

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIDAD DE GRADUACIÓN  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SOCIAL SEXUAL PARA  
PRE-ADOLESCENTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”**

**ANA MIREYA ROSALES ZEPEDA  
JULIA FABIOLA BENAVIDEZ MONTENEGRO**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIDAD DE GRADUACIÓN  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SOCIAL SEXUAL PARA  
PRE-ADOLESCENTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL  
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR  
ANA MIREYA ROSALES ZEPEDA  
JULIA FABIOLA BENAVIDEZ MONTENEGRO**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PROFESORAS EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
TÉCNICAS UNIVERSITARIAS**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013**

**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**Licenciado Abraham Cortez Mejía**

**DIRECTOR**

**M.A. Maria Iliana Godoy Calzia**

**SECRETARIA**

**Licenciada Dora Judith López Avendaño**

**Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez**

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**María Cristina Garzona Leal**

**Edgar Alejandro Cordon Osorio**

**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

**Licenciado Juan Fernando Porres Arellano**

**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**

c.c. Control Académico  
CIEPs.  
Reg. 184-09  
CODIPs. 1863-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

25 de octubre de 2013

Estudiantes  
Ana Mireya Rosales Zepeda  
Julia Fabiola Benavidez Montenegro  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto DÉCIMO SÉPTIMO (17º.) del Acta CUARENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL TRECE (48-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de octubre de 2013, que copiado literalmente dice:

**DÉCIMO SÉPTIMO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **“IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SOCIAL SEXUAL PARA PRE-ADOLESCENTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”**, de la carrera de **Profesorado en Educación Especial**, realizado por:

Ana Mireya Rosales Zepeda  
Julia Fabiola Benavidez Montenegro

CARNÉ No. 2005-14180  
CARNÉ No. 2005-14391

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Silvia Guevara de Beltetón, y revisado por el Licenciado Pedro José de León Escobar. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

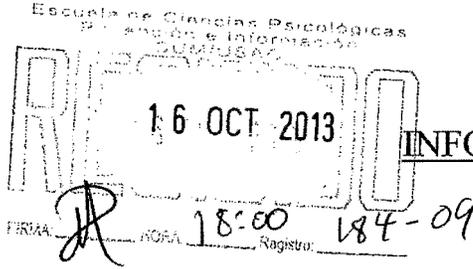
“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

  
M.A. María Iliana Godoy Calzia  
SECRETARIA



/gaby

CIEPs 857-2013  
REG: 184-2009  
REG: 162-2011



Guatemala 15 de octubre 2013

SEÑORES  
CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Pedro José de León Escobar, ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SOCIAL SEXUAL PARA PRE-ADOLESCENTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN”**

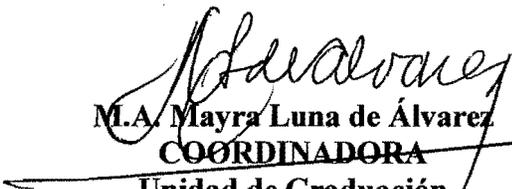
ESTUDIANTE:  
**Ana Mireya Rosales Zepeda**  
**Julia Fabiola Benavidez Montenegro**

CARNÉ No.  
**2005-14180**  
**2005-14391**

**CARRERA: Profesorado en Educación Especial**

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 15 de octubre del presente año y se recibieron documentos originales completos el 15 de octubre, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
**M.A. Mayra Luna de Álvarez**  
**COORDINADORA**  
**Unidad de Graduación**



**Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”**

c.c archivo  
Velveth S.

CIEPs. 858-2013  
REG 184-2009  
REG 162-2011

Guatemala, 15 de octubre 2013

Licenciado Marco Antonio García Enríquez,  
Centro de Investigaciones en Psicología  
-CIEPs.-“Mayra Gutiérrez”  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado García:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SOCIAL SEXUAL PARA PRE-ADOLESCENTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN.”**

ESTUDIANTE:

Ana Mireya Rosales Zepeda  
Julia Fabiola Benavidez Montenegro

CARNÉ No.

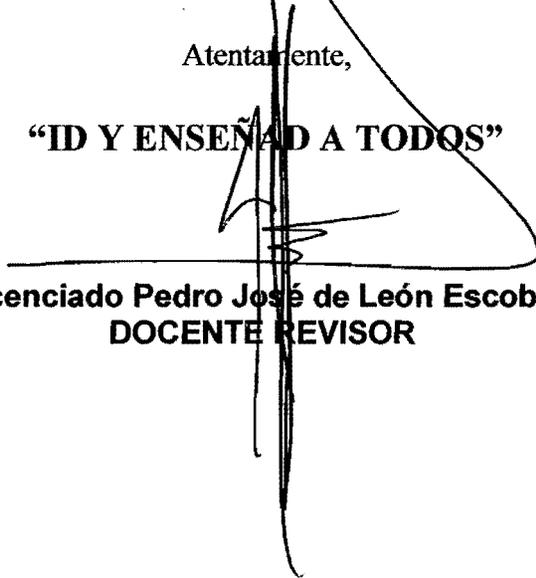
2005-14180  
2005-14391

**CARRERA: Profesorado en Educación Especial**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 29 de septiembre de 2013, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
Licenciado Pedro José de León Escobar  
DOCENTE REVISOR





**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Guatemala,  
Octubre 10 del 2013.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez  
Coordinadora Unidad de Graduación  
Departamento de Investigaciones Psicológicas  
"Mayra Gutiérrez" -CIEPs.-  
CUM

Licenciada de Álvarez

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría del Informe Final de Investigación, titulado: **"IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SOCIAL SEXUAL PARA PRE-ADOLESCENTES CON DEFICIT DE ATENCIÓN"**, elaborado por las Estudiantes:

Julia Fabiola Benavidez Montenegro  
Ana Mireya Rosales Zepeda

Carné No.: 200514391  
Carné No.: 200514180

El trabajo fue realizado a partir del mes de mayo del año dos mil nueve, al 10 de octubre del año dos mil trece, previo a obtener el Título de la Carrera Técnica de Profesorado en Educación Especial en el grado académico de Técnico Universitario. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs, por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,

  
Silvia Guevara de Beltón  
Licenciada y Educadora Especial  
**ASESORA**  
Colegiado Activo No.: 340

SGdB/susy  
c.c.archivo



Guatemala, 20 de agosto de 2012

Licenciado  
Marco Antonio García  
Coordinador Centro de Investigaciones en Psicología  
-CIEPs- "Mayra Gutierrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas,  
CUM

Licenciado García:

Deseándole éxitos al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes Julia Fabiola Benavidez Montenegro, carné 200514391 y Ana Mireya Rosales Zepeda, carné 200514180 realizaron en esta institución 30 entrevistas a maestros, padres y alumnos como parte del trabajo de Investigación titulado Importancia de la Educación Social sexual para Pre-adolescentes con déficit de atención del 9 de marzo al 21 de junio de 2012.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra investigación.

Sin otro particular, me suscribo,

  
Aura de Pérez  
Coordinadora



cc/Archivo

# **PADRINOS**

POR:

**Ana Mireya Rosales Zepeda**

Ana Isabel Ortiz Godínez

Psicóloga

Colegiado No. 2500

Universidad de San Carlos de Guatemala

Andy Amilcar Rodríguez Castillo

Psicólogo

Colegiado No. 2254

Universidad de San Carlos de Guatemala

POR:

**Julia Fabiola Benavidez Montenegro**

Silvia Guevara de Beltetón

M.A. Psicóloga y Educadora Especial

No. Colegiado 340

Universidad De San Carlos De Guatemala

Aura Eugenia Alvarado

Psicóloga

No. Colegiado 1311

Universidad De San Carlos De Guatemala

## DEDICATORIA

A Dios

Por ser el alfarero que ha hecho de mi vida una maravillosa obra, gracias Padre por tener tus brazos siempre dispuestos para mí y por ayudarme a culminar este sueño inspirado para tu servicio. Por entregarme a mi madre María para que me ayude a caminar siempre hacia tu hijo amado.

A mis padres

Vitalina que desde el cielo se alegra conmigo, y Jorge Rosales siempre a mi lado, porque gracias a ellos puedo hoy sentirme una mujer triunfadora, porque con su ejemplo de lucha, esfuerzo, perseverancia y entrega me ayudaron a luchar por lo que amo.

A mi hermano

Gracias por tu alegría, por enfrentarte a la vida siempre con una sonrisa y una broma aun cuando hay lágrimas en los ojos, te quiero mucho y te agradezco por estar a mi lado.

A mi esposo

Por ser un hombre maravilloso, por recordarme que mi fortaleza esta en Dios, por acompañarme en este caminar, gracias mi cielo por ser mi mejor amigo, por sus palabras de aliento y por estar siempre a mi lado. Por ser una gran bendición en mi vida.

A mi Lunita

Por existir, por recordarme día a día que todo vale la pena, por llenar mi vida de ilusión, de sueños, de sonrisas, de amor. Gracias mi Lunita por darme tanta felicidad y mostrarme que Dios hace todas las cosas nuevas. Te amo mi princesita.

A mis mejores maestros

Mis alumnos, a cada uno de ellos por ser mi inspiración y mi motivo para ser cada día una mejor Educadora, gracias "chicos" por sus sonrisas, ocurrencias, bromas, muestras de cariño y por qué no decirlo, por sus quejas y enojos cuando no estamos de acuerdo, gracias mis Pre- Adolescentes y Adolescentes por crecer a mi lado.

A mis amigos

Por estar a mi lado, por apoyarme y por siempre tener palabras de ánimo y cariño.

A mi compañera de tesis

Mi hermana menor, Fabiola, por estar a mi lado en todo momento, principalmente cuando más te he necesitado, gracias por estar ahí aún en los momentos en que no lo pido pero que tú sabes que necesito de una amiga y de una hermana.

Ana Mireya Rosales Zepeda

## DEDICATORIA

**A:**

Al ser que me dio la vida, la alegría y la ilusión para seguir adelante, luchando por alcanzar las metas que me propongo y ser cada día mejor, **Dios.**

Mis padres Julia y Alfredo, por su amor y apoyo incondicional a lo largo de mi vida y ser el motor principal para poder alcanzar una de mis metas.

Mis hermanos Marvin y Manuel por ser esos ángeles que me han acompañado en cada etapa de mi vida.

Mis pequeños angelitos Gaby y José, mis sobrinos que llenan mi vida de alegría, amor y ternura.

Mi abuela, tíos y primos, por darme ánimos para seguir adelante, por su cariño y apoyo.

Mis amigos casi hermanos, que me han motivado a seguir adelante y no darme por vencida y me han enseñado a luchar por lo que quiero.

Cada uno de los niños que han sido mi motivación para seguir adelante y ser cada día una mejor persona para poder ayudarlos en su caminar por la vida y ser mis mayores maestros.

Mi Compañera de tesis y Hermana Mireya por estar en las buenas y en las malas pero siempre motivándonos mutuamente a seguir adelante y luchar por lo que queremos.

Julia Fabiola Benavidez Montenegro

## **AGRADECIMIENTOS**

A:

### **Dios:**

Por ser nuestro Creador, y ser quien dirige nuestro caminar en la vida.

### **Universidad San Carlos de Guatemala:**

Por permitirnos formar parte de esta casa de estudios y darnos la oportunidad de realizarnos como profesionales.

### **Escuela de Psicología:**

Por formarnos como profesionales en el campo de la psicología y la educación especial.

### **Licda. Silvia Guevara de Beltetón:**

Por brindarnos su apoyo incondicional durante este proceso y compartir su conocimiento, tiempo y amistad sincera.

### **Lic. Marco Antonio García y Lic. Pedro José de León:**

Por su apoyo y profesionalismo brindado con las asesorías y revisiones.

### **A la Comunidad Educativa Kipling:**

Por permitirnos realizar nuestro trabajo de investigación en sus instalaciones.

### **A los Padres de Familia:**

Por depositar en nosotras su confianza y apoyo en la realización de la investigación y trabajo de campo que se llevó a cabo con sus hijos.

### **A Nuestros Alumnos:**

Por brindarnos su cariño, su confianza, su amistad y su alegría. Gracias por permitirnos formar parte de su vida y apoyarnos en nuestra investigación ya que ustedes son la motivación principal de la presente investigación.

# INDICE

Resumen

Prólogo

## CAPÍTULO I

Introducción

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1. Planteamiento del problema..... 4

1.1.2. Marco teórico..... 6

1.1.2.1 Desarrollo del niño..... 6

1.1.2.2 Desarrollo psicosexual..... 11

1.1.2.3 Pre-adolescencia..... 12

1.1.2.4 Déficit de atención..... 15

1.1.2.5 Educación social..... 17

1.1.2.6 Educación sexual..... 19

1.1.3 Delimitación..... 21

## CAPÍTULO II

Técnicas e instrumentos

2.1. Técnicas..... 21

2.2 Instrumentos..... 22

## CAPÍTULO III

Presentación, análisis e interpretación de resultados

3.1. Características del lugar y la población..... 24

3.1.1 Características del lugar..... 24

3.1.2 Características de la población..... 26

3.2	Análisis de resultados.....	26
3.2.1	Análisis general.....	29
3.2.2	Programa educación social sexual para pre-adolescentes con déficit de atención.....	32
CAPÍTULO IV		
Conclusiones y recomendaciones		
4.1	Conclusiones.....	33
4.2	Recomendaciones.....	34
Bibliografía .....		35
Anexos .....		36
Anexo 1: Entrevista a padres .....		37
Anexo 2: Entrevista a pre –adolescentes .....		39
Anexo 3: Lista de cotejo a maestra .....		41

## Resumen

### **Título: La importancia de la educación social sexual para pre-adolescentes con déficit de atención.**

Autoras: Ana Mireya Rosales Zepeda y Julia Fabiola Benavidez Montenegro

La presente investigación se desarrolló en la Comunidad Educativa Kipling durante los meses de Agosto a Noviembre del 2012, para esto se contó con el apoyo de toda la comunidad que incluye: dirección, personal docente, padres de familia y principalmente los/las pre-adolescentes con déficit de atención.

El objetivo general de la presente investigación fue la creación de un programa con el cual se pudiera orientar a los/las pre-adolescentes con déficit de atención en relación a la educación social sexual, tema con el cual ellos se enfrentan durante esta etapa de grandes cambios tanto físicos, psicológicos y emocionales. Al mismo tiempo se buscó incluir en este programa un apartado donde se desarrollaron temas de sexualidad dirigidos hacia los padres de familia de la población objeto de estudio de manera que ellos se beneficiaran con la información y así poder dar un mejor acompañamiento a sus hijos/as. En el programa también se incluyó una sección dirigida hacia el personal docente que trabaja con los pre-adolescentes con déficit de atención puesto que ellos son parte importante en la formación y orientación de los jóvenes. Al mismo tiempo se plantearon los objetivos específicos tales como: evaluar el nivel de conocimiento que poseen los padres y preadolescentes acerca de la educación social sexual y recolectar información para la creación del programa de educación social sexual. Las variables de la investigación fueron el déficit de atención y la pre-adolescencia. Las técnicas fueron entrevistas semi-estructuradas, lista de cotejo y observación directa con las cuales se respondieron a los cuestionamientos planteados al inicio ¿por qué los pre-adolescentes con déficit de atención poseen dificultades en el manejo de su sexualidad? ¿por qué es importante informar a los pre-adolescente acerca del desarrollo de su sexualidad? ¿por qué es importante informar a los padres de familia acerca del desarrollo de la sexualidad de sus hijos e hijas? Para la realización de este trabajo se seleccionó una muestra de 12 pre-adolescentes que cumplieran con las características requeridas para el estudio: pre-adolescencia entre 9-12 años, déficit de atención y asistentes a la comunidad Educativa Kipling. La justificación del estudio se fundamentó tomando en cuenta que la educación social sexual es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del ser humano, por lo que su objetivo básico es lograr la identificación, integración y capacitación sexual del individuo, de tal manera que logre formar sus propios valores que se reflejaran en actitudes permitiéndole así vivir plenamente. El trastorno de déficit de atención, hace que los/as pre-adolescentes sean ingenuos y de cierta manera vulnerables, razón por la que debe brindarse una atención más especializada para saber orientarlos durante esta etapa y no caer ni en la sobreprotección ni mucho menos en desconfianza o indiferencia ante esta etapa de desarrollo.

## Prólogo

En Guatemala el abordaje de la sexualidad humana continúa siendo un tema tabú, marcado con estereotipos sociales. Sin embargo la población pre-adolescente y adolescente sigue enfrentándolo con muy poca información, situación que se agrava cuando padecen déficit de atención.

La educación sexual se inicia con los padres y las personas adultas con quienes se convive, aun sin que ellos/as se lo propongan. La sexualidad se debe abordar desde dos ópticas diferentes dependiendo de la población: 1. Con los/as preadolescentes y adolescentes el propósito es brindar un acompañamiento para facilitar en ellos la transición de esta etapa de la vida. 2. Facilitar a los padres herramientas y estrategias de aprendizaje para incrementar su conocimiento y de esta forma puedan apoyar y acompañar a sus hijos/as en esta etapa.

Lo anteriormente expuesto motiva a hacer un esfuerzo para brindar a los/as pre-adolescentes con TDA y sus familias una opción para superar esta situación de desinformación, mediante orientación, capacitación y educación objetiva, en otras palabras un proceso que permita la concientización de ese grado de vulnerabilidad.

Por esta razón el objetivo general planteado fue crear un programa de educación social sexual para pre-adolescentes con déficit de atención y los objetivos específicos de evaluar el conocimiento que poseen los pre-adolescentes y sus padres acerca de sexualidad y recolectar información adecuada acerca de temas para incluir en el programa.

El presente trabajo se realizó en la Comunidad Educativa Kipling durante el año 2012 utilizando una muestra de 12 alumnos con las siguientes características: déficit de atención, pre-adolescentes (9 a 12 años) y que estuvieran integrados en la comunidad.

En la comunidad educativa Kipling se observó la necesidad de orientar a los pre-adolescentes en relación al tema de la educación social sexual ya que mostraban dificultad en la interacción con sus pares lo cual les causaba problemas para poder tener una mejor calidad de vida, esto debido a la desinformación que ellos mostraban acerca del tema del desarrollo de su sexualidad, ya que sus padres no tenían las herramientas adecuadas para poder abordarlo con sus hijos y así mejorar el acompañamiento durante la etapa de la adolescencia.

Al final de la investigación se logró aportar a la comunidad educativa Kipling el programa de educación social sexual enfocado a orientar, brindar herramientas y trabajar el tema de la sexualidad con los tres componentes importantes de la institución padres, alumnos y personal docente.

Durante la investigación se logró observar la necesidad que los pre-adolescentes tenían de incrementar el conocimiento acerca del tema ya que con ello mejorarían la interacción social con sus pares y al mismo tiempo incrementar su autoestima. Esto se comprobó al momento de la entrevista ya que ellos lograron expresar sus dudas y miedos en relación a los cambios físicos y a lo que ellos observan o escuchan alrededor acerca del tema. Por otro lado los padres mostraron apertura acerca de trabajar el tema y aceptar el apoyo de la institución en el acompañamiento a sus hijos. Ellos expresaron que aún hay inseguridad de hablar de sexualidad ya que ellos no tuvieron esta oportunidad con sus padres cuando atravesaron la adolescencia.

# CAPÍTULO I

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

#### 1.1.1 Planteamiento del problema

A menudo, en nuestra sociedad, la sexualidad es territorio vulnerable para el escándalo. Sin embargo, en las últimas décadas se ha ido tomando la idea de que la sexualidad es un aspecto más de la cultura humana, por lo tanto es objeto de trabajo educativo como tantos otros aspectos de la cultura. Esta nueva línea ha generado en el ámbito de la educación social sexual, entendida como el tipo de educación que abarca temas de sexualidad, desarrollo y maneras adecuadas de interacción social, que en los últimos tiempos la sexualidad tome gran importancia a pesar de las diversas imágenes que proyecta de ella la televisión y otros medios de comunicación.

Somos seres culturales por excelencia, por esta razón la cultura es algo que se constituye y se define en la sociedad. Los individuos asumen y actúan en mayor o menor medida en su proceso de socialización, por lo tanto la sexualidad es influida por condicionantes naturales y culturales de diversa índole.

