSOS MATERIALES:

- Equipos Tecnológicos (PC, Cartuchos, Computadora)
- Material de escritorio
- Cámara fotográfica.

RECURSOS FINANCIEROS

Los recursos que demanda el presente trabajo de investigación serán solventados con recursos propios de las proponentes de la investigación.

PRESUPUESTO

RUBROS	MONTO
Adquisición de Libros, fotocopias.	50.00
Consultas en Internet	100.00
Útiles de escritorio	150.00
Servicios de impresión y reproducción	100.00
Gastos de movilización	300.00
Elaboración y revisión del borrador	450.00
Elaboración del informe final	450.00
TOTAL	1400.00

BIBLIOGRAFÍA

Fuentes Bibliográficas:

- COMISIÓN MIXTA DEL PERFIL PROFESIONAL. Perfil Profesional Trabajador Social Siglo XXI. Consejo General y Áreas de Conocimiento de Trabajo Social y Servicios Sociales. 2003.
- CONSEJO ACADÉMICO. Manual de Convivencia. Unidad Educativa Vicente Anda Aguirre “La Dolorosa”. Loja - Ecuador, 2008.
- GRANDA, Victoriano. Proyecto Educativo Institucional para la Aplicación de la Reforma Curricular en la Educación Básica. Colegio La Dolorosa. Loja - Ecuador, 2008.
- NARVAEZ, Rina; NAMICELA, Graciela. Trabajo Social en el Ámbito de la Educación. Universidad Nacional de Loja. Loja – Ecuador, 2010.
- RODRIGUEZ, Rodolfo. Sexualidad humana. Editorial Nacional. Segunda Edición. Quito – Ecuador, 1995.

Internet y otros:

- ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com / Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).
- ARTICULOS INFORMATIVOS. [en línea] LA IMPORTANCIA DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: http://www.articulosinformativos.com/Trabajador_Social-a877182.html#8115929. (fecha de consulta: 03 de junio de 2010).

- MONOGRAFIAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: [http://www.monografias.com/trabajos68 / adolescentes – búsqueda – identidad / adolescentes – búsqueda -identidad.shtml# intruducca](http://www.monografias.com/trabajos68/adolescentes-busqueda-identidad/adolescentes-busqueda-identidad.shtml#intruducca). (fecha de consulta: 05 de junio de 2010).
- MONOGRAFIAS. [en línea]. ADOLESCENCIA. Disponible en: [http://www.monografias.com/ trabajos4/adol/adol.shtml](http://www.monografias.com/trabajos4/adol/adol.shtml). (fecha de consulta: 05 de junio de 2010).
- WIKIPEDIA. [en línea] DEFINICIÓN DE TRABAJO SOCIAL. Disponible en: [http://es.wikipedia.org/wiki/ Trabajo_social](http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_social). (fecha de consulta: 02 de junio de 2010).