Los obstáculos y cambios que atraviesan los pre-adolescentes que presentan trastorno con déficit de atención (TDA) son muy similares a los de cualquier otro pre-adolescente, término utilizado para referirse al individuo entre los 9 y 12 años que tiene la necesidad de seguridad, comprensión y aceptación, debido a los cambios físicos que se atraviesan durante esta etapa, sin embargo debe de brindarse una atención más especializada para definir para saber orientarlos durante esta etapa y no caer ni en la sobreprotección ni mucho menos en desconfianza o indiferencia ante esta etapa de desarrollo. El déficit de atención debe entenderse como: Según Beatriz de Zelaya, “el trastorno de comportamiento

que más se diagnostica en la infancia y se caracteriza principalmente por la falta de atención. Puede ser de tipo inatento, hiperactivo o impulsivo”.

De acuerdo a algunas investigaciones los pre-adolescentes deben superar las siguientes etapas:

- Independizarse de sus padres;
- Establecer su propia identidad. Quién es y en qué cree.
- Aprender a tener relaciones inter-personales positivas con personas de ambos sexos.
- Entender y aceptar su sexualidad emergente.
- Completar su educación y escoger una carrera de la cual vivir.

Los principios teóricos que respaldan la presente investigación son: La teoría psicosexual de Sigmund Freud, pues propone un concepto amplio de la sexualidad humana, que postula la existencia de una sexualidad infantil, cuyo desarrollo está organizado en fases.

La teoría del desarrollo de Jean Piaget, descubre los estadios de desarrollo cognitivo desde la infancia a la adolescencia: como las estructuras psicológicas se desarrollan a partir de los reflejos innatos, se organizan durante la infancia en esquemas de conducta, se internalizan durante el segundo año de vida como modelos de pensamiento y se desarrollan durante la infancia y la adolescencia en complejas estructuras intelectuales que caracterizan la vida adulta.

Para poder llevar a cabo la presente investigación se tomaron en cuenta las siguientes interrogantes. ¿Por qué los pre-adolescentes con déficit de atención poseen dificultades en el manejo de su sexualidad? ¿Por qué es importante informar a los pre-adolescente acerca del desarrollo de su sexualidad? ¿Por qué es importante informar a los padres de familia acerca del desarrollo de la sexualidad de sus hijos e hijas?

Esta investigación se realizó con una muestra de 12 pre-adolescentes con déficit de atención a los cuales se les aplicó una entrevista abierta de forma individual al mismo tiempo se realizó observación directa de conductas. También a los padres de los pre-adolescentes se les citó para recabar información por medio de una entrevista igualmente semi-estructurada. Finalmente los maestros respondieron una lista de cotejo la cual aportó información importante para la presente investigación, teniendo como resultado la elaboración de un programa que pretende capacitar, orientar e informar a la población acerca de la educación social sexual.

### 1.1.2 Marco Teórico

Dentro de los antecedentes que se encontraron relacionados con el tema se puede mencionar la investigación “La educación sexual que poseen los jóvenes que asisten al centro del adolescente El camino” realizada por Wendy Carolina Martínez López en 1999, cuyo objetivo principal era conocer el tipo de educación sexual que reciben los jóvenes que asiste a esa institución, otro antecedente es “Los patrones de educación sexual que los padres transmiten a los adolescentes” realizada por Julia Mariela Pérez Sandoval y Flor de María Gutiérrez Solís en 2001 cuya hipótesis fue: los padres de familia transmiten orientación sexual a los adolescentes. Estas investigaciones se diferencian de la presente investigación ya que no incluyen el déficit de atención y hablan de adolescencia y no de pre-adolescencia.

#### 1.1.2.1 Desarrollo del niño

##### a. Teoría del desarrollo según Piaget.

Piaget divide el desarrollo psíquico de las personas desde su nacimiento hasta la vida adulta. Postula que el niño nace con la necesidad y con la capacidad de adaptarse al medio. La adaptación consta en dos subprocesos: asimilación y acomodación. La mayor parte del tiempo los niños asimilan información adecuada a su desarrollo mental y la clasifican de acuerdo con lo que ya saben. A veces se

enfrentan a problemas que no pueden resolver y deben hacer acomodados, crear nuevas estrategias o modificarlas para enfrentar la nueva situación. Esta teoría se puede relacionar con el aprendizaje significativo de Ausubel, quién era médico y psicólogo seguidor de Piaget, quien defiende la idea que el niño tiene conocimientos previos y al recibir la nueva información modifica sus esquemas de conocimiento.

Piaget divide el desarrollo del ser humano en cuatro etapas importantes, en donde cada una de estas se caracteriza por la presencia de ciertos procesos y estructuras mentales, que maduran y se fortalecen para permitir el paso a la siguiente etapa, estas son:

- **Etapa sensoriomotora:** Abarca desde el nacimiento hasta los 2 años aproximadamente. Al nacer, el mundo del niño se enfoca a sus acciones motrices y a su percepción sensorial. Cuando termina el primer año ha cambiado su concepción del mundo, reconoce la permanencia de los objetos cuando se encuentran fuera de su propia percepción. Otros signos de inteligencia incluyen la iniciación de la conducta dirigida a un objetivo y la invención de nuevas soluciones. El niño no es capaz de elaborar representaciones internas, lo que se supone como pensamiento; no ha desarrollado el lenguaje, su inteligencia se considera como pre-verbal. En la última etapa de este período se refleja una especie de lógica de las acciones, es decir, que la actividad está motivada por la experimentación.
- **Etapa pre-operacional:** Comprende de los 2 a los 7 años, aproximadamente. En la transición a este período, el niño descubre que algunas cosas pueden tomar el lugar de otras. El pensamiento infantil ya no está sujeto a acciones externas, comienza a interiorizarse. “Las representaciones internas proporcionan el vehículo de más movilidad para su creciente inteligencia. Las formas de representación internas que emergen simultáneamente al principio de este período son: la imitación, el

juego simbólico, la imagen mental y un rápido desarrollo del lenguaje hablado. A pesar de importantes adelantos en el funcionamiento simbólico, la habilidad infantil para pensar lógicamente está marcada con cierta inflexibilidad, es altamente egocentrista”.<sup>1</sup>

- **Etapa de operaciones concretas:** Durante esta fase que se desarrolla entre los 7 y 11 años aproximadamente, el niño incrementa su capacidad de mostrar el pensamiento lógico ante los objetos físicos. Una facultad recién adquirida, la reversibilidad, le permite invertir o regresar mentalmente sobre el proceso que acaba de realizar, una acción que antes sólo había llevado a cabo físicamente. El niño también es capaz de retener mentalmente dos o más variables, cuando estudia los objetos y reconcilia datos aparentemente contradictorios. Estas nuevas capacidades mentales se muestran mediante un rápido incremento en sus habilidades para conservar ciertas propiedades de los objetos, número y cantidad, a través de los cambios de otras propiedades, para realizar una clasificación y ordenamiento de los objetos. Los niños de 7 a 8 años muestran una marcada disminución de su egocentrismo, se vuelven más sociocéntricos. A medida que muestran una mayor habilidad para aceptar opiniones ajenas, también se hacen más conscientes de las necesidades del que escucha, la información que tiene y de sus intereses. Entonces las explicaciones que elaboran los niños están más a tono con el que escucha. Cualquier discusión implica ahora un intercambio de ideas. Al estar consciente de los puntos de vista ajenos, el niño busca justificar sus ideas y coordinar las de otros. Sus explicaciones son cada vez más lógicas.
- **Etapa de las operaciones formales.** Este periodo que abarca de los 11 a los 15 años aproximadamente, se caracteriza por la habilidad de pensar más allá de la realidad concreta. La realidad es ahora sólo un subconjunto

---

<sup>1</sup>Papalia, Diane. Psicología del desarrollo. Editorial Mc Graw Hill, México. 9na. Edición. Año 2004. Pág. 271.

de las posibilidades para pensar. En la etapa anterior desarrolló relaciones con interacción y materiales concretos; ahora puede pensar en relación de relaciones y otras ideas abstractas, como proporciones y conceptos de segundo orden. El niño de pensamiento formal tiene la capacidad de manejar, a nivel lógico, enunciados verbales y proposiciones, en vez de objetos concretos únicamente. Es capaz ahora de entender plenamente y apreciar las abstracciones simbólicas del álgebra y la crítica literaria, así como el uso de metáforas en la literatura. A menudo se ve involucrado en discusiones espontáneas sobre filosofía, creencias, comportamientos sociales y valores, en las que son tratados conceptos abstractos, tales como justicia y libertad.

#### b. Teoría del desarrollo psicosexual de Freud

La teoría freudiana de desarrollo es la más diferenciada y específica, ya que no solo sigue las particularidades del instinto sexual en cada edad, sino que abarca también los aspectos cognoscitivos dentro de la personalidad total. Conforme el niño crece su Yo, se desarrolla y varia como resultado de las diversas etapas por la cuales atraviesa. Cada una de las etapas tiene una tendencia diferente la cual es orientada según la zona erógena determinada y la relación que se tiene con el objeto.

“En el cuerpo, las zonas erógenas, son las distintas regiones del cuerpo, cuya excitación produce la satisfacción libidinal y la relación del sujeto y su mundo, en especial, la del niño y su madre, y luego, la del niño y su familia. Simultáneamente, el Yo y en el Súper Yo se esbozan y se desarrollan paralelamente, en relación a la maduración pulsional o instintiva”.<sup>2</sup>

La teoría psicoanalítica del desarrollo, comprende cinco etapas:

- **Etapas orales:** Desde el nacimiento hasta los doce meses: La fuente primaria de placer es la región bucal, ya que la alimentación como resultado de la

---

<sup>2</sup>IDEM . Pág. 26-27.

succión, son la clave de este período. Según Freud, la tendencia del niño, es colocar en su boca cualquier objeto que tenga en sus manos, succiona los dedos y juguetes.

- **Etapa anal:** Desde los doce meses hasta los 3 años: Esta etapa tiene dos fases, una expulsiva y otra retentiva. La zona erógena dominante es la región anal, que abarca los órganos de evacuación fecal y urinaria, como también las nalgas. Por lo general, durante esta fase comienza la educación para conseguir que el niño controle estas funciones. La región anal, se convierte en el centro de experiencias gratificadoras y frustrantes. Los mecanismos por los cuales estas experiencias afectan el desarrollo de la personalidad son similares a los de la etapa oral. Existen otras adquisiciones importantes alrededor de estas edades, como la realización de la marcha y el progresivo dominio motor, que señala un camino hacia una cierta independencia. Unido a esto el inicio de socialización, que no sólo están implicados en la adquisición de los hábitos de limpieza, sino que también son demandas que señalan la maduración del aparato psíquico, del Yo y del Super Yo. Esto acompaña la aparición de nuevos sentimientos como la vergüenza y la repugnancia.
- **Etapa fálica:** Comprende de los 3 años hasta los 5 años: Durante esta fase, el pene en el varón, el clítoris y los genitales externos de la niña, pasan a ser las zonas erógenas dominantes. La experimentación y la curiosidad sexual, se acompaña de sensaciones por lo general placenteras, que en el varón se manifiestan con maniobras masturbadoras, mientras en la niña pasan con mayor frecuencia inadvertidas y con un menor grado de conciencia, puesto que pueden darse uniendo o frotando fuertemente sus piernas. Las diferencias sexuales entre el niño y la niña, como la valoración del pene y su no existencia en la niña, genera un sentimiento de incertidumbre, ya que ella percibe esta diferencia como un defecto. Es en esta fase cuando el niño nota la diferencia en ambos sexos

de igual manera comienza a ver a sus padres como representantes de estas diferencias. Según la teoría psicoanalítica el niño experimenta “Temor de Castración”, un miedo subyacente de que su progenitor pueda eliminar su fuente de placer. Otro hecho fundamental en esta etapa del desarrollo son las relaciones amorosas con ambos padres. La elección del amor, se realiza sobre la figura parental del sexo opuesto, y es así, como se convierte el complejo de Edipo en el factor capital de la maduración sexual.

- **Período de latencia:** Comprende de los 5 años hasta la pubertad: En esta etapa, según Freud alrededor de los 6 a 8 años, el desarrollo sexual pasa por un período de detención o una regresión que en ambos casos, es más favorable, que recibe el nombre de período de latencia. Es el Súper Yo el que a consecuencia de su evolución, se halla más organizado en relación al Yo, e impone principios morales que hacen posible la adquisición de la cultura, el desarrollo de amistades, valores y roles sociales.
- **Etapa genital:** Después del período puberal, que va desde los 10 años, hasta el comienzo de la pubertad, en edades que varían entre los 12 ó 13 años. Esta etapa, es considerada en la teoría psicoanalítica el último escalón en la teoría psicoanalítica de la persona. Como todo niño o niña que llega a la pubertad se halla en buena medida dependiente de aquellos cambios físicos que observan en congéneres de mayor edad; el rol sexual de la masculinidad o la feminidad. Con la llegada de la pubertad, los cambios físicos y el empuje hormonal que los provoca, la madurez genital no implica aún la madurez mental.

#### 1.1.2.2 Desarrollo psicosexual

Según Freud, el complejo de Edipo, es transmitido a través de la especie, que es un conjunto organizado de deseos y sentimientos amorosos hostiles, que el niño o la niña experimentan con respecto a sus padres. El complejo de Edipo,

según el psicoanálisis es vivido en el niño entre los tres y los cinco años de edad durante la etapa fálica del desarrollo.

**El complejo de Edipo en el varón:** El niño está en permanente contacto con su madre desde siempre y al llegar a la etapa fálica, los deseos incestuosos hacia la madre se acrecientan y el niño la desea para él como objeto de amor y el padre es visto entonces como un rival superior para el amor de la madre. Al aumentar la rivalidad con el padre, el niño desea en su fantasía quitarle a este su autoridad y que la atención de la madre gire en torno a él.

Esta situación edípica es resuelta a través de la identificación del niño con su padre, es decir que el niño toma para sí aquellos aspectos del padre, que hacen que este sea un rival superior para el amor de la madre. De este modo, a través de la identificación con el padre, el niño gana en su fantasía el amor de la madre.

**El complejo de Edipo en la niña:** Cuando se resuelve de manera positiva se expresa por un deseo de poseer al padre, aun cuando su identificación es con la madre. Según Freud la niña tiene un deseo de tener pene; denominada como “la envidia del pene”. Es preciso que se supere para que, en la etapa genital y ya adulta, la mujer pueda dirigir adecuadamente su libido hacia los hombres.

La forma por la cual se resuelve este complejo en la niña, es similar a la del niño. La niña se identifica con los aspectos de la madre y de este modo obtiene en su fantasía el amor del padre.

#### 1.1.2.3 Pre-adolescencia

“La pre-adolescencia y la adolescencia son etapas psicosociales en las que los jóvenes y señoritas presentan un comportamiento especial. Se considera pre-adolescencia a la edad comprendida entre los 9 y 12 años y la adolescencia a la

edad comprendida entre los 13 y 16 años. Actualmente se mantiene la idea de una adolescencia que se prolonga hasta los 20 años”.<sup>3</sup>

En la etapa de pre-adolescencia se pueden evidenciar algunas de estas características o necesidades:

- El niño/a se siente seguro, comprendido y aceptado, es capaz de hacer muchas tareas y tiene muchos momentos de satisfacción que le ayudan a superar las situaciones difíciles desarrollando una agradable camaradería con los adultos y compañeros.
- El niño/a es muy sensible a las críticas y a las discusiones que puedan existir en la familia, especialmente entre los padres.
- Se debe favorecer en ellos la confianza en sí mismos ayudándoles a potencializar sus habilidades y favoreciendo su interacción en pequeños grupos.
- El diálogo es fundamental en estas edades.
- Se deben aclarar las dudas, angustias y miedos que rodean a la sexualidad, por desconocimiento, haciendo que la educación para la salud sea un todo armónico que vaya introduciendo en cada momento los conocimientos que favorezcan las buenas actitudes en relación con la salud física y mental.
- Al madurar el pre-adolescente suele ser más responsable, más exigente consigo mismo, planifica mejor sus actividades, es sensible a las correcciones y no tolera las injusticias.

“La adolescencia es el período de la vida de un individuo en el cual la sociedad deja de considerarlo como un niño, pero no le concede todavía la condición de adulto”.<sup>4</sup>

---

<sup>3</sup>Castillo, Gerardo. Tus hijos adolescentes, Ediciones Palabra S.A. Madrid, España. 7ma. Edición. Año 2002  
Pág. 11

<sup>4</sup> IDEM, Pág. 162

En la actualidad desde el punto de vista sociológico, los jóvenes están sometidos a una dependencia familiar y económica que hace que se comporten como adolescentes o jóvenes inmaduros (surge el problema de la infantilización). Debido a esta dependencia es necesario satisfacer las necesidades del adolescente y de esta manera adquirir su madurez social.

Las necesidades básicas del adolescente según Gerardo Castillo son:

- Necesidades fisiológicas: alimentación adecuada, sueño, descanso, ejercicio.
- Necesidades de seguridad: estabilidad, libertad, ausencia de miedo, protección y orden.
- Necesidad de pertenecer a un grupo y sentirse amado.
- Necesidad de prestigio y estima.
- Necesidad de autorrealización (creatividad).
- Necesidad de saber y comprender: curiosidad, descubrimiento de nuevos horizontes (sensaciones nuevas, espíritu aventurero).
- Necesidades estéticas.

Los adultos en ocasiones se sorprenden de las reflexiones que los adolescentes elaboran sobre la vida, y llegan a considerar que han alcanzado un grado alto de madurez, pero también es fácil comprobar que al poco tiempo su conducta es incoherente con lo que defendían o expresaban. El adolescente necesita cariño, atención y orientación, de debe tomar en cuenta que en este período pueden aparecer etapas de confusión emocional, apatía y bajo rendimiento, porque no ha encontrado los hábitos correctos de estudio y ha perdido la confianza en sí mismo.

#### 1.1.2.4 Déficit de atención

Según Beatriz de Zelaya, el TDA es el trastorno de comportamiento que más se diagnostica en la infancia y se calcula que afecta de un 3% a un 5% de los niños en edad escolar, se caracteriza principalmente por la falta de atención.

Las causas de este trastorno aún no están muy claras, se ha observado que existe predisposición familiar, además existen pruebas científicas que apoyan las conclusiones de que el TDA tiene una base biológica y que los niños con TDA pueden tener niveles más bajos de dopamina en regiones específicas del cerebro. Otros estudios sugieren una disminución de la actividad en algunas áreas del cerebro en donde se manejan funciones de ejecución por ejemplo: organización, integración, anticipación, atención, etc.

“La sintomatología esencial de este trastorno consiste en la falta de atención, impulsividad e hiperactividad. Asociada a estos síntomas se encuentra la baja autoestima, labilidad emocional, baja tolerancia a la frustración y temperamento irascible.<sup>5</sup>”

Existen tres tipos de TDA, cada uno con características diferentes:

- Inatento: Que no es más que la incapacidad que tiene una persona para centrar su atención a lo que le interesa.
- Hiperactivo-Impulsivo: La impulsividad, no es más que las respuestas precipitadas antes de que acaben las preguntas, comentarios fuera de lugar, no esperar turnos, etc. Mientras que la hiperactividad es la incapacidad para mantener la atención, distractibilidad visual y auditiva.
- Combinado o Mixto: Une características de los dos anteriores.

---

<sup>5</sup> Zelaya García, Beatriz De. Problemas de Aprendizaje. Editorial Piedra Santa. Guatemala. Año 2004 Pág. 101

Beatriz de Zelaya clasifica las características según el tipo de TDA: <sup>6</sup>

- **Características de falta de atención:**

1. No logra prestar atención cuidadosa a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar.
2. Tiene dificultad para mantener la atención en tareas o juegos.
3. Parece no escuchar cuando se le habla directamente.
4. No sigue instrucciones y no logra terminar el trabajo escolar, los deberes u obligaciones en el lugar de trabajo.
5. Tiene dificultad para organizar sus tareas y actividades.
6. Evita o le disgusta comprometerse en tareas que requieran esfuerzo mental continuo (como las tareas escolares).
7. Con frecuencia pierde juguetes, tareas escolares, lápices, libros o herramientas necesarias para las tareas o actividades.
8. Se distrae fácilmente.
9. Se muestra a menudo olvidadizo en las actividades diarias.

- **Características de hiperactividad:**

1. Juega con las manos o los pies o se retuerce en su asiento.
2. Abandona su asiento cuando lo que se espera es que se quede sentado.
3. Corre y trepa excesivamente en lugares inapropiadas.
4. Tiene dificultad para jugar en forma silenciosa.
5. A menudo habla excesivamente, está "en movimiento" o actúa como si fuera "impulsado por un motor".

- **Características de impulsividad:**

1. Emite respuestas antes de que termine de escuchar la pregunta.
2. Tiene dificultades para esperar su turno.
3. Se entromete o interrumpe a los demás (irrumpe en conversaciones o juegos).

---

<sup>6</sup> IDEM, pág. 54

En adolescentes y adultos los síntomas pueden variar, es probable que se manifiesten algunas de las siguientes conductas:

- Pospone sus actividades frecuentemente.
- Necesita presión intensa para comenzar sus actividades.
- Poco realista en cuanto al manejo del tiempo y dinero.
- Tiene dificultad en manejar prioridades.
- Se encuentra preocupado por sus propios pensamientos.
- Fácilmente se distrae.
- Pierde el foco frecuentemente.
- Lenta velocidad en procesar.
- Productividad muy inconsistente.
- Somnolencia diurna.
- Poco motivado o la motivación se desvanece rápidamente.
- Fácilmente se frustra.
- Muy sensible a las críticas.
- Fácilmente se le olvidan las palabras que necesita para expresarse.
- Pierde papeles frecuentemente.
- Reacciona demasiado rápido (impulsivo).
- Se “acelera” o apresura demasiado (explosivo)

#### 1.1.2.5 Educación social

Tradicionalmente, la definición de la educación social ha sido abordada desde la historia en dos perspectivas:

1. Atendiendo a los ámbitos de trabajo del educador social o colectivo a los que se dirige su actuación (educación de personas adultas y educación no formal.)
2. Atendiendo a los fines que se persiguen con la acción socioeducativa.

Se entendería la educación social como el derecho de la ciudadanía que se concreta en el reconocimiento de una profesión de carácter pedagógico, generadora de contextos educativos y acciones mediadoras y formativas, que son ámbito de competencia profesional del educador social, posibilitando:

- La incorporación del sujeto de la educación a la diversidad de las redes sociales, entendida como el desarrollo de la sociabilidad y la circulación social.
- La promoción cultural y social, entendida como apertura a nuevas posibilidades de la adquisición de bienes culturales, que amplíen las perspectivas educativas, laborales, de ocio y participación social.

Petrus (1997) considera que “son dos las características distintivas de la Educación Social: por un lado, su ámbito social (su campo de intervención lo constituirá el espacio sociocomunitario) y por otro, su carácter pedagógico”.<sup>7</sup>

Quintana (1997), por su parte, habla de que son tres las principales maneras de entender la educación social:

1. Educación social como forma primordial y hasta exclusiva de educación, que acapara la esencia y finalidad de la labor educativa, entendiéndose que esta se reduce a socializar perfectamente al individuo.
2. Educación social como un aspecto importante de la educación general, junto a otros a los que esta debe igualmente atender. Su objetivo es la socialización del individuo, aunque vista como un medio de perfeccionamiento integral.
3. Educación social como forma pedagógica del trabajo social, atendiendo a problemas de marginación, de carencias vitales o sociales en que se hallan distintos individuos y/o colectividades.

---

<sup>7</sup> Castillo Gerardo, Op. Cit, pág. 11

### 1.1.2.6 Educación sexual

"La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, la identidad 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".<sup>8</sup>

La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven 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.

"La sexualidad es el conjunto de aspectos que abarcan a toda la persona humana, en la unidad de su cuerpo y de su alma espiritual, y que la configuran como hombre o como mujer. De aquí se deriva una fuerza interior que está referida a la afectividad, a la capacidad de amar y a la aptitud para relacionarse con los demás".<sup>9</sup>

Es la expresión de la totalidad de la persona. Maneras determinadas de sentir, amar y reaccionar que, tanto en el hombre como en la mujer son distintas y complementarias.

Esto proyecta una visión dinámica de la sexualidad: "Es una fuerza creadora e integradora de la persona humana, en sí misma, con el otro y con la sociedad, cuya energía nace y se alimenta del amor y se guía por la templanza en uso de la libertad responsable". (D'Agostino-Beltramo). La sexualidad tiene que ver con muchos aspectos de la vida de las personas.

---

<sup>8</sup> Organización Mundial de la Salud, Trifoliar informativo de Educación Sexual, Año 2006.

<sup>9</sup> McCary, James Leslie, Sexualidad Humana, Editorial el Manual Moderno S.A. México D.F. 3ra. Edición. Año 1999. Pág. 07

- **Identidad:** Somos persona varón o persona mujer desde el momento de nuestra concepción. Es un dato de la naturaleza que constituye nuestra primera riqueza.
- **Comunicación:** Tenemos maneras diferentes de expresar nuestros sentimientos e ideas. A partir de esta diferencia complementaria se da el diálogo. En la misma configuración de nuestro ser sexuado está la necesidad de salir de nosotros mismos e ir en busca de los demás.
- **Crecimiento:** Partimos de los datos genéticos de nuestra identidad y vamos madurando. Este desarrollo está íntimamente relacionado con el desarrollo de la personalidad.
- **Transmisión de vida:** Que la sexualidad tenga que ver con el nacimiento de otra persona (“totalmente nueva y distinta a nosotros mismos, un ser humano que antes no existía”), nos ubica en su profunda importancia humana y ética.

En este sentido se entiende que la educación sexual sea “todo aquello que una persona necesita aprender (conocimiento y actitud) desde que nace y que le capacita para llevar una vida feliz con una pareja estable y permanente” (Vollmer).

Estos dos conceptos se sintetizan en la frase del Prof. Lagares: “Debemos enseñar a niños y jóvenes a conocer, ejercer y dominar su propia sexualidad, porque de lo contrario sería aceptar que la sexualidad es un determinismo biológico que abarca sólo al plano genital, lo que de hecho, la ciencia y la experiencia ya se han encargado de desmentir”.<sup>10</sup>

#### **a. La familia y la educación sexual:**

En la familia los padres son los responsables del futuro del niño, a ellos les corresponde poner a su alcance los elementos necesarios para su desarrollo y educación. Los padres dan constantemente

---

<sup>10</sup> Lagares, Antonio. Bases y Fundamentos para una Educación Sexual a Nivel de Instituciones Educativas. Editorial La Plata. Argentina. Año 2001. Pág. 3

educación sexual a sus hijos, ya sea en forma intencionada o causal, la dan por diferentes canales por ejemplo: cuando se habla, besan, abrazan, entre otros. En general cuando se manifiesta cariño el niño crece sabiendo que tales conductas son normales.

**b. La escuela y la educación sexual:**

Después de su entorno cercano, los niños amplían su círculo social en la escuela. Esta como entidad orientadora debe encontrarse preparada para proporcionar la información de forma adecuada para poder resolver a los niños dudas que se plantean acerca de la sexualidad.

1.1.3 Delimitación del trabajo

El lugar donde se realizó la presente investigación fue en las instalaciones de la Comunidad Educativa Kiplingen la cual los tres pilares importantes son: Familias-Alumnos-Maestros que comparten metas y trabajan todos juntos por un proyecto en común. Por esta razón ellos formaron parte importante en el estudio siendo los principales instrumentos para obtener la información y así poder desarrollar el programa de educación social sexual, el cual fue el objetivo general de la investigación.

El estudio se llevó a cabo durante el ciclo escolar 2,012 durante los meses de Agosto a Noviembre, en sesiones de una hora aproximadamente durante las cuales se aplicaron las técnicas seleccionadas; entrevistas, listas de cotejo y la observación directa de conductas, estas técnicas se realizaron de forma individual, únicamente la observación directa que se aplicó de forma tanto individual como grupal.

La muestra utilizada fue de 12 alumnos los cuales se seleccionaron tomando en cuenta las características de: pre-adolescencia 9-12 años, déficit de atención y que estuvieran integrados a la Comunidad.

## CAPÍTULO II

### 2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### 2.1 Técnicas

##### Técnica de muestreo:

Se utilizó el muestreo no probabilístico, utilizando específicamente el muestreo subjetivo por decisión razonada. En este caso las unidades se eligen en función de algunas de sus características de manera racional y no causal.

- Se seleccionaron 12 pre-adolescentes (9 a 12 años) con déficit de atención, hombres y mujeres, asistentes a la comunidad Kipling, a tres profesionales de la comunidad, educadoras especiales, quienes trabajan directamente con los pre-adolescentes, docentes de aula, finalmente se tomó en cuenta a los padres de familia de cada uno de los pre-adolescentes, incluyendo madres solteras, matrimonios, padres separados.

##### Técnicas de recolección de datos:

- Se aplicaron entrevistas dirigidas a padres y pre-adolescentes, se aplicaron en varias sesiones de aproximadamente una hora cada una, durante los meses de Agosto a Noviembre. Con esta técnica se logró alcanzar objetivos específicos tales como recolectar información acerca del nivel de conocimiento que poseen los padres y alumnos entrevistados. Al evaluar este conocimiento se logró crear un listado de temas importantes acerca de sexualidad, desarrollo y cambios que acompañan la etapa de la adolescencia, los cuales se observó y comprobó con las respuestas, que son temas que los padres desconocen o aún muestran inseguridad para hablarlo con sus hijos.
- Listas de cotejo dirigidas a maestros, con esta técnica se logró aportar información importante como por ejemplo: los pre-adolescentes necesitan espacios para poder expresarse y aclarar dudas acerca de sexualidad, desarrollo y cambios que atraviesan tanto físicos como emocionales, los cuales fueron los indicadores durante la investigación. Con esta técnica se buscó y logró recolectar información adecuada para crear un programa de educación social sexual para pre-adolescentes con déficit de atención.

- Finalmente la observación directa se utilizó para enriquecer la información obtenida de las técnicas antes mencionadas y al mismo tiempo alcanzar el segundo y tercer objetivo de la investigación los cuales se refieren al nivel de conocimiento que poseen los pre-adolescentes y obtener temas adecuados para incluir en el programa de educación social sexual. De esta forma se logró alcanzar el objetivo general de la investigación: elaborar un programa de educación social sexual para pre-adolescentes con déficit de atención.

Técnica estadística de análisis de resultados:

Se elaboró una matriz en la cual se incluían los objetivos planteados y los indicadores a evaluar por cada técnica e instrumentos utilizados para lograr su análisis y sistematización.

## 2.2 Instrumentos

- Entrevista semi-estructurada aplicada a padres de los pre-adolescentes con déficit de atención. El indicador que se evaluó fue evaluar el nivel de conocimiento que poseen acerca de educación social sexual.
- Entrevista semi-estructurada aplicada a pre-adolescentes con déficit de atención. El indicador que se evaluó fue evaluar el nivel de conocimiento que poseen acerca de educación social sexual.
- Lista de cotejo aplicada a los docentes de aula de los pre-adolescentes con déficit de atención asistentes a la comunidad educativa Kipling. Los indicadores que se evaluaron fueron evaluar el conocimiento de los pre-adolescentes en relación sexualidad y aportar temas para crear el programa de educación social sexual.
- Observación directa de conductas aplicada padres y pre-adolescentes a lo largo de las entrevistas realizadas. Los indicadores evaluados fueron evaluar en nivel de conocimiento de sexualidad de los padres y pre-adolescentes y recolectar temas para la creación del programa de educación social sexual.

## CAPÍTULO III

### 3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

#### 3.1 Características del lugar y de la población

##### 3.1.1 Características del lugar:

La Comunidad Educativa Kipling, no consiste solamente en un programa académico sino que ofrece un proyecto educativo integrador y holístico, orientado a desarrollar en los alumnos valores, actitudes, habilidades y destrezas que faciliten y potencialicen su desarrollo humano”<sup>11</sup>.

El objetivo central de esta organización es proporcionar a los padres de familia y a sus hijos una alternativa educativa diferente, con un enfoque no tradicional, que responda a las necesidades individuales de los alumnos y que les permitan el desarrollo de destrezas de pensamiento, hábitos de trabajo y estudio, valores humanos y actitudes de responsabilidad social y solidaridad.

La Comunidad Educativa Kipling proporciona, durante la jornada matutina, un programa regular con adecuaciones curriculares a niños y adolescentes entre 3 y 15 años brindando el nivel pre primario y primario, integrando diferentes servicios de apoyo como: terapia de lenguaje, NeuroNet grupal (único autorizado en Guatemala por la Dra. Nancy Rowe), desarrollo del pensamiento lógico, musicoterapia, educación física, informática, programa de orientación familiar y escuelas para padres.

En la jornada vespertina, los servicios que presta son: terapias de NeuroNet de forma individual y evaluaciones a niños entre 3 a 15 años. Las dificultades específicas que atiende el Centro Educativo son trastornos de la atención, dificultades en funciones cognitivas y psicomotrices, trastornos de lenguaje, y las

---

<sup>11</sup>Colegio Kipling. “Quienes somos” <http://www.cekipling.edu.gt/quienes.htm>

que están unidas a éstas como dificultades para la adquisición y desarrollo de destrezas de lectura, escritura y cálculo.

Dentro de su establecimiento ofrece aulas con cupo limitado, cuenta con maestras especializadas que constantemente reciben programas de capacitación en el servicio y actualizaciones de formas alternativas para las adecuaciones curriculares de los alumnos, un ambiente pedagógico facilitador del aprendizaje, dentro del cual se encuentra una metodología individualizada y participativa; lenguaje integrado, currículo abierto e integración de los padres de familia al proceso educativo y enfoque integrador centrado en el alumnado.

El proyecto educativo está dirigido por profesionales de reconocida calidad y amplia experiencia en el campo de la psicopedagogía, respaldados por un equipo técnico – profesional y administrativo cuidadosamente seleccionado. En la Comunidad Educativa Kipling se trabaja bajo el concepto de equipo transdisciplinario y de comunidad educativa, de tal manera que todas las personas relacionadas con los alumnos (familia, maestros, especialistas y técnicos) tienen participación en el desarrollo de los diferentes programas.

El proyecto educativo está organizado bajo el concepto de Comunidad Educativa en la que los tres pilares de la misma: Familias-Alumnos-Maestros comparten un mismo “sueño”, trabajando todos juntos por un proyecto común. Las maestras y maestros del aula son las responsables de administrar el programa integral del alumno, particularmente en el área cognitiva, tomando en cuenta y planificando actividades de acompañamiento, enseñanza-aprendizaje y estimulación en las otras tres áreas del modelo de desarrollo integral de cada uno de sus alumnos.

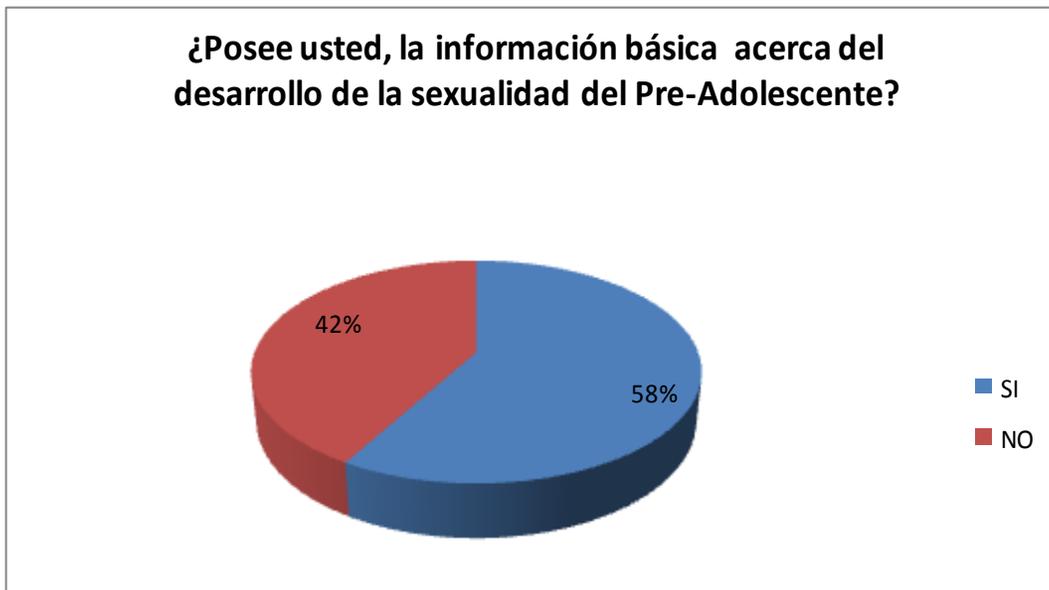
### 3.1.2 Características de la población:

La población objeto de estudio en la presente investigación constó con la participación de 12 alumnos, se utilizó el muestreo no probabilístico, utilizando específicamente el muestreo subjetivo por decisión razonada, en este caso las unidades de la muestra se eligen en función de algunas de sus características de manera racional y no casual. Entre las características que se tomaron en cuenta para poder seleccionar a la muestra de la investigación se encuentran: el déficit de atención, la pre-adolescencia (9 a 12 años), asistentes a la comunidad educativa Kipling.

### 3.2 Análisis de resultados

Con base a los instrumentos utilizados, la entrevista a padres, entrevistas a pre-adolescentes y la lista de cotejo para maestros, se pudieron obtener resultados significativos de los cuales se presentan las gráficas que contienen la información más importante utilizada para diseñar el programa de educación social sexual.

**Entrevista a Padres  
Gráfica 1**



Fuente: Pregunta no. 1 entrevista a padres, realizada en la Comunidad Educativa Kipling, año 2012

Como se observa en la gráfica anterior, más de la mitad de los padres entrevistados manifestó poseer la información básica acerca de sexualidad, sin embargo se observó que algunos de ellos quienes respondieron de forma negativa poseían el conocimiento pero no abordaban el tema o no respondían los cuestionamientos, incluso se evidenció cierto nivel de ansiedad y evasión. Estos resultados permitieron conocer que los pre-adolescentes poseen un bajo nivel de conocimiento acerca del desarrollo de su sexualidad debido a la escasa información que recibían de sus padres.

**Gráfica 2**



Fuente: Pregunta No. 3 entrevista a padres, realizada en la Comunidad Educativa Kipling, año 2012

En el momento de realizar las entrevistas se observó la necesidad de incrementar la seguridad de los padres al platicar con sus hijos, quienes comentaban que sí poseen información básica acerca de la sexualidad, sin embargo eran incapaces de realizar esta actividad, pues según los patrones de crianza con los que ellos crecieron, este tema no se hablaba con los padres sino que ellos aprendieron conforme se presentaban los cambios. Por esta razón se ve reflejado en los pre-adolescentes la inseguridad al responder a cada cuestionamiento y la falta de asertividad, tomando en cuenta que ellos solicitaron ayuda al responder cuando se realizó la entrevista.

## Entrevista a Pre-Adolescentes

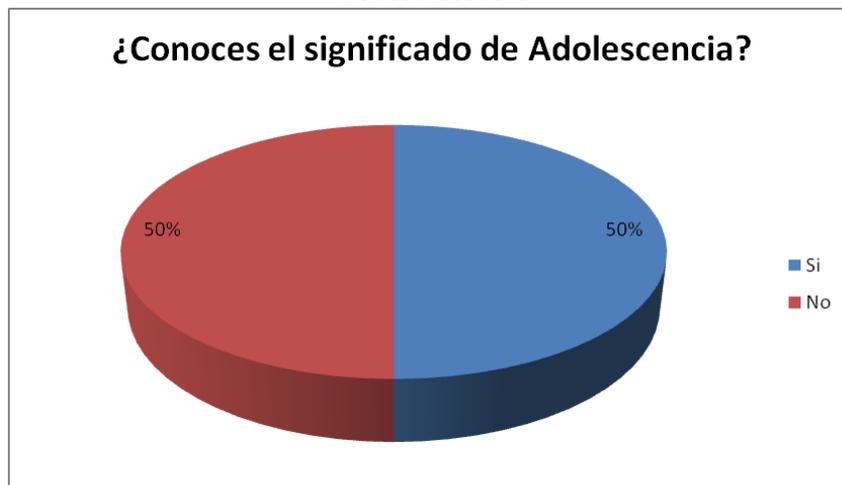
Gráfica no. 3



Fuente: Entrevista a pre-adolescentes realizada en la Comunidad Educativa Kipling, año 2012

Ante esta pregunta se logró conocer que los pre-adolescentes que respondieron de forma afirmativa lo hicieron de forma impulsiva ya que al profundizar el tema se comprobó que no conocen el significado del término. También se comprobó que un porcentaje alto de ellos tiene preocupación y al mismo tiempo interés al darse cuenta que poseen poca información. Por esta razón se justifica la necesidad de incrementar el conocimiento de los pre-adolescente acerca de la sexualidad.

Gráfica no. 4



Fuente: Entrevista pre-adolescentes realizada en la Comunidad Educativa Kipling, año 2012

Del mismo modo que en la gráfica anterior esta pregunta reflejó el desconocimiento que poseen los pre-adolescentes del tema, aun cuando ellos ya atraviesan cambios físicos y emocionales relacionados con esta etapa, sin embargo ellos no logran relacionarlos con el término de la adolescencia. En esta pregunta nuevamente se evidenció el interés de los pre-adolescentes exponiendo sus dudas relacionadas con el tema.

Finalmente, como resultado del trabajo de campo realizado, se logró diseñar el programa de orientación social sexual para pre-adolescentes con déficit de atención, el cual fue implementado por medio de talleres dentro de la comunidad, tomando en cuenta cada una de las características significativas de la población. De las entrevistas surgieron los temas que se abordan en el programa y se diseñó el esquema adecuado para trabajar con los pre-adolescentes sin que el déficit de atención que padecen afecte el desarrollo del mismo. Por estas razones el programa abarca los temas necesarios para brindar una orientación y acompañamiento adecuado a los pre-adolescentes.

También es importante señalar que algunos temas no tienen mención en los cuestionamientos de las entrevistas, sin embargo durante la aplicación de estas, fueron los pre-adolescentes quienes mencionaron temas de su interés como: autoestima, normas de higiene, infecciones de transmisión sexual, anticonceptivos, entre otros.

### **3.2.1 Análisis general.**

La presente investigación logró evidenciar que los pre-adolescentes no tienen el conocimiento adecuado acerca de la sexualidad y los cambios en el desarrollo debido a que los padres en su mayoría no abordan el tema por desconocimiento, inseguridad, evasión del tema o lo ven como un tema del cual no se debe de hablar en casa, un padre refirió que el colegio es el responsable de abordar dicho tema con su hijo.

Freud planteó que la sexualidad adulta es el resultado de nuestras relaciones más tempranas, en la presente investigación se toma en cuenta la importancia de atravesar adecuadamente la pre-adolescencia para lograr una mejor calidad de vida en la adultez. La fase de latencia y el inicio de la etapa genital son las dos etapas que atraviesan los pre-adolescentes con déficit de atención por lo que su sexualidad está en constante cambio y desarrollo, es por esta razón que el acompañamiento de padres y maestros debe ser adecuado a las necesidades de la población con déficit de atención y pre-adolescencia.

Sin embargo se logró observar que muchos de los padres utilizan mecanismos de defensa tales como la evasión al evitar hablar del tema puesto que para ellos la sexualidad aún es un tema “tabú”, por lo que no consideran necesario abordarlo. Otro mecanismo de defensa utilizado es el desplazamiento ya que delegan la responsabilidad de orientar a sus hijos a los maestros y en general a la institución en donde estudian.

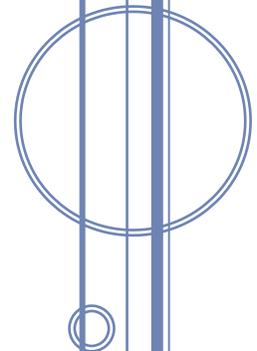
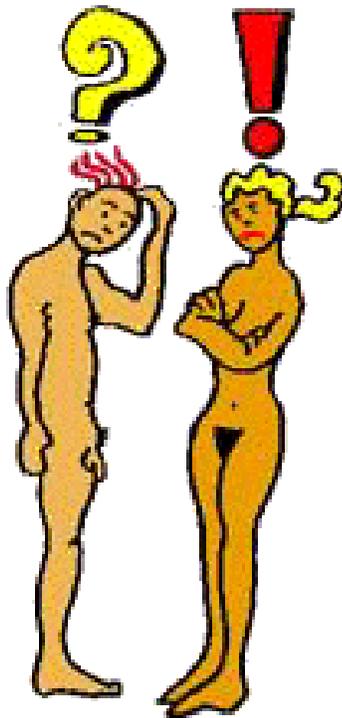
Otra teoría utilizada en la presente investigación fue la “Teoría del desarrollo del niño” de Jean Piaget la cual habla acerca de la necesidad con que nace el niño de adaptarse al medio, en este caso se observa que los pre-adolescente luchan por mejorar su adaptación al entorno donde se desarrollan aun cuando atraviesan los cambio físicos, sociales y psicológicos que conlleva el desarrollo de la sexualidad. Esta lucha es aún mayor cuando aunamos el déficit de atención, ya que esta etiqueta los estigmatiza en la sociedad en la que se desarrollan y esto para ellos muchas veces genera confusión, conflictos y dificultades en sus relaciones interpersonales. Además de que sus padres los ven incluso de una forma distinta a la de sus otros hijos por lo que suponen que hablarles acerca de sexualidad debe pasar a un segundo plano ya que en primer lugar esta su nivel académico. Se debe tomar en cuenta que los pre-adolescentes atraviesan, según esta teoría la etapa de operaciones concretas y la etapa de las operaciones formales, las cuales suponen que el individuo debe aprender a retener mentalmente lo vivido, a socializar, intercambiar ideas tomando en cuenta

al que escucha, a pensar de forma abstracta, entre otras habilidades las cuales se ven afectadas por su déficit de atención. Por esta razón es necesario orientar al pre-adolescente acerca del desarrollo de la sexualidad sin dejar a un lado sus características individuales y las etapas que atraviesan y los cambios que estas implican, todo esto fue tomado en cuenta en el Programa de educación social sexual que se creó como resultado de la presente investigación y que se presenta a continuación.

3.2.2 Programa de educación social sexual para pre-adolescentes con déficit de atención.

Autoras: Julia Fabiola Benavidez Montenegro y Ana Mireya Rosales Zepeda

# Programa de Educación Social Sexual Para Pre-Adolescentes Con Déficit de Atención



## Introducción

Como resultado del proyecto de investigación “Importancia de la Educación Social Sexual para Pre - Adolescentes con Déficit de Atención” elaborado por Ana Mireya Rosales Zepeda y Julia Fabiola Benavidez Montenegro, Educadoras Especiales, se presenta el siguiente programa el cual está enfocado precisamente a orientar y trabajar con los alumnos, maestros y padres de familia de la Comunidad Educativa Kipling.

Este programa abarca las áreas en las cuales se observó una necesidad grande de orientación y acompañamientos para lograr incrementar el conocimiento en el tema de la Educación Social Sexual.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General:**

- Promover en la Comunidad Educativa Kipling, integrada por alumnos, padres y maestros, una cultura de educación y salud social sexual para poder tener mejores oportunidades de interacción social, principalmente los/as Pre – Adolescentes con Déficit de Atención.

### **Objetivos específicos:**

- Lograr que los Pre – Adolescentes con Déficit de Atención, reciban oportunamente la información adecuada en relación a los cambios que se atraviesan en esta etapa del desarrollo de todo ser humano.
- Promover la comunicación familiar entre los/as jóvenes y sus padres, proporcionando la orientación sobre sexualidad que ambos necesiten.
- Difundir valores de respeto, responsabilidad y equidad de género entre los/as Pre - adolescentes con Déficit de Atención, en relación a las diferencias y cambios que cada uno de ellos atraviesan.
- Proporcionar capacitación en sexualidad al personal docente y padres de familia para que sean un ente facilitador hacia los/as Pre – Adolescentes de la Comunidad Educativa Kipling.

## **POBLACIÓN Y COMPONENTES DEL PROGRAMA**

Alumnos:

- Pre – Adolescentes con Déficit de Atención de la Comunidad Educativa Kipling.

Padres de Familia y Encargados:

- Padres de Familia y Encargados de los alumnos de la Comunidad Educativa Kipling.

Personal Docente y Personal de Apoyo

- Personal Docente y Personal de Apoyo de la Comunidad Educativa Kipling.

## **TEMAS DE ABORDAJE**

**Alumnos (Pre- Adolescentes con Déficit de Atención).**

### **Tiempo:**

24 horas, trabajadas en 24 sesiones de una hora por sesión.

### **Temas de trabajo:**

- Autoestima
- Valores personales
- Normas de higiene
- Sexualidad humana
- Genero
- Pre – Adolescencia y Adolescencia
- Masturbación
- Amistad y noviazgo
- Plan de vida
- Anatomía y fisiología de los órganos sexuales
- Ciclo menstrual
- Fecundación, Embarazo y parto
- Embarazo en Adolescentes
- Metodología anticonceptiva
- Infecciones de transmisión sexual
- Prevención de la violencia sexual
- Salud sexual y reproductiva
- Masculinidad

## Personal Docente y Personal de Apoyo:

### Tiempo:

6 Horas Trabajadas en sesiones de una hora incluyendo 2 temas por sesión.

### Temas de Trabajo:

- Conceptos básicos en sexualidad
- Comunicación familiar y sexualidad
- Derechos sexuales
- Pubertad
- Desarrollo psicosexual en la adolescencia
- Valores y sexualidad
- Embarazo adolescente
- Metodología anticonceptiva
- Infecciones de transmisión sexual
- Sexualidad y género
- Abuso sexual
- Actitud del personal docente ante la sexualidad y su papel como orientador

## Padres y encargados de alumnos de la Comunidad

### Tiempo:

14 horas, repartidas en 7 sesiones (trabajando uno o dos temas por sesión, según el contenido y su importancia).

### Temas de trabajo:

- Familia y comunicación
- Pre – adolescencia y Adolescencia
- Déficit de Atención en la Pre- Adolescencia y Adolescencia
- La comunicación durante la adolescencia
- Sexualidad y juventud
- Desarrollo psicosexual en la adolescencia
- Valores y sexualidad
- Género
- Derechos sexuales y reproductivos
- Embarazo adolescente y anticoncepción
- El VIH/SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)
- Abuso sexual

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Componente	Tiempo de Trabajo			
	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
Alumnos	6 horas	6 horas	6 horas	6 horas
Padres o encargados	4 horas	4 horas	4 horas	2 horas
Docentes	4 horas	4 horas	4 horas	

## **METODOLOGÍA**

### **LA METODOLOGÍA PARTICIPATIVA:**

Consiste en que los participantes de la comunidad donde se realiza un proyecto, intervienen en el mismo y van adquiriendo un protagonismo cada vez mayor en el análisis de su propia realidad, en la toma de decisiones y en los resultados finales. De esta manera se convierten en actores determinantes de su propio desarrollo.

En este proyecto los componentes (alumnos, padres o encargados y personal docente y de apoyo) serán los principales actores para generar un cambio que brinde un beneficio a ellos mismo.

### **Actividades de trabajo:**

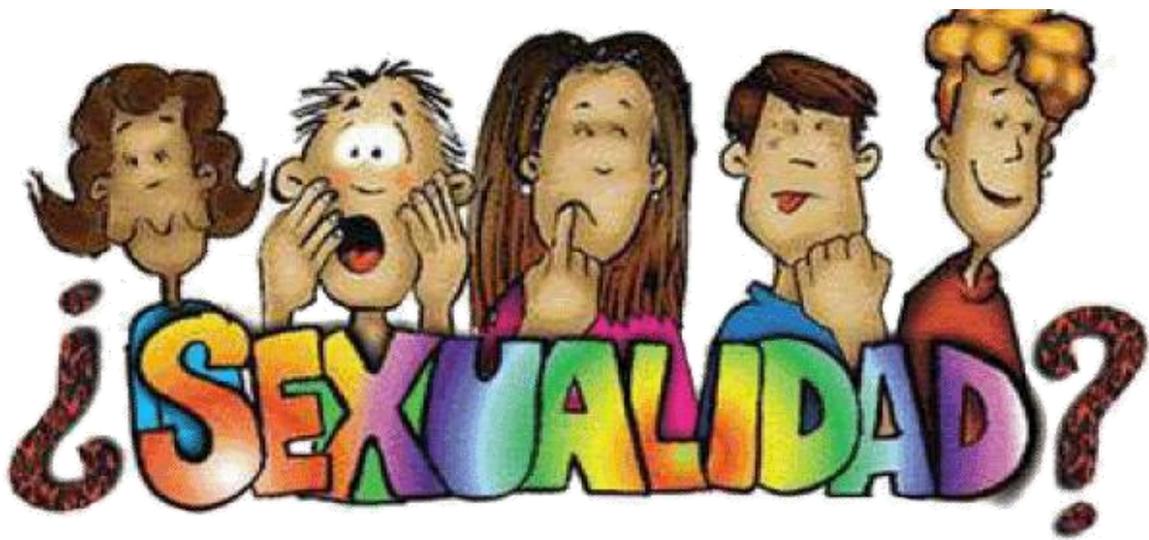
Las actividades que se utilizarán para trabajar los temas serán similares con los 3 componentes:

- Talleres
- Charlas
- Videos
- Películas
- Conferencias
- Dramatizaciones
- Expresión artística

## RECURSOS

- Recurso humano
- Espacio dentro de la Comunidad Educativa Kipling
- Carteles y afiches
- Material didáctico informativo:
  - rotafolios,
  - trifoliales,
  - afiches y
  - volantes.
- Material audiovisual

# parte 1



Pre - Adolescentes

¿Qué es Autoestima?

El Autoestima es quererse a uno mismo y querer a los demás. Significa saber que eres valioso (a), digno (a), que vales la pena y que eres capaz, y afirmarlo. Implica respetarte a ti mismo y enseñar a los demás a hacerlo.



Realiza un listado de lo que mas te gusta de ti:

---

---

---

Escribe 3 razones por las cuales "eres muy valioso"

---

---

---

---

---

---

---

## Clases de Autoestima

### Demuestro ALTA AUTOESTIMA

- Cuido mi imagen: aseada, cabello limpio y arreglado con gusto, ropa y zapatos limpios.
- Frente a alguien: le miro a los ojos, sonrío, hablo con seguridad.
- Sé negociar en la entrevista de trabajo y cada vez soy más eficiente porque así consigo mejores condiciones de empleo.
- Trato que mi cuarto y mi casa tengan algo lindo, que dé gusto estar allí.
- Sé hacerme respetar por mi pareja.
- Busco un tiempo para mi misma, para descansar, darme algún gusto.
- Me esfuerzo por salir adelante y soy responsable para tratar de lograrlo.
- En la vida: soy luchadora, tengo confianza en lograr una vida mejor.

### Demuestro BAJA AUTOESTIMA

- Descuido mi imagen: sin desodorante, cabello desordenado, ropa y zapatos de cualquier manera.
- Frente a alguien: soy tímida, miedoso, la mirada baja., inseguro a hablar.
- Trabajo en casa porque no consigo otro empleo. Me da lo mismo, porque no espero lograr algo mejor.
- Mi cuarto y mi casa se ven feos son ningún adorno.
- Permito que mi pareja me maltrate.
- Me he olvidado de mi misma, de mis necesidades como persona.
- Pienso que los demás están obligados a ayudarme y no hago nada por mi misma.
- En la vida: soy pasiva, pienso que soy "El pobrecito" con mala suerte.

¿CUÁL DE LOS DOS CUADROS ES MEJOR?

¿POR QUÉ?

---

---

---

## VALORES



¿Qué piensas cuando ves este árbol de palabras?

---

---

---

---

---

¿Qué significan estas palabras para ti?

**COMPARTIR**

**ALEGRÍA**

**ILUSIÓN**

**AMOR**

**GENEROSIDAD**

**RESPECTO**

**OBEDIENCIA**

Menciona 3 valores que practiques y explícalos con ejemplos:

---

---

---

## HIGIENE PERSONAL



¿Qué es?

¿Para qué nos sirve?

¿Cómo la practico?

¿Qué pasa si no la practico?

¿Cómo la puedo practicar en el colegio?

Escribe por lo menos 4 formas:

---

---

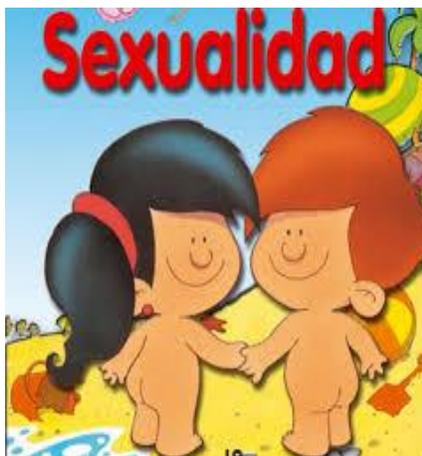
## ¡HAGAMOS UN PLAN DE HIGIENE PERSONAL PARA EL COLEGIO!

Observa esta imagen y luego realicen unos carteles con imágenes acerca de la higiene y péguenlo en la clase, en los pasillos, en la cartelera o en lugares visibles, de esta forma contribuirás a que todos practiquen la higiene.



Puedes utilizar diversos materiales, y recortes de libros, revistas o laminas, usa tu imaginación y tu creatividad, si necesitas ayuda consulta a los adultos o maestros.

¿Qué veo en estas imágenes?



Describe con tus palabras lo que ves o piensas de las imágenes. Puedes guiarte con estas preguntas:

¿Qué están haciendo?

¿Quiénes son?

¿Dónde están?



## AMISTAD

La amistad es una de las relaciones interpersonales más comunes que la mayoría de las personas tiene en la vida.

La amistad se da en varios momentos de la vida y en diferentes grados de importancia.

La amistad nace cuando las personas encuentran a alguien parecido a ellas, alguien que les comprende y comparte los momentos de alegría, tristeza, enojo y aburrimiento.



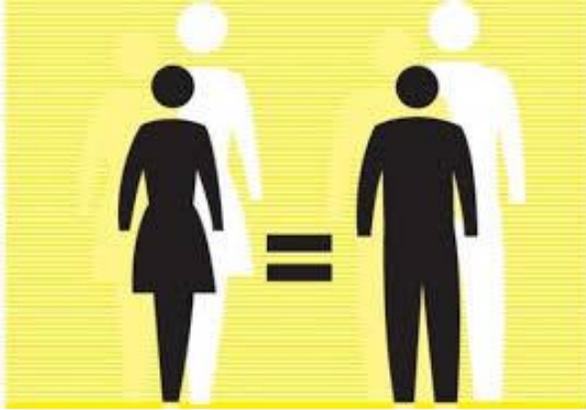
## NOVIAZGO

El noviazgo es una etapa muy bonita de la vida que incluye el enamoramiento:

- Pensar mucho en la persona amada.
  - Ganas de ver a la persona que se ama, de conversar, de reunirse.
  - Ganas de salir de paseo con el o ella, a veces se descuidan las tareas y las responsabilidades.
  - Sentimientos y emociones fuertes cuando están cerca de la persona amada.
  - Deseo de agradar y buscar el bien de la persona amada.



## GÉNERO



Género se refiere a los roles, derechos y responsabilidades diferentes de los hombres y las mujeres, y a la relación entre ellos.

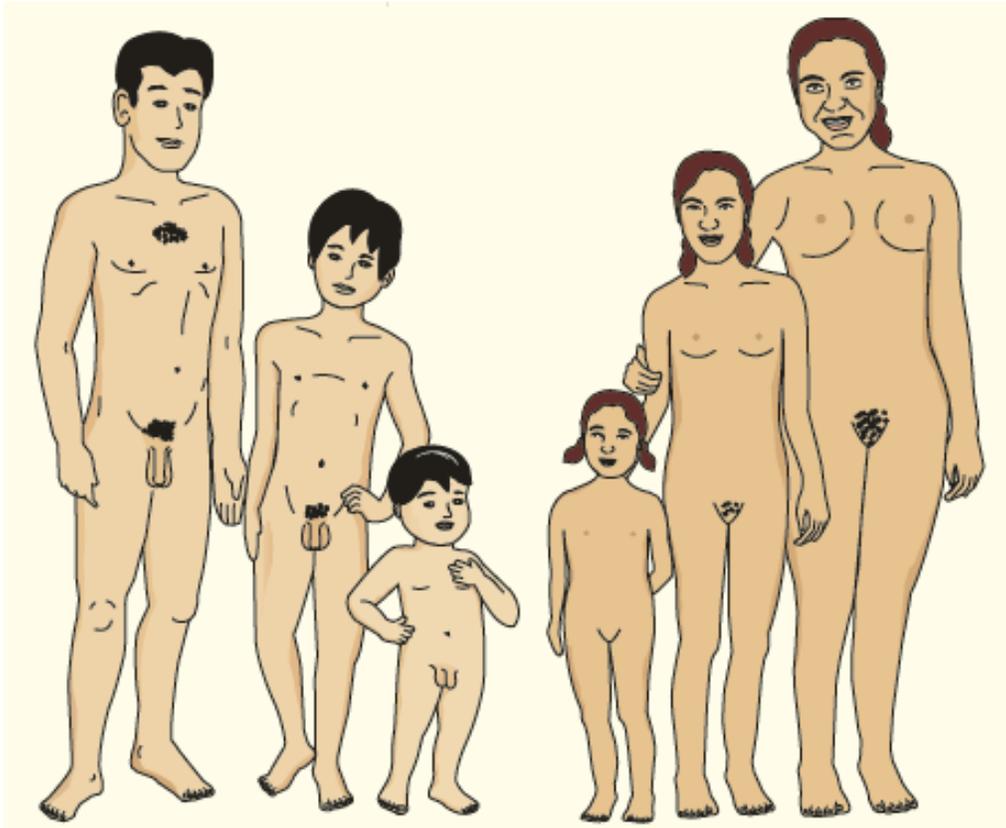
¿Cuál es la diferencia entre un hombre y una mujer?



Escribe 5 características de cada género.

HOMBRE	MUJER

## CAMBIOS FÍSICOS EN LA MUJER Y EL HOMBRE



## APARATO REPRODUCTOR FEMENINO



---

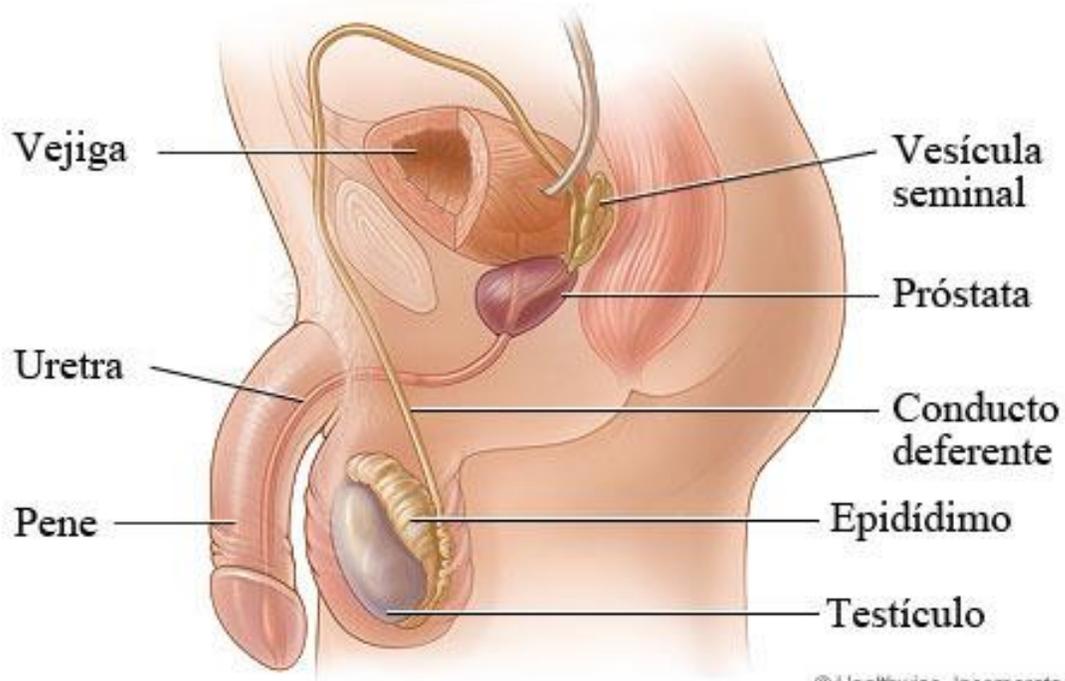
---

---

---

---

## APARATO REPRODUCTOR MASCULINO



© Healthwise, Incorporated

---

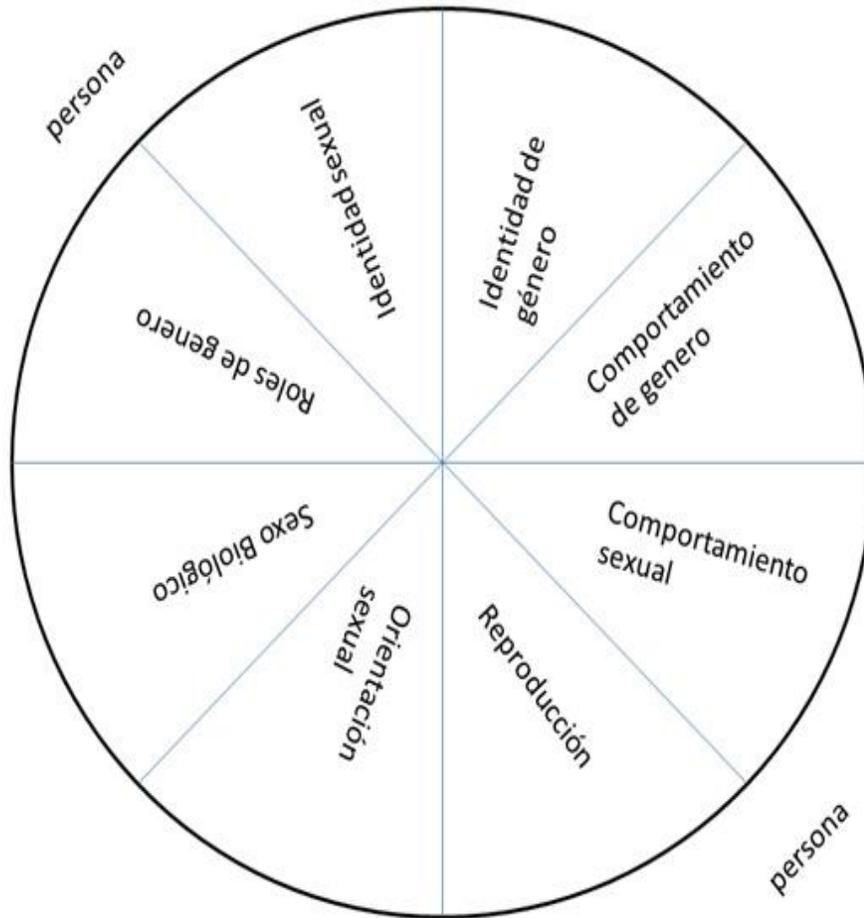
---

---

---

---

## SEXUALIDAD



Juntos pero no revueltos

¿Qué es comportamiento?

¿Qué es un rol?

¿Qué es identidad?

¿Qué es sexo?

¿Qué es reproducción?

¿Qué significa “juntos pero no revueltos”?

# SEXUALIDAD

-----Conceptos Básicos-----

## ¿Qué es la Sexualidad?

La sexualidad es una dimensión importante del ser humano. Sus funciones son la afectividad, el placer, la comunicación y la reproducción. A veces hemos oído que la sexualidad:

- Algo malo, sucio y feo.
- Sólo sobre todo los genitales.
- Sólo para personas adultas casadas.
- Solo para tener hijos.
- Solo una cosa de hombres.

Pero nada de esto es cierto. Todo nuestro cuerpo, nuestros sentimientos y deseos y deseos hermosos, el conocerlo y aceptarlos nos harán personas más sanas, más libres, más responsables y más felices.

## ¿Cuándo aparece la sexualidad?

Desde que nacemos somos personas sexuadas. La sexualidad no es algo que no se puede quitar o poner. Nuestro cuerpo es todo el sexuado. En todas las edades tenemos intereses y comportamientos sexuales pero en cada edad se manifiestan y expresan de forma diferente.

## ¿Cómo vivimos la sexualidad en las diferentes etapas?

### En la infancia:

Pero sobre todo en los primeros años, la sexualidad no esta muy diferenciada de otro tipo de sentimientos como el placer, el bienestar y la seguridad. La sexualidad se desarrolla, en estas edades, por un lado mediante las sensaciones corporales que produce el tocarse, la observación de su cuerpo, etc. Y por otro, en relación con su madre y su padre. La sexualidad se transforma con la edad pero nunca desaparece.

La sexualidad se transforma con la edad pero nunca desaparece. Los deseos sexuales siguen presentes durante toda la vida, la atracción sexual y el enamoramiento también.

### **¿Cómo responde nuestro cuerpo?**

Nuestro cuerpo responde ante los diversos estímulos que existen en nuestro medio, como son el frío, el calor, el hambre y también ante los estímulos sexuales. La respuesta sexual está presente en todas las etapas del desarrollo evolutivo, aunque varía en función de las características físicas y mentales de cada edad.

La estimulación sexual produce cambios en el cuerpo. Estos cambios son diferentes en los niños -mujeres y en los niños -hombres.

Los cambios más importantes en el cuerpo de la mujer son: Lubricación de la vagina, el aumento del tamaño del clítoris y los labios menores, la erección de los pezones y un ligero aumento del tamaño de las mamas.

### **¿Cuáles son las formas de expresar la sexualidad?**

La sexualidad se expresa de muchas formas estas varían de unas personas a otras en función de los gustos, las preferencias, miradas, caricias, deseos de estar con la otra persona, etc. Son formas de expresar la sexualidad. También las personas tienen preferencias para relacionarse sexualmente con hombres y mujeres. Todas ellas son formas de expresar y vivir la sexualidad.

Se llaman personas heterosexuales a aquellas que se sienten atraídas sexualmente por personas del sexo opuesto (hombre- mujer).

Homosexuales son las personas que se sienten atraídas por otras de su mismo sexo (hombre-hombre, mujer-mujer).

## ¿Qué es la violencia sexual?

Son los gestos, palabras o conductas de una persona con la intención de utilizar a otra para obtener placer sexual. Los abusos sexuales a menores son una forma de violencia sexual, se producen cuando las personas adultas imponen sus deseos y conductas sexuales a niños y niñas como por ejemplo, cuando les obligan a acariciar sus genitales u otras partes del cuerpo.

Las personas que practican estos abusos pueden ser: hombres o mujeres, jóvenes o viejos, conocidos o desconocidos y suelen utilizar el engaño, la persuasión, la amenaza o la violencia física. Normalmente las personas que cometen estos abusos insisten en que no se diga nada a nadie. Generalmente esto les ocurre a niños y niñas. Pero si les sucediera, si alguna persona se los pide o les obliga deben saber como actuar:

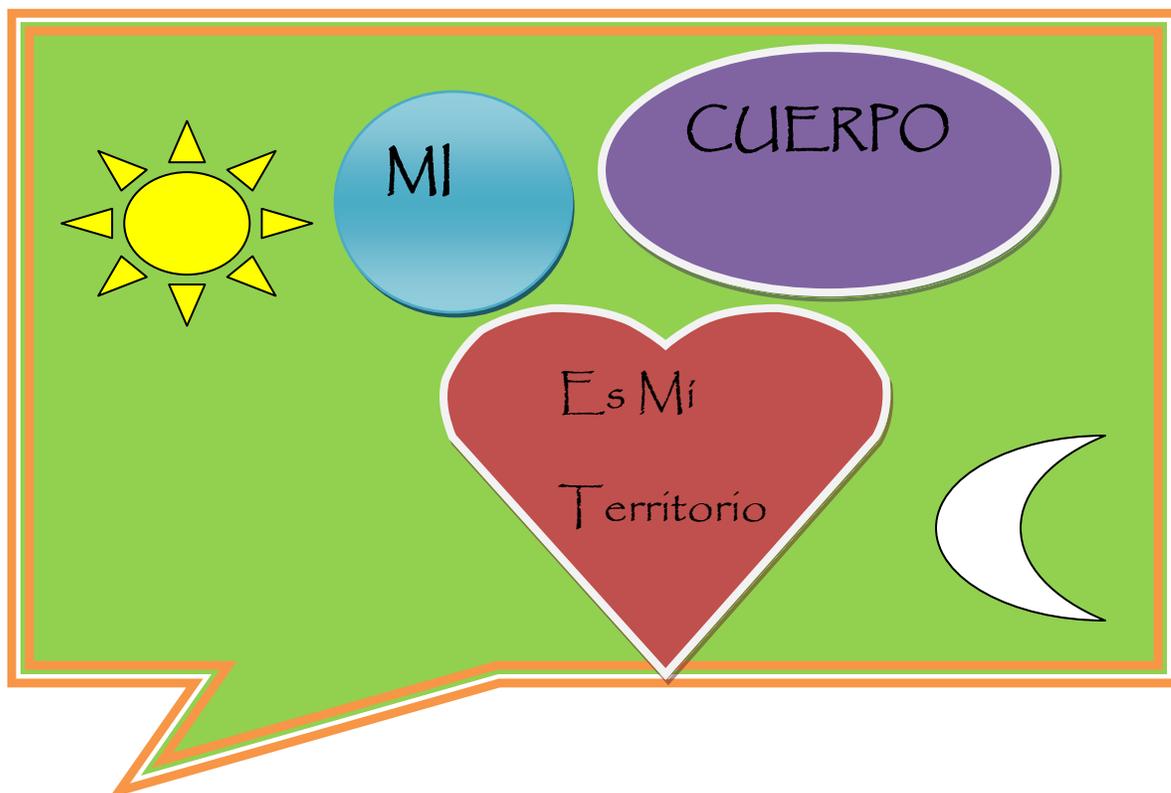
- Decir **que no quieren**, sea quien sea la persona que se los pide.
- Pedir **ayuda** o auxilio.
- **Comunicarlo** inmediatamente a una persona adulta que sea de su confianza y les haga caso, bien de su familia o de su colegio.
- **No permitir** que se repita.
- **No sentirse culpables**.

Los niños y niñas no tienen nunca la culpa de estas cosas, aunque sean engañados. Esto se debe contar a las personas que les puedan ayudar, ya que de ese modo les cuidarán y se sentirán mejor.

La sexualidad es muy bonita y solo algunas personas lo quieren estropear. No deben dejarse engañar, amenazar, ni que otros interpongan sus deseos, obliguen o fuercen.

La importancia es no permitir que limiten la libertad de cada persona obligándoles a realizar conductas sexuales que no desean. Disfrutar del cariño y del afecto de las buenas relaciones; pero no dejar que los fuercen o los engañen.

## NUESTROS DERECHOS



Recordemos ¿Qué son los derechos?

Los derechos son para todos los seres humanos, sin importar su nacionalidad, su género, color, religión o cualquier otra condición. Se refieren a cosas que nos benefician, nos ayudan a vivir dignamente. Por ejemplo el derecho a la alimentación, derecho a un nombre, derecho a la vida, etc.

## DERECHOS SEXUALES



Todos los seres humanos tenemos el derecho a estar informados acerca de la sexualidad, esto quiere decir que podemos preguntar a nuestros padres, maestros y familiares acerca de las dudas que tenemos en relación a la sexualidad, a nuestros cambios y nuestros interés, ellos tienen la obligación de aclarar nuestras dudas, y si nosotros no preguntamos ellos deben explicarnos y orientarnos.

Este es nuestro derecho.

Responde lo siguiente:

¿Qué quieres saber de tu cuerpo?

¿A quién le preguntas?    ¿Tus padres, te hablan de sexualidad?

## ABUSO



**No**  
AL MALTRATO  
**ANIMAL**

Consiste en hacer uso de un recurso o tratar a una persona de manera inapropiada, incorrecta o ilegal.

Pero tú puedes



<p><b>Es una caricia si...</b> <b>te gusta y</b> <b>quieres que continúe.</b></p> 	<p><b>Es un manoseo si...</b> <b>te desagrada y</b> <b>quieres que pare.</b></p> 
<p><b>No permita que nadie invada tu cuerpo.</b> <b>El abuso sexual es un delito.</b> <b>Denúncialo y busca ayuda.</b></p>	

Es toda acción de tipo sexual impuesta a un niño por un adulto o por una persona mayor que él.

Algunas de sus formas son:

- Manipulación del menor sin su permiso.
  - Tocamiento.
- Someterlo a que observe actitudes sexuales.
- Hablar frente a él o ella sobre temas obscenos.
  - Mostrar o tocar genitales.
  - Penetración sexual (violación).

## MENSTRUACIÓN

¿Qué es?

---

---

---

¿Por qué existe?

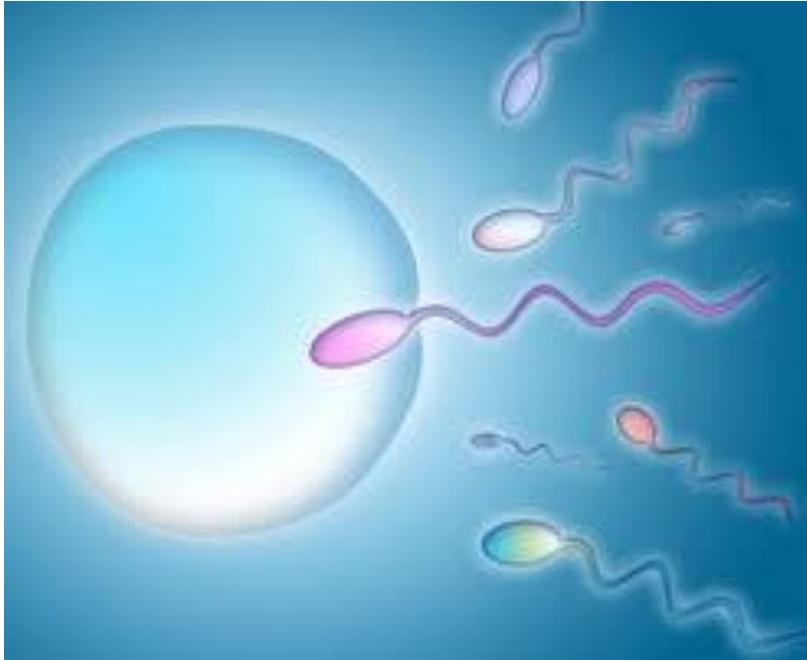
---

---

---



## FECUNDACIÓN



¿Qué ves en la imagen?

Explícalo con tus palabras.

¿Qué es un óvulo?

¿Qué es un espermatozoide?

¿Qué sucede cuando estas dos células se unen?

¿Cómo logran unirse?

Entonces podemos decir que la FECUNDACIÓN es:

---

---

---

## ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos contribuyen en la prevención de embarazos no deseados y también disminuyen el riesgo de Infecciones de transmisión Sexual.



## EMBARAZO



¿Qué pasa en un embarazo?

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Consecuencias del embarazo en adolescentes

El organismo de la adolescente en muchas ocasiones no está preparado para tener un embarazo, lo cual tiene repercusión en su organismo.

- Consecuencias físicas
- Consecuencias psicológicas
- Consecuencias económicas
- Consecuencias familiares
- Consecuencias educativas

# Cambios que se ven y se sienten

## AFICHE INFORMATIVO



### 1 Tenemos nuevas actividades

- ¿Cuáles de las siguientes actividades nos gusta realizar: jugar, bailar, hacer deportes, andar en bici, escuchar música, estar más tiempo con nuestros amigos y amigas?
- Hacemos un listado de actividades que realizábamos cuando empezamos la primaria. Las comparamos. ¿Qué dejamos de hacer? ¿Qué seguimos realizando?
- ¿Qué nos divierte hacer juntos a chicos y a chicas? ¿Qué preferimos hacer en forma separada? ¿Por qué?



### 2 Queremos ser parte del grupo

- ¿Por qué es importante para nosotros/as formar parte de un grupo? ¿Qué características creemos necesarias para ello (cortes de pelo, formas de vestir, tipo de música...)?
- ¿Qué lugar tienen los sentimientos, la solidaridad, el respeto, la aceptación de las diferencias en el grupo?

¡ALE NOS  
LO MÁS!  
¡JE AMO  
TU NO!  
¡ALE!

### 5 Nos enamoramos

- ¿Cómo expresamos nuestro amor a las personas que nos gustan? Leemos cuentos y poesías de enamorados.
- ¿Qué sentimos cuando hablamos de estas cosas?
- Sentir amor por otro es maravilloso, aunque a veces nos puede causar tristeza, porque no somos correspondidos/das. ¿Cómo reaccionamos cuando eso nos pasa?

### 4 Nos hacemos nuevas preguntas



### 7 Queremos decir "no", pero no nos animamos

- ¿Alguna vez nos vimos obligados/das por nuestro grupo de amigos/as a hacer algo que no queríamos, y no pudimos decir "no"? ¿Cómo nos sentimos después? ¿Pudimos hablarlo con alguien?
- ¿Qué haríamos si alguien quiere tocar nuestro cuerpo, acariciarnos sin que queramos, o nos pide que le mostremos nuestras partes íntimas? Es importante que no guardemos los secretos que nos molestan, y que lo hablemos con adultos de confianza para que nos ayuden.



### 3 Cambiamos de ánimo con facilidad

- ¿Qué sentimientos expresan las caras de estos chicos y chicas? ¿Qué les puede estar pasando?
- Contamos alguna anécdota sobre cambios repentinos de ánimo que recordamos haber vivido.
- ¿A los varones y a las mujeres nos pasa lo mismo con los estados de ánimo?



### 6 A veces, no estamos conformes con el cuerpo que tenemos

- Nuestros cuerpos no son iguales, porque nuestro cuerpo es único. ¿Nos preocupa parecernos a los cuerpos que vemos en los medios de comunicación (tele, revistas, videojuegos, internet, etc.)? ¿Por qué? ¿Qué "ideales de belleza" transmiten estos medios?
- ¿Qué influencia pueden tener esos "ideales de belleza" en nuestra manera de ser, de sentir, de actuar y de vernos a nosotros/as mismos/as?

### 8 Sentimos que los grandes no nos van a entender

- ¿Qué cosas les contamos a los adultos?
- ¿Qué no queremos contarles?
- ¿Cómo podemos hacer para que nos entiendan? Y ellos, ¿qué pueden hacer para entendernos?



# EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL

## ASÍ ES NUESTRO CUERPO



### LAS PARTES ÍNTIMAS

Las partes del cuerpo que están cubiertas por la malla o la ropa interior se llaman "íntimas". Son aquellas que podés ver o tocar sólo vos o aquellos que te cuidan, cuando lo hacen por razones de higiene y salud. Si alguien quiere tocarlas o te pide que las muestres por otros motivos, no lo hagas y contáselo a una persona adulta para que te pueda ayudar.



### CONSIGNAS

- ¿Cómo se llaman todas las partes del cuerpo?
- ¿Qué partes tiene el cuerpo de la nena que también tiene el cuerpo del niño?
- ¿Qué partes son diferentes? ¿Cómo se llaman? (Aceptamos las distintas denominaciones y vamos instalando el vocabulario correcto.)

### CONTENIDOS DE ESI

- Identificación de partes íntimas del cuerpo y algunas de sus características.
- Vocabulario correcto para nombrar las partes íntimas.
- Diferencias corporales entre niñas y niños.
- Conocimiento y adquisición de hábitos relacionados con la sexualidad.



Ministerio de Educación

Presidencia de la Nación



Instituto Nacional de Ciencias Educativas

Existen infecciones que pasan de una persona a otra durante las relaciones sexuales

Uretritis  
Condilomas  
Tricomoniasis  
Sífilis  
Herpes genital  
Hepatitis B  
VIH

La sífilis se cura con medicamentos

Algunas de estas infecciones no tienen síntomas en las mujeres. Por eso sólo se pueden diagnosticar con un examen ginecológico. En el caso de estar embarazada, la infección puede pasar al bebé.

Para evitar las infecciones de transmisión sexual el único método es el preservativo

Para prevenir la hepatitis B hay una vacuna

Para saber si alguien tiene VIH o sífilis, es necesario un TEST

### USO CORRECTO DEL PRESERVATIVO



1 Abrirlo con cuidado.



2 Ponelo sobre el pene erecto apretando la punta para que no quede aire.



3 Desenrollarlo totalmente hasta la base. Cuando termines, sacalo antes de perder la erección.

MINISTERIO DE SALUD  
Proyecto de "Comunicación de Políticas Públicas para la Promoción de Derechos y de la Salud, la Educación Sexual y la Prevención del VIH/SIDA en el Estado Español" Mayo de 2008.

**Afiche de ITS**

# parte 2



**Padres y Maestros**

## TEMA 1:

### ¿Conoces que es la Sexualidad?

#### Padres y Maestros

La educación sexual puede realizarse de diversas maneras. Dado que se trata de un proceso tan complejo, a los efectos de poder interpretar sus alcances, Flores Colombino, la ha clasificado en tres distintas modalidades

**1.- Educación sexual informal:** es el proceso que dura toda la vida, por el cual el ser humano adquiere actitudes, valores, habilidades y conocimientos de la experiencia cotidiana y de las influencias y recursos educativos de su medio ambiente. Ocurre sin ser planificada, por lo tanto no es intencional. Se da en la familia, grupos sociales primarios, clubes, iglesias, y en los medios de comunicación.

**2.- Educación sexual no formal:** son aquellas instancias y acciones educativas que están organizadas fuera del sistema educativo formal. La educación sexual no formal trata de servir a diversos grupos estudiantiles y tiene objetivos muy precisos. Va dirigida a personas que han solicitado voluntariamente alguna actividad de educación sexual muy puntualmente, como una clase o serie de clases sobre el tema con un determinado nivel de la enseñanza o un determinado grupo de chicos. Habitualmente se invita a un profesional, el que muchas veces no es idóneo en el tema y que responde a la ideología o religión de la institución que lo invita.

**3.- Educación sexual formal:** es el sistema de educación jerarquizado, graduado cronológicamente, que se inicia en el jardín de infantes y culmina en la universidad. Está integrada a la guía curricular del Ministerio de Educación del país que la implementa, por lo tanto obedece a una política educacional con objetivos bien claros. Como depende del sistema educativo, la ideología que orienta la tarea es concordante con la del sistema gobernante. Normalmente es respetuosa del pluralismo ético de la población, por lo que es valorativamente neutral en los aspectos morales.

### ¿Manejas los conceptos de sexualidad?

- **Sexo:** Se refiere al conjunto de características biológicas que definen al espectro de humanos como hombres y mujeres.
- **Sexualidad:** Se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales.
- **Salud sexual:** Es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad.
- **Género:** Es la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo. Tal como ha existido de manera histórica, el género refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre el hombre y la mujer.

- **Identidad de género:** Define el grado en que cada persona se identifica como masculino o femenina o alguna combinación de ambos. Es el marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite a los individuos organizar un autoconcepto y a comportarse socialmente en relación a la percepción de su propio sexo y género.
- **Orientación sexual:** Es la organización específica del erotismo y/o el vínculo emocional de un individuo en relación al género de la pareja involucrada en la actividad sexual.
- **Identidad sexual:** Incluye la manera como la persona se identifica como hombre o mujer, o una combinación de ambos, y la orientación sexual de la persona.
- **Erotismo:** Es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo, y que por lo general se identifican con placer sexual.
- **Vínculo afectivo:** Es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos que se construyen y mantienen mediante las emociones.
- **Actividad sexual:** Es una experiencia conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente.
- **Prácticas sexuales:** Son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles.
- **Comportamientos sexuales responsables:** Se expresa en los planos personal, interpersonal y comunitario. La persona que practica un comportamiento sexual responsable se caracteriza por vivir la sexualidad con autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar. No pretende causar daño y se abstiene de la explotación, acoso, manipulación y discriminación.

## **Tema 2:**

### **¿Por qué Es importante hablar con mis hijos acerca de la Sexualidad?**

#### **Padres**

Cuanto mayor sea la comunicación entre padres e hijos, más posibilidades tienen los/as adolescentes de esperar, antes de tener relaciones sexuales y de tomar decisiones responsables en esa área.

Reconocemos que puede ser difícil hablar con un adolescente sobre temas sensibles, pero también sabemos cuán importante es para el futuro de su hijo.

Vivimos en una época de imágenes sexuales ubicuas: se habla sobre sexualidad en la televisión, en la escuela, en los centros comerciales, y hasta nuestros líderes políticos y religiosos hablan sobre el tema.

Aunque es importante ofrecer educación sexual comprensiva, con evidencia médica y apropiada según las edades en las escuelas, no existe sustituto para la comunicación en el hogar.

#### **Consejos útiles para padres**

- Usted es un modelo para su adolescente. Dé buenos ejemplos. Muéstrole a sus hijos que nuestras vidas se ven enriquecidas por nuestros valores.
- Aproveche las oportunidades de enseñar. Aproveche temas como el embarazo de una amiga o un programa de televisión para iniciar una conversación.
- Use nombres correctos para describir órganos y conductas sexuales
- Brinde respuestas certeras, sencillas y honestas a las preguntas.
- Si su niño le hace una pregunta y usted no sabe la respuesta, está bien decir que no sabe. Aproveche la oportunidad para aprender algo juntos.

- No utilice técnicas de temor como una manera de impedir que su adolescente no tenga relaciones sexuales. No funcionan; mejor es instruirlos en valores y principios.
- Respete la privacidad del adolescente tanto como la suya. Haga preguntas pero no sea entrometido.
- Incluya conversaciones sobre orientación sexual y abuso sexual.
- Sea claro sobre sus valores y deje saber a sus niños que otros pueden tener valores diferentes sobre la sexualidad. Enséñeles que es importante respetar las diferencias.
- Que el compartir pensamientos e ideas se transforme en un hábito.
- Déjeles saber que usted está siempre disponible.

## **Tema: 3**

### **¿Qué conozco de los Derechos Sexuales?**

#### **¿Por qué es importante conocerlos?**

Padres y Maestros

La sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano. Su desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, placer, ternura y amor.

Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todos los seres humanos. Y dado que la salud es un derecho humano fundamental, la salud sexual debe ser un derecho humano básico, pues es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social.

Para asegurar el desarrollo de una sexualidad saludable en los seres humanos y las sociedades, los derechos sexuales siguientes deben ser reconocidos, respetados, ejercidos, promovidos y defendidos por todas las sociedades con todos sus medios.

## DESARROLLO SEXUAL REPRODUCTIVO

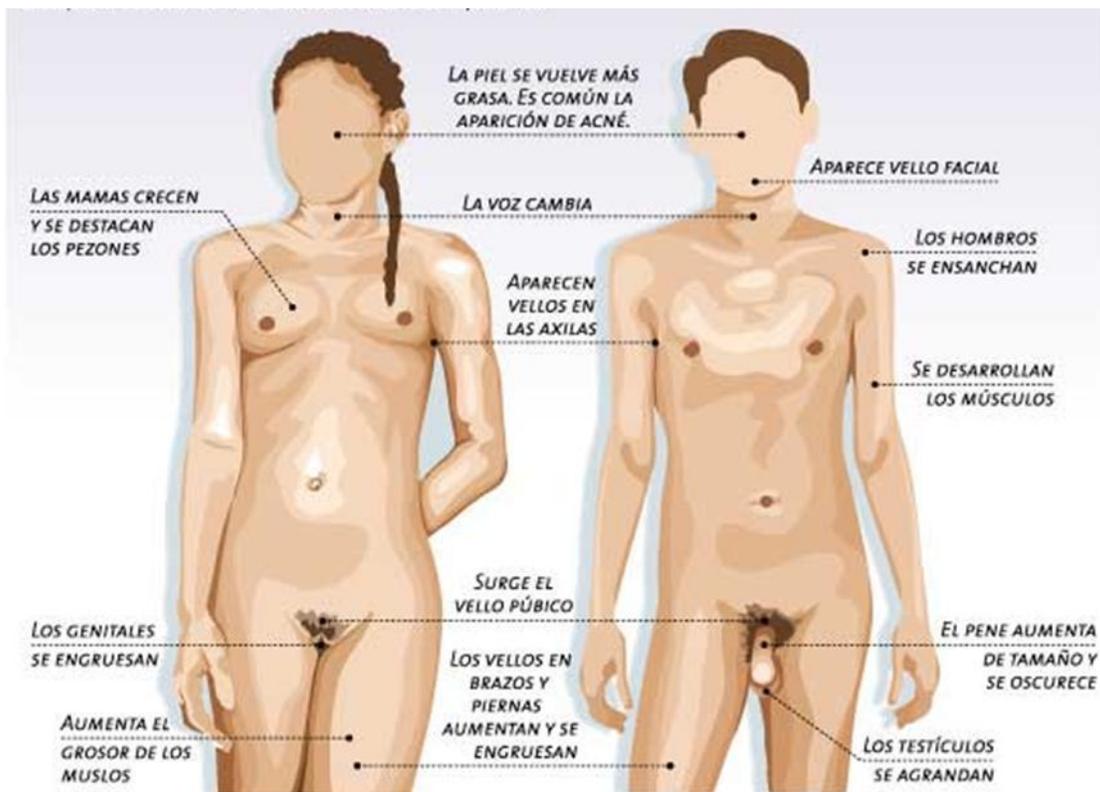
- Derecho a la igualdad, a una protección igualitaria y a vivir libres de toda forma de discriminación basada en el sexo, la sexualidad o el género.
- El derecho de todas las personas a la participación sin importar su sexo, sexualidad o género.
- Los derechos a la vida, libertad y seguridad de la persona e integridad corporal.
- Derecho a la privacidad.
- Derecho a la Autonomía personal y el reconocimiento ante la ley.
- Derecho a la salud y a los beneficios del avance científico.
- Derecho a la libertad de pensamiento, opinión y expresión, derecho a la asociación.
- Derecho a la educación e información.
- Derecho a elegir si casarse o no y a formar y planificar una familia, así como a decidir si tener o no hijos y como y cuando tenerlos.

## Tema: 4

### Para Mí, ¿Qué es la Pubertad?

Maestros

La pubertad es una etapa que va desde los 10 a los 13 años aproximadamente, se caracteriza por cambios físicos y psicológicos importantes.



Comienzan a darse cambios físicos y fisiológicos que usualmente se presentan en todos los seres humanos al inicio de la segunda década de la vida. Se transforma nuestro cuerpo, aparecen nuevas sensaciones, necesidades y sentimientos, y surgen muchas dudas acerca de todo lo que estamos experimentando.

Es importante tener en cuenta que en el momento preciso de aparición de estos cambios puede variar de acuerdo con el grupo de pertenencia y el origen étnico, por lo que es posible que ciertas manifestaciones se tomen un tiempo distinto o tengan lugar a edades diferentes de las definidas dentro del patrón general de ocurrencia.

Durante este período del desarrollo de nuestra sexualidad:

- Se experimentan algunas modificaciones en el comportamiento que son consecuencia directa de los cambios que sufre el cuerpo.
- Aparecen sentimientos de incomodidad hacia el propio aspecto que se relaciona con la tendencia de compararse con otros compañeros/as.
- Es frecuente que comience a irrumpir la necesidad de alejarse un poco de los padres, así como el deseo de cuestionar muchos de sus valores.
- Aparecen sentimientos idealizados hacia artistas, deportistas, actores o actrices, profesores o profesoras, hacia otras figuras a quienes se ven como líderes.
- Hay una propensión a imaginar intensamente que se viven situaciones con esas personas admiradas.
- A medida que avanza en edad, se adquiere una mayor disposición a formar parte de grupos mixtos, entre los cuales la identificación se da a partir de los gustos compartidos en cuanto a la ropa, música, las aficiones.
- Se establecen relaciones sentimentales, muchas de las cuales suelen ser pasajeras.

## Tema 5:

### ¿Por qué hay tantos embarazos en la adolescencia?

Padres y Maestros

#### Causas del embarazo en adolescentes

Hay situaciones que pueden generar el embarazo en adolescentes, muchos de estos están relacionados con el ámbito social en el que se desenvuelve el o la adolescente.



Existen varios factores causales del embarazo adolescente, muchos de ellos tienen relación con las condiciones socioeconómicas existentes en la región. Por ejemplo, se sabe que la escolaridad es el factor social más importante de la fecundidad en las mujeres, y lo aún más en caso de las adolescentes.

Entre las causas más comunes se pueden mencionar:

- Falta de información sobre la prevención de embarazos no esperados ni planificados.
- Mal uso o no utilización de métodos anticonceptivos modernos.
- Carencia de servicios de atención y orientación adecuados a nuestras necesidades.
- Falta de acceso a la educación sexual.
- Desconocimiento de nuestros derechos sexuales y reproductivos.

### ¿Cuáles son las Consecuencias del embarazo en adolescentes?

El organismo de la adolescente en muchas ocasiones no está preparado para tener un embarazo, lo cual tiene repercusión en su organismo, además de afectar aspectos psicológicos y socioculturales.

- **Consecuencias físicas:** Alto riesgo para la mamá de presentar abortos, anemias, partos prematuros, difíciles o complicados; mayor frecuencia de infecciones, etc. De igual modo pueden presentarse complicaciones para el bebé, como deficiencias de crecimiento, bajo peso al nacer, nacimiento prematuro, necesidades mentales especiales e incluso mortalidad.
- **Consecuencias psicológicas:** Tanto para la madre como para el padre, un embarazo no deseado genera baja autoestima; depresión por el rechazo de la familia, de la pareja o del entorno; sentimiento de incapacidad para lograr el cumplimiento de las metas; temor de asumir las responsabilidades que implican la maternidad y la paternidad.
- **Consecuencias socioculturales:** Separación de las familias y, si fuera el caso, necesidad de autoabastecimiento económico; imposibilidad para completar los estudios escolares, lo que deriva en poca preparación para la incorporación en el ambiente laboral; más riesgos de separaciones frecuentes de las parejas.

## Tema 6:

### ¿Qué tanto conozco de los anticonceptivos?

#### Padres y Maestros

El propósito principal de los métodos anticonceptivos es el de evitar el embarazo. Cuando la célula masculina (espermatozoide) se une con la célula femenina (óvulo) ocurre el embarazo.

Existe una gran variedad de métodos, los cuales son agrupados en cuatro categorías, en base a la mecánica utilizada para evitar la concepción. Las cuatro categorías en las cuales se agrupan los métodos anticonceptivos son:

**Método de barrera:** impiden que el espermatozoide alcance el óvulo o que el óvulo se implante en él.

**Método químico:** dos tipos, los que forman una barrera contra el semen y destruyen los espermatozoides y los que actúan impidiendo que el óvulo madure y sea expulsado del ovario (ovulación) o impiden que estos se implanten en la pared uterina.

**Esterilización:** intervenciones quirúrgicas que producen esterilidad permanente.

**Métodos naturales:** dos tipos, lo que se basan en cálculos del ciclo menstrual, temperatura corporal basal, consistencia de la mucosidad y el método que se basa en evitar la eyaculación. Algunos métodos son exclusivos para la mujer, otros exclusivos para el hombre. La efectividad de estos métodos (a excepción de los quirúrgicos) depende mucho del correcto uso que la pareja les dé. Algunos métodos poseen una seguridad cercana al 100%, mientras que otros pueden fallar con mayor regularidad, causando un embarazo.

## ¿Qué Tipos de Anticonceptivos existen?

### Métodos hormonales:

- **Anticonceptivos Hormonales, Píldoras:**

#### ¿Qué son?

Son píldoras que contienen dos tipos de hormonas parecidas a las hormonas que produce el ovario: una semejante a los estrógenos y otra a la progesterona (se llama progestágeno o progestina). Se toman diariamente para prevenir el embarazo. Existen diferentes preparados y presentaciones.

#### Características

Evitan la ovulación.

Tienen efectos beneficiosos como regular las reglas y disminuir el riesgo de algunos cánceres.

Pueden producir algunas molestias como ganas de vomitar, dolor de cabeza, cambios del ánimo.

**No protegen de las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.**

#### ¿Son efectivas?

De 1000 mujeres que la usan correctamente durante un año, 1 mujer se puede embarazar. Si se usa incorrectamente, 6 a 8 de cada 100 mujeres se pueden embarazar.

#### ¿Puedo usarlas?

**Pueden** usarlas mujeres con o sin hijos, que no tengan impedimentos de salud. En general las mujeres jóvenes y sanas no tienen problemas de salud con estas píldoras.

**No deben** usarlas mujeres que tienen algunas enfermedades graves, como presión arterial muy alta o enfermedades del corazón o jaquecas severas, y en ese caso hay que consultar al médico o a la matrona antes de iniciar su uso.

- **Anticonceptivos Hormonales Combinados: INYECTABLE MENSUAL**

#### ¿Qué es?

Es una inyección que, al igual que las píldoras, contiene dos tipos de hormonas, y que se coloca en la nalga una vez al mes.

## Características

Evita la ovulación.

Puede producir algunas molestias como: reglas irregulares, falta de menstruación y dolor de cabeza.

**No protege de las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.**

## ¿Es efectiva?

De 1000 mujeres que la usan correctamente durante un año, 3 mujeres se pueden embarazar.

## ¿Puedo usarla?

**Pueden** usarla mujeres con o sin hijos, que no tengan impedimentos de salud. En general las mujeres jóvenes y sanas no tienen problemas de salud con estas inyecciones.

**No deben** usarla mujeres que tienen algunas enfermedades graves, como presión arterial muy alta o enfermedades del corazón o jaquecas severas, y en ese caso hay que consultar al médico o a la matrona antes de iniciar su uso.

## Métodos No hormonales:

- **Condón o preservativo**

## ¿Qué es?

Es una funda delgada de látex (goma), que viene con lubricante y/o espermicida. Se coloca en el pene erecto, antes del contacto del pene con los genitales de la mujer.

## Características

Evita el contacto del semen con los genitales femeninos. No se debe usar doble condón, porque se rompen con más facilidad. Tienen fecha de vencimiento y se deben guardar en un lugar seco y no caluroso, porque se pueden romper.

**Es el único método que, bien utilizado, ha demostrado que protege de las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.**

## ¿Es efectivo?

De 100 parejas que lo usan correctamente durante un año, 3 mujeres se pueden embarazar. Si se usa incorrectamente, se pueden embarazar 14 mujeres o más. El uso correcto significa que se debe usar en todas las relaciones sexuales y un condón nuevo para cada relación. Se debe colocar antes de la penetración.

Para protegerse de las infecciones hay que usarlo en todo tipo de relación sexual, sea vaginal o anal.

### ¿Puedo usarlo?

**Pueden** usarlo todos los hombres, de cualquier edad.

**No deberían** usarlo los hombres y/o sus parejas que tengan alergia al látex o al espermicida.

Hay que practicar la colocación y el retiro para aprender a usarlo en forma correcta.

- **Condón femenino**

### ¿Qué es?

Es una funda transparente de poliuretano (plástico), delgada, desechable, sin olor y lubricada. Se coloca en la vagina antes de la penetración. El condón femenino tiene dos anillos delgados, uno en cada extremo. El anillo que está en el interior sirve para colocarlo en la vagina y el que está en el extremo abierto queda ubicado en la vulva.

### Características

Evita que el semen entre al útero, recubriendo las paredes de la vagina, el cuello del útero y los genitales externos. Se utiliza en todas las relaciones sexuales y uno nuevo para cada coito.

**Puede proteger de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.**

### ¿Es efectivo?

De cada 100 mujeres se pueden embarazar 5 si se usa correctamente. Si no se usa bien se embarazan 20 mujeres o más.

El uso correcto significa que se debe usar en todas las relaciones sexuales y un condón diferente para cada relación. Se debe colocar antes de la penetración.

### ¿Puedo usarlo?

**Pueden** usarlo las mujeres de todas las edades, con o sin hijos.



## Tema 7:

### ¿Qué son las infecciones de Transmisión Sexual?

Padres y Maestros

Las infecciones de transmisión sexual, están íntimamente relacionadas con la actividad sexual de hombres y mujeres, que por desconocimiento, ignorancia, curiosidad o por imitación, tienden a involucrarse irresponsable y tempranamente en este tipo de actividades, sin tomar en cuenta los riesgos.

Son infecciones ó enfermedades que se adquieren mediante relaciones sexo genital, anal u oral de una persona infectada a una sana. Siendo causadas por bacterias, virus, hongos, parásitos, etc.

Un alto porcentaje de jóvenes hombres y mujeres, tienen relaciones sexo genitales, que en ocasiones dejan secuelas negativas como contagio de Infecciones o enfermedades de transmisión sexual. Esto se puede evitar si se brinda orientación, información y educación en el cuidado de la salud sexual y reproductiva, analizando comportamientos y responsabilidades que esto implica, ya que en la medida que los y las adolescentes conozcan de la existencia de dichas infecciones, podrán tomar sus propias decisiones basadas en sus conocimientos.

### ¿Cuáles son las Infecciones de Transmisión Sexual?

Existen varias, sin embargo en nuestro país, las de mayor incidencia son:

- **Gonorrea:** Infección de transmisión sexual, causada por el gonococo llamado neisseria gonorrhoeae. La primera señal aparece aproximadamente a los 3 días después del contacto con la persona infectada, se caracteriza por supuración a través del pene, acompañada de dificultad para orinar y con mal olor. Al no tener asistencia médica, la infección se complica, y podrá hacerse crónica. La sintomatología en la mujer es más tardía y más difícil de detectar.

- **Sífilis:** Causada por el *Treponema pallidum* Shardin. Se divide en tres etapas, no aparece inmediatamente a la transmisión, sino aproximadamente de 3 a 4 semanas después del contacto sexual con la persona infectada.

**Primera etapa:** Se caracteriza por la aparición de una pequeña llaga, llamada chancro al nivel de los genitales, es inofensiva y luego puede desaparecer. Esto no significa que la persona está curada sino que pasa a la segunda etapa.

**Segunda etapa:** Se manifiesta con la aparición de una erupción dérmica en una parte o todo el cuerpo. Esta manifestación también desaparece sin necesidad de tratamiento, pero la bacteria de la sífilis continúa en el cuerpo.

**Tercera etapa:** El torrente sanguíneo ha sido afectado y contaminado por lo que hay mayores complicaciones y la infección ha avanzado considerablemente, pudiendo ser irreversible al tratamiento. Si se recibe un tratamiento adecuado indicado por un profesional de la medicina se puede curar la enfermedad pero no los daños que ya causó.

- **Papilomas:** Causada por virus del papiloma humano (VPH), se caracteriza por la aparición de pequeñas formaciones de tejido en el área genital que paulatinamente van aumentando de tamaño y multiplicándose hasta llegar a formar ramilletes de tejido extra, muy similar a la forma de coliflor. Se considera que este virus es una de las causas que provocan cáncer en el cuello del útero.
- **Linfogranuloma:** Infección causada por la *Donovania Granulomatis* se caracteriza por una especie de llaga e inflamación en el área genital del hombre y la mujer, al tener relaciones sexuales genitales puede transmitirse fácilmente.
- **Herpes Genital:** Infección causada por virus, es incurable, el tratamiento solo atenúa las molestias. Se manifiesta a través de erupciones similares a ampollas de quemaduras, en los genitales o en otras áreas del cuerpo. Causan dolor y molestias fuertes en donde se activan dichas laceraciones. Se transmite de la madre infectada a la niña o niño durante el momento del parto, pudiéndoles causar la muerte y por relaciones sexuales genitales con una persona infectada.

- **Vaginitis:** Es causada por parásitos, bacterias, hongos ú otro tipo de microbios su sintomatología varía considerablemente, y puede transmitirse mediante contactos sexo genitales de mujer a hombre y viceversa.
- **Pediculosis Púbrica:** Causada por el piojo pélvico, se transmite la mayoría de veces directamente de una persona a otra durante el acto sexo genital, se propagan considerablemente y anidan en el vello púbico. Puede transmitirse en forma ocasional indirectamente, por el uso de sanitarios ó ropa de cama, o por falta de higiene. Comúnmente se conocen como ladillas.
- **VIH/SIDA:** El síndrome de síndrome de inmunodeficiencia adquirida o de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es una enfermedad del sistema inmunológico humano causada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Esta condición reduce progresivamente la eficacia del sistema inmunológico y deja a los individuos susceptibles a las infecciones oportunistas y tumores. El VIH se transmite mediante el contacto directo de una membrana mucosa o el torrente sanguíneo con un fluido corporal que contiene el VIH, tales como sangre, semen, fluidos vaginales, líquido preseminal, y la leche materna. Esta transmisión puede incluir el sexo anal, vaginal u oral, la transfusión de sangre, agujas hipodérmicas contaminadas, el intercambio entre la madre y el bebé durante el embarazo, parto, lactancia materna u otra exposición a uno de los anteriores los fluidos corporales.

### ¿Cómo Puedo Prevenirlas?

Este tipo de infecciones se puede prevenir con:

- Abstinencia sexual.
- Uso adecuado del condón.
- Fidelidad de la pareja.

Para garantizar mayor efectividad en el uso del condón se deben seguir las instrucciones siguientes:

- Evitar llevarlo en la billetera.
- Hacer uso de un condón por cada relación sexo genital.
- Evitar el contacto de piel con piel. (Pene y vagina)
- No introducir el pene en la vagina, si no se tiene colocado el condón.

### **¿Cuáles Pueden ser las Consecuencias?**

Al no tratarse adecuadamente las Infecciones de transmisión sexual, se corre el riesgo de:

- Contagia a otras personas mediante relaciones sexo genitales.
- Afecciones y complicaciones a nivel de todo el organismo.
- Esterilidad.
- Niños y niñas víctimas de contaminación.
- Vergüenza y sentimientos de culpa.
- Trastorno mental.
- Ceguera y sordera.
- Parálisis.
- Lesiones en el corazón.
- Muerte.

## Tema 8:

### ¿Cuál es la diferencia entre Sexualidad y Género?

Padres y Maestros

**Sexo:** Se refiere a la diferencia biológica entre hombres y mujeres. Se distinguen seis componentes; cromosomas, órganos reproductores, genitales externos, componente hormonal, características sexuales secundarias

**Género:** Es la construcción social adscrita a las diferencias sexuales, se define por las pautas culturales y se autodefine de acuerdo a nuestros intereses, Implica cierta jerarquía social o subordinación de un sexo a otro

**Identidad del género:** se refiere al estado psicológico de un ser humano cuando se define como hombre o mujer

**Socialización del género:** es cuando una sociedad establece ciertas pautas culturales que definen la identidad de sexual del individuo las experiencias humanas son muy diversas a través del tiempo en cada cultura la formación de la identidad del género y la sexualidad se construye de diversas formas

## **Tema 9:**

### **¿Qué es el Abuso Sexual?**

#### **Padres y Maestros**

El abuso sexual es un sentimiento angustiante con el que viven muchos niños y adolescentes.

El tema del abuso sexual de niños y adolescentes es complicado, y sumamente serio, abordarlo es hablar de un tabú, algo que es poco tratado a la luz pública, por ser un secreto, tanto para el abusador, que no quiere ser descubierto, como para la víctima, que está completamente desorientada y siente un miedo terrible.

Los numerosos niños y adolescentes, que sufren el abuso sexual tienen que vivir con un secreto desgarrador. ¿Por qué? porque a no ser que intervenga una tercera persona, el niño o el adolescente seguirá atrapado en una situación dañina y pervertida, debido a la vergüenza, el temor, la confusión y las amenazas del abusador.

#### **¿Qué es y cómo se define?**

Se define como "...contactos e interacciones entre un niño y un adulto cuando el adulto (el agresor) usa el niño para estimularse sexualmente él mismo, al niño o a otra persona.

Puede ser también cometido por una persona menor de 18 años cuando ésta es significativamente mayor que el niño (víctima) o cuando el agresor está en posición de poder o control sobre otro.

El abuso sexual es cualquier forma de contacto físico con o sin acceso carnal, con contacto y sin contacto físico realizado sin violencia o intimidación y sin consentimiento. El rechazo parental puede provocar baja autoestima y se

asocia con problemas de conducta tales como bajo rendimiento escolar, agresión física y abuso de drogas. A su vez, se lo ha vinculado con actividad sexual precoz y embarazo en la adolescencia, en lo que se denomina sustitución de amor por sexo.

### **¿Quién es abusador sexual?**

Puede ser cualquier persona: un hombre o una mujer. Generalmente es mayor que sus víctimas, tres años o más. Suele ser la persona que menos uno se imagina. Por ejemplo: un sacerdote, un vecino, un primo y hasta el papá o padrastro, según cuenta la psicóloga Mónica Bejarano, especialista en el tema. Claro que es sólo por citar ejemplos, no quiere decir que todos lo sean. La mayoría de los abusadores son heterosexuales, por lo menos el 75 por ciento de ellos tienen esposa e hijos. No todos son homosexuales, como se cree.

### **¿Cómo reconozco a un Abusador Sexual?**

Puedes reconocer fácilmente a un abusador sexual porque casi siempre es muy simpático, vive pendiente de ti, te sobreprotege y a la menor oportunidad trata de tener contacto físico contigo. Es decir, te abraza, te consiente, te besa, o te toca la piel y no te quita los ojos de encima. Luego se vuelve más lanzado y te puede obligar a tener relaciones con él (o ella).

También existe el abusador que se limita a enseñarte material pornográfico, bien sea en revistas o vídeos. Te puede decir obscenidades por teléfono e, inclusive, masturbarse delante de ti.

El abusador es manipulador y te puede llenar de temores para conseguir lo que quiere. Te puede amenazar con frases como: "si le cuentas a tu mamá, te mato", o por el contrario, te puede convencer de que te quiere mucho y de que por medio de contactos sexuales te puede expresar todo el amor que siente.

Es muy hábil para ganarse la confianza de las personas, especialmente la de tus padres y eso le permite tener acceso a ti a cualquier hora y sin despertar sospechas.

Suele ofrecerse para acompañarte a hacer vueltas, te hace invitaciones (incluso para viajes largos en vacaciones), te compra regalos y cuando hay discusiones en casa, siempre se pone a favor tuyo y en contra de tus papás.

Le gusta ser exhibicionista. Por eso, no es raro que camine semidesnudo frente a ti o que deje la puerta abierta cuando entra al baño, para que lo (la) veas. Se niega rotundamente a discutir temas sobre sexo, violaciones y temas parecidos.

Otra característica de su comportamiento es que se ofrece a bañar a los niños pequeños, de 1 a 10 años, inclusive cuando ya ellos pueden hacerlo solos y aprovecha esa oportunidad para tocarles los genitales.

## **Tema 10:**

### **¿La Pre-Adolescencia y la Adolescencia?**

#### **Padres**

Es de todo conocido que la Pre-Adolescencia y la adolescencia son etapas psicosociales en las que los chicos, presentan un comportamiento especial. Conocer este comportamiento nos servirá para comprender mejor a nuestros alumnos.

Se considera Pre -Adolescencia a la edad comprendida entre los 9 y 11 años y la adolescencia a la edad comprendida entre los 12 y 14 años. Actualmente se mantiene la idea de una adolescencia que se prolonga hasta los 20 años.

#### **¿Qué pasa en la Pre-Adolescencia?**

- El niño/a se siente seguro, comprendido y aceptado, es capaz de hacer muchas tareas y tiene muchos momentos de satisfacción que le ayudan a superar las situaciones difíciles desarrollando una agradable camaradería con los adultos y compañeros.
- El niño/a es muy sensible a las críticas y a las discusiones que puedan existir en la familia, especialmente entre los padres.
- Se debe favorecer en ellos la confianza en sí mismos ayudándoles a potenciar sus habilidades y favoreciendo su relación en pequeños grupos
- Hay que revisar los programas de actividades que se exigen al niño/a y aliviarle si fueran demasiado duros. La salud es lo más importante
- El diálogo es fundamental e estas edades.

- Se deben aclarar las dudas, angustias y miedos que rodean a la sexualidad, por desconocimiento, haciendo que la educación para la salud sea un todo armónico que vaya introduciendo en cada momento los conocimientos que favorezcan las buenas actitudes en relación con la salud física y mental.
- Al ir madurando, el preadolescente suele ser más responsable, más exigente consigo mismo, planifica mejor sus actividades y es sensible a las correcciones y soporta muy mal las injusticias.
- La etapa comprendida entre los 12 y 14 años es la de la pubertad y en ella se alcanza la madurez sexual.

### **¿Qué es la Adolescencia?**

Es el periodo de la vida de un individuo en el cual la sociedad deja de considerarlo como un niño, pero no le concede todavía la condición de adulto. En la sociedad actual, desde un punto de vista sociológico; por las prolongación de la escolaridad obligatoria hasta los 16 años, la duración de los estudios, las dificultades del mundo del trabajo o por el problema del paro, los jóvenes actuales están sometidos a una dependencia familiar y económica que hace que se comporten como adolescentes o jóvenes inmaduros (se da el problema de la infantilización).

Las necesidades básicas del adolescente son:

- Necesidades fisiológicas: alimentación adecuada, sueño, descanso, ejercicio.
- Necesidades de seguridad: estabilidad, libertad, ausencia de miedo, protección, orden.
- Necesidad de pertenecer a un grupo y sentirse amado.
- Necesidad de prestigio y estima
- Necesidad de autorrealización ( creatividad)

- Necesidad de saber y comprender: curiosidad, descubrimiento de nuevos horizontes ( sensaciones nuevas, espíritu aventurero)
- Necesidades estéticas.

En ocasiones los adultos nos podemos sorprender por las reflexiones que los adolescentes elaboran sobre la vida, y llegan a considerar que han alcanzado ya un alto grado de madurez; pero también es fácil comprobar que al poco tiempo su conducta es incoherente con lo que defendían o expresaban.

El adolescente necesita cariño y dirección, en este periodo pueden aparecer etapas de muy bajo rendimiento, porque no ha encontrado los hábitos correctos de estudio y ha perdido la confianza en sí mismo.

Se puede concluir resaltando que tanto la familia como los educadores debemos ser flexibles para adaptarnos a la evolución de los adolescentes; conducirlos con afecto y dedicación en las nuevas experiencias que van surgiendo a lo largo de las distintas etapas por las que pasan. De esta forma, se favorece el buen desarrollo de su personalidad.

## Tema 11:

### ¿Qué pasa con los/as Pre-Adolescentes con Déficit de Atención?

#### Padres

- **Desarrollo físico:** Se produce una intensa actividad hormonal. Se inicia a los 11 o 12 años en las mujeres y a los 13 o 14 años en los varones. En las mujeres aparece la primera menstruación y en los varones la primera eyaculación; pero en ambos todavía sin aptitud para la procreación. En ambos sexos aparece el vello púbico.

Se da también un rápido aumento de estatura, incremento en el peso, aparición de caracteres sexuales secundarios; en las mujeres: senos, caderas, etc. En los varones: Mayor desarrollo muscular, fuerza física, aumenta el ancho de la espalda, cambio de voz, pilosidad en el rostro, etc.

- **Desarrollo cognoscitivo:** No confunde lo real con lo imaginario y por tanto puede imaginar lo que podría ser. Usa con mayor facilidad los procedimientos lógicos: análisis, síntesis. Descubre el juego del pensamiento. Desarrollo su espíritu crítico. Discute para probar su capacidad y la seguridad del adulto. En ocasiones es fantasioso, pero con poca frecuencia. Hay una proyección de sí en el porvenir; pero también a veces evade lo real.
- **Desarrollo tendencial:** Tiene necesidad de seguridad pero a la vez una necesidad de independencia de sus padres. Esto hace que despierte la necesidad de libertad, de ser independiente y libre; para ello emplea la desobediencia como una necesidad.

- **Desarrollo afectivo:** Gran intensidad de emociones y sentimientos. Hay desproporción entre el sentimiento y su expresión. Las manifestaciones externas son poco controladas y se traducen en tics nerviosos, muecas, refunfuños, gestos bruscos, gritos extemporáneos. Pasa con facilidad de la agresividad a la timidez.
- **Desarrollo sexual:** Tendencia a la separación entre chicos y chicas. Gran curiosidad por todo lo relacionado con la sexualidad
- **Desarrollo social:** Creciente emancipación de los padres. Busca la independencia pero a la vez busca protección en ellos. Se da mutua falta de comprensión (con sus padres). Tiene necesidad de valorarse, de afirmarse, de afiliación y de sentirse aceptado y reconocido por los de su entorno. Su principal interés son las diversiones, el deporte, etc. El adolescente será capaz de: Fijar metas y objetivos propios Organizar su actividad en conformidad con sus proyectos. Organizar mejor y eficientemente su tiempo libre.

## Tema 12:

### ¿Cuál es la importancia de la comunicación con mis hijos/as?

#### Padres

La adolescencia es una de las etapas más complicadas en la vida de los humanos, no solo para los adolescentes, sino también para los padres.

Es importante recordar que durante la adolescencia nuestros hijos aprenden a ser su propia persona, a tomar decisiones ellos solos, a convivir más con sus compañeros, a vivir situaciones de amor correspondido o amor no correspondido y, en definitiva, a servir como ser independiente en el mundo.

Hay que respetar su forma de afrontar los retos de esta edad y, en la mayor medida posible, comprender su complejidad.

Los adultos afrontan los retos con un sentido mucho más desarrollado sobre quiénes somos, cuáles son los valores importantes, qué deseamos y cómo lo conseguimos.

Los Adolescentes que se sienten capaces de contarles a sus padres sus temores, sus fracasos y sus aspiraciones sin ser juzgados, tienen mucho más posibilidades para convertirse en adultos seguros y buenas personas que aquellos adolescentes que sienten la necesidad de esconderles todo a sus padres.

Los adolescentes no solo tienen que aprender la respuesta correcta a una dada situación, sino que tienen que comprender el valor de esa respuesta y esto es algo que a veces solo se aprende a través de la experiencia. Es un camino complicado, confuso y difícil, que requiere la comprensión y el apoyo de madres, padres, y familiares mayores.

## ¿Cuál es mi reto como padre?

Es mantener abiertas las vías de comunicación, trasladar las inquietudes a los hijos/as sin predicarles, aprender a explicar la postura sin menospreciar la suya, respetarles y conseguir que respeten a sus padres, contar hasta diez antes de gritar.

## Tema 13:

### ¿Cómo es el Desarrollo Psicosexual de los Adolescentes?

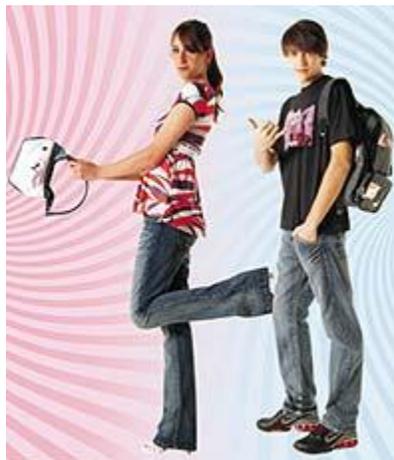
Padres y Maestros

#### ¿Qué cambios tienen?

**Cambios físicos:** Crecimiento desigual de huesos, músculos y órganos puede dar una apariencia algo torpe. Supone el inicio de la pubertad para la mayoría.

**Fase cognitiva:** Pensamientos lógicos y tendencia a despreciar pensamientos imaginativos de la infancia. Capacidad para acumular grandes conocimientos y aplicar nuevos conceptos. Mayor interés para aprender habilidades de vida (cocinar, reparar).

**Desarrollo moral:** Egocéntrico en general, aunque ya tiene conciencia. Comprende los conceptos lo que es justo y la negociación. No siempre se ve reflejada su capacidad moral en su comportamiento.



**Concepto de si mismo:** En gran medida influido por las relaciones con los miembros de su familia, profesores y cada vez más, por sus compañeros. Muchos niños tienden a imitar el estereotipo masculino. El auto-imagen de muchas niñas puede sufrir con la llegada de la pubertad.

**Características psicológicas:** Mayor afán de hacer planes y cumplir con objetivos. Tendencia a ser desorganizados.

**Relaciones con padres:** Relación de afecto y dependencia de ambos padres. Deseo de participar más en decisiones que les afecta. Tendencia a discutir sobre tareas, deberes, y orden. Conflictos con hermanos.

**Relaciones con compañeros:** Eligen amigos con mismos gustos y aficiones. Niñas tienden a tener menos amigas más íntimas que niños. En esta etapa se forman pandillas de amigos que pueden excluir a otros niños.

## Tema 14:

### ¿Qué relación existe entre los valores y la sexualidad?

#### Padres y Maestros

La sexualidad forma parte de la personalidad y su manifestación está ligada al comportamiento humano. Si partimos del hecho de que cada generación ha transmitido a las siguientes aquellos valores y conocimientos en los que han sido educados, añadiendo las modificaciones de la propia experiencia y los debidos a los cambios sociales y culturales de cada época podemos afirmar que siempre ha existido, de hecho, una educación de la sexualidad, en el sentido de que siempre ha existido una transmisión de valores, opiniones y actitudes al respecto.

Niños, niñas y adolescentes adquieren su sistema de valores o sus conocimientos en materia de sexualidad a través de:

- El comportamiento cotidiano de los adultos y las relaciones entre los mismos.
- Los roles asignados tanto a los niños como a las niñas desde temprana edad.
- La influencia de los medios de comunicación.
- La división del trabajo en función de los sexos, etc.

Todos estos son factores que, poco a poco, a lo largo del proceso de crecimiento, van impregnando la mente de niños y niñas y, por consiguiente, van configurando sus primeras actitudes respecto el afecto y la sexualidad.

Por lo tanto todo lo que aprendemos sobre la sexualidad es más que un simple conjunto de contenidos informativos, tiene que ver principalmente con el desarrollo de actitudes y de habilidades, incidiendo en mayor medida sobre los comportamientos, por lo tanto nuestra sexualidad está muy ligada a los valores.

Autoestima, responsabilidad, libre albedrío (capacidad para tomar decisiones de forma autónoma), amistad, respeto, calidad de vida, bienestar; etc, son valores que asociados a la sexualidad ayudarán a desarrollar un mayor número de conductas saludables dentro del marco de la propia valía personal y de los que nos rodean.

Igualmente educar en el manejo adecuado de las necesidades y manifestaciones afectivas (amor, amistad, compañerismo) permite comprender las relaciones de afecto entre las personas y prepara para extender progresivamente esta comprensión al terreno de la sexualidad, desarrollando actitudes positivas que facilitará en el futuro las relaciones personales de adolescentes y jóvenes.

Por lo tanto relacionar la sexualidad con la educación de los valores, las actitudes, los sentimientos y las vivencias, ayuda a fomentar la reflexión crítica que capacite para la toma de decisiones de las y los adolescentes y jóvenes, a través del análisis de las alternativas posibles y de la valoración de sus consecuencias, lo cual ubica la educación de la sexualidad en el marco de una preparación para la vida.

Este proceso cuando se realiza tanto personal como grupalmente, genera actitudes positivas que juntamente con las habilidades necesarias de comunicación asertiva, negociación y toma de decisiones, contribuyen a establecer un estilo de vida saludable, así como un sistema de valores coherente, lo cual disminuye los riesgos o consecuencias negativas favoreciendo el logro de sus metas y de su proyecto de vida.

## **Tema 15:**

### **Actitud del personal docente ante la sexualidad y su papel como orientador.**

#### **Maestros**

Uno de los objetivos más relevantes de la Educación Sexual es ayudar a elegir sus propios valores, posibilitando que el educando opte por una decisión, estos no deben ser juzgados "a priori". Además, determinados criterios y valores pueden tener sentido para la sexualidad adulta más no para el infante o joven, lo cual es necesario considerar durante la práctica.

La Educación Sexual requiere la intervención pluridisciplinaria en el aprendizaje, para que el educando asimile los instrumentos para su desarrollo desde diversas perspectivas: de lo fisiológico a lo social, pasando por cada una de las materias instrumentales básicas y capacitar para utilizar ese saber en el crecimiento personal. Promover que el alumno tome conciencia de la importancia que tiene su sexualidad y del lugar que ocupará y ocupa en su vida. De hacerse así, la acción educativa lograría proveer seguridad para el dominio del conocimiento adquirido, y no caería en una vía de dominio y control de seres humanos.

#### **Evolución de la sexualidad**

La evolución de la sexualidad empieza a partir del nacimiento y con no reconocerlo no se consigue eliminarlo, sino distorsionarlo y desviarlo en perjuicio para la persona que se está desarrollando.

Cuando se piensa en educar para la realidad, no es tanto la realidad exterior, social en particular, que impone sus exigencias a quien quiere sobrevivir, sino que más bien se trata de hacer frente a un mal de discordia, a la imposible conjunción del bienestar y los deseos.

La realidad parece designar aquí más que las amenazas que la naturaleza hace pesar sobre los humanos, la realidad psíquica que constituye el Inconsciente: la discordancia entre las pasiones. Así el carácter operativo de la Educación Sexual debe abrir el camino al reconocimiento de los deseos, la aceptación de ellos en uno mismo y en el otro.

Es una tarea difícil y compleja en cuanto que además de lo dicho anteriormente conlleva otro objetivo y es el de limitar el autoerotismo, pues de no desplazarse su atención mediante la socialización propia del escolar, arrastraría al niño/a a prescindir de todo objeto erótico que no forma parte de su cuerpo.

Desde un punto de vista operativo y realista, la escuela y el educador son para el escolar elementos nucleares en donde debe articularse la Educación Sexual sin por ello dejar de reconocer la responsabilidad de otras instituciones que están en contacto con el niño/a en mayor o menor grado. Adelantamos aquí el convencimiento de que la escuela tiene la obligación de ofrecer una formación integral a los educadores, criterio relevante y requisito previo para la ulterior labor.

### **El Educador Sexual**

Partiendo de que la totalidad de las instituciones y lugares donde el niño/a se desarrolla, intervienen de una u otra manera en el proceso pedagógico y, por consiguiente, en su educación sexual; sin embargo, se podría evaluar la eficacia de unas más que otras, en función del grado de implicación y responsabilidad en dicho proceso y, aunque no se profundizará en ello cabe destacarlo aquí.

Hay diversas opiniones respecto a quien incumbe dicha función (como: padres, sacerdotes, amigos, maestros, etc.), y existen trabajos interesantes donde se han recogido estas, mediante encuestas.

Sin embargo, sería conveniente señalar que si la Educación Sexual es competencia de todas las instituciones, para que esto signifique una alternativa

de alta eficacia requiere de un planteamiento coordinado y debidamente planificado de estas.

Se ha dejado claro que la Educación Sexual es competencia de diversas instituciones, sin embargo, sería conveniente discutir más acerca del perfil del educador, sus actitudes, sus vivencias.

### **¿Cuáles son sus características personales?**

1. El Educador debe tener una base sólida de conocimientos científicos y objetivos sobre la sexualidad humana, y a ser posible la formación especializada de Monitor de Educación Sexual o cursos de reciclaje sobre dicha materia.
2. Como antes se habla apuntado, es de suma importancia que el educador no juegue un rol de juez de la conducta sexo-afectiva de los educandos, sino que debe respetar y comprender sus peculiaridades, adoptando actitudes abiertas respecto a la sexualidad. Lo que supone tener asumida la propia sexualidad.
3. Reunir un vasto repertorio de recursos psicopedagógicos para tratar la sexualidad. No es igual impartir sobre una asignatura instrumental que sobre sexualidad, esta última, es más una dimensión básicamente vivencial que no puede reducirse a la lógica de la razón puesto que, le restaría la espontaneidad propia que acompaña a uno mismo y a las relaciones con los demás.
4. Es así mismo fundamental que tenga aptitudes para comunicar y transmitir la información y sobre todo habilidades para captar las demandas manifiestas y latentes del educando.

5. El educador requiere ser consciente de la necesidad de conectar con profesionales y/o equipos especializados para recabar asesoramientos teóricos y prácticas que le conduzcan a un área más eficaz.

6. El educador debe ser una persona muy motivada y sensibilizada en materia de sexualidad. Es necesario aclarar el motivo por el cual se incluye este punto dentro del perfil. En este país la legislación respecto a Educación Sexual es absolutamente ambigua e insuficiente, carece aún del apoyo oficial e incluso hay una fuerte oposición por parte de ciertos sectores más conservadores. Por lo tanto, en la actualidad, debido a las dificultades presentes en el proceso, quizá, una de las claves de la Educación Sexual sea la motivación del profesorado.

Algunos de los rasgos mencionados son de gran importancia si se parte de la base de que se proyecta sobre el educando la propia visión de la vida, los conflictos, en suma representa un modelo de valores sociales imperantes que si no se tienen asumidos pueden ocasionar resultados contraproducentes. El papel del educador no es sólo de comunicador sino de modelo.

Su actitud pues, influirá siempre positiva o negativamente, ya que enseña más por sus actitudes que por los conocimientos que transmite verbalmente. Como dice Rubin: "La actitud básica del educador tiene una importancia crucial: va a determinar el propósito, el contenido y el método que emplee. Si tiene una actitud esencialmente negativa, sus mayores esfuerzos estarán dirigidos a limitar y reducir las expresiones de la sexualidad. Si tiene una actitud esencialmente afirmativa, sus principales esfuerzos estarán dirigidos a propiciar la expresión de la sexualidad como un aspecto rico y positivo de la vida".

El trabajo en equipo es aconsejable por el enriquecimiento del proceso de aprendizaje en cuanto a contenidos, métodos, ejecución, etc., como lo mencionó Rubin. Además de una mayor posibilidad de controlar y/o subsanar los riesgos de proyección de los propios conflictos.

En cuanto a los cursos de reciclaje y/o de formación especializada, son una vía para adquirir por un lado conocimientos teóricos y por otro apoyo para el cambio de actitudes mediante los ejercicios prácticos, dinámicos de grupos, confrontación con los propios prejuicios, inhibiciones, etc., que favorecerán un mejor esclarecimiento de la propia sexualidad.

### **¿Cuál es el rol del educador?**

El educador juega un papel muy importante como animador, creando una atmósfera propicia para la comunicación. Su papel de activador va dirigido a favorecer el que surjan dudas, errores, desconocimientos, y trabajar sobre ellos. No sólo debe considerar las demandas manifiestas, sino las latentes, ayudar a que afloren esas y se tomen consciencia de las mismas mediante el diálogo.

Es preciso estar en disposición de responder a esas demandas y a la vez adaptar las respuestas al niño/a haciéndolo de manera real y natural. Concretar la información requerida, no evadir o abundar más de lo preciso, igualmente evitar las analogías innecesarias.

Por último, su papel en la escuela no se limita a los alumnos/as, sino incluso a promover actuaciones con los padres. Esto tiene una doble repercusión, por un lado modifica el ambiente familiar, específicamente la conducta de los padres mismos, y por otro favorece la relación hijo/a-padres, enriqueciendo la comunicación sexo-afectiva en ellos

## CAPÍTULO IV

### 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

#### 4.1 Conclusiones

- Los pre-adolescente con déficit de atención muestran dificultad en el manejo de su sexualidad debido a la desinformación que tienen acerca del tema del desarrollo de la sexualidad y las implicaciones que este conlleva.
- Debido a que los pre-adolescentes tienen poca información acerca de los cambios que conlleva el desarrollo de su sexualidad y la adolescencia, suelen surgir dificultades en sus relaciones interpersonales lo cual genera en ellos frustración e introversión reflejado en un comportamiento social inapropiado evidenciado en aislamiento, agresividad e inseguridad.
- Se logró observar la necesidad de informar a los pre-adolescentes acerca del desarrollo de la sexualidad para poder mejorar su calidad de vida, a través de un aprendizaje significativo.
- Se logró determinar que los padres de familia tienen información acerca del desarrollo de la sexualidad y los cambios de la pre-adolescencia, sin embargo se debe incrementar el conocimiento, además muestran inseguridad y temor para orientar a sus hijos/as debido a que ellos no recibieron la orientación adecuada cuando ellos atravesaron la etapa de la pre-adolescencia.
- Se logró recolectar la información necesaria para trabajar con los pre-adolescentes con déficit de atención los temas relacionados con el desarrollo de su sexualidad los cuales aportarán el conocimiento y las estrategias para alcanzar un aprendizaje significativo.

## 4.2 Recomendaciones

- Brindar información asertiva a los pre-adolescentes relacionada con la sexualidad y de esta forma evitar dificultades con los cambios que se dan a lo largo del desarrollo de esta etapa.
- Trabajar el tema de la sexualidad en grupos con los pre-adolescentes, dentro de la comunidad educativa Kipling para que puedan mejorar la interacción con sus pares a través del conocimiento de su cuerpo y los cambios que atravesaran durante el desarrollo de su sexualidad.
- Desarrollar el programa de educación social sexual dentro de la Comunidad Educativa Kipling para que los pre-adolescentes con déficit de atención incrementen su conocimiento lo cual permitirá mejorar la seguridad en sí mismos dando como resultado una mejor calidad de vida.
- Brindar a los padres de familia herramientas y estrategias adecuadas para que ellos obtengan información sobre una orientación apropiada para sus hijos, asimismo incrementar su seguridad al hablar de sexualidad con sus hijos-as.
- Tomar en cuenta las características de la población al implementar el programa y así lograr un aprendizaje significativo cubriendo las necesidades de los pre-adolescentes que padecen déficit de atención.

## Bibliografía

- Asociación Pro bienestar de la Familia de Guatemala, APROFAM. **Manual de Contenidos**. Departamento De Educación, Guatemala, 2000.
- Bennett, H. Pitman. **Pasos y etapas de la pre-adolescencia**. Editorial Altera, 2001. Primera Edición, Págs. 144.
- Bonatto Mérida, Carlo. **Metodología Anticonceptiva**. Editorial, UFM, Guatemala, 2000. Págs. 103
- Casas, Ana Miranda. **Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad**. Una guía práctica. Ed. Aljibe. Págs. 173
- Castillo, Gerardo. **Tus Hijos Adolescentes**. Ediciones Palabra, S.A., séptima edición, Madrid, 2002, Págs. 280
- Gonzáles Rey, Fernando. **Investigación Cualitativa**. ODHAG, Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala, 2006. Págs. 253
- McCary, James Leslie. **Sexualidad Humana**. Editorial El manual moderno S.A. México, D.F. Tercera Edición, 1999. Págs. 298
- Milicic, María Elena. **Déficit Atencional: Estrategias para el diagnóstico y la intervención psicoeducativa**. Editorial Educar. Págs. 228
- Papalia, Diane. **Psicología Del Desarrollo**. México, Editorial: Mc Graw Hill, novena Edición, 2004. Páginas: 664.
- Tamayo y Tamayo, Mario. **El Proceso de la Investigación Científica**. Editorial Limusa. Quinta edición, México, 2009, págs. 444
- Zelaya García, Beatriz de. **Problemas de Aprendizaje**. Editorial Piedra Santa, Guatemala, 2004. Págs. 250

**ANEXOS**

## ANEXO 1



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-

**“Importancia de la Educación Social Sexual para Pre – Adolescentes con Déficit de Atención”.**

**Investigadoras: Julia Fabiola Benavidez Montenegro y Ana Mireya Rosales Zepeda.**

### Entrevista a Padres

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES:

Responda a los siguientes cuestionamientos con la mayor sinceridad posible.

1. - ¿Posee usted, la información básica acerca del desarrollo de la sexualidad de los pre-adolescentes?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. - ¿Habla con frecuencia a su hijo-a acerca del desarrollo de la sexualidad?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

3. - ¿Se siente usted seguro-a de hablar de sexualidad con su hijo-a?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

4. ¿Permite que su hijo-a se informe acerca de la sexualidad?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. ¿Cree que su hijo tiene la información básica acerca del desarrollo de su sexualidad?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

6. ¿Cree usted que las redes sociales influyen en el desarrollo de la sexualidad de su hijo-a? ¿Por qué?

---

---

7. ¿Qué es lo que más le preocupa en relación al desarrollo de la sexualidad de su hijo-a?

---

---

---

8. ¿Qué información le gustaría conocer para poder orientar a su hijo-a en relación a este tema?

---

---

---

9. ¿Quién es el encargado, en casa, de brindar a su hijo-a la orientación del tema de la sexualidad? ¿Por qué?

---

---

10. ¿Cuál ha sido su reacción con los cambios emocionales que presenta su hijo-a durante esta etapa? ¿Cómo lo ha manejado?

---

---

---

## ANEXO 2



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM–

**“Importancia de la Educación Social Sexual para Pre – Adolescentes con Déficit de Atención”.**

**Investigadoras: Julia Fabiola Benavidez Montenegro y Ana Mireya Rosales Zepeda.**

### Entrevista a Pre - Adolescentes

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES:

Responde los siguientes cuestionamientos.

1.- ¿Qué es un amigo?

---

---

---

2.- ¿Tienes más amigos hombres o mujeres?

---

---

---

3.- ¿Qué es un novio? \_\_\_\_\_

---

---

4.- ¿Cuál es la diferencia entre un amigo y un novio?

---

5.- ¿Qué cambios físicos has notado en tu cuerpo durante los últimos meses?

---

6.- ¿Cómo te sientes con los cambios físicos que has visto en tu cuerpo?

---

7.- ¿Sabes que significa la palabra "Sexualidad"?

---

---

8.- ¿Sabes que es un beso?

---

---

9.- ¿Saludas de beso en la mejilla a tus amigos?

---

---

10.- ¿Qué piensas cuando ves a una pareja de novios?

---

---

11.- ¿Qué piensas cuando se besan?

---

---

12.- ¿Sabes que te hace diferente al sexo opuesto?

---

---

13.- ¿Sabes que es un ciclo menstrual?

---

---

14.- ¿Conoces el significado de adolescencia?

---

---

15.- ¿Cuáles son los cuidados que debes tener con tu cuerpo?

---

---

## ANEXO 3



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO –CUM-

**“Importancia de la Educación Social Sexual para Pre – Adolescentes con Déficit de Atención”.**

**Investigadoras: Julia Fabiola Benavidez Montenegro y Ana Mireya Rosales Zepeda.**

### Lista de Cotejo para Maestras

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

INSTRUCCIONES: Responda a los siguientes cuestionamientos marcando con una X, en la casilla que considere correspondiente.

Ítems	Si	No	A veces
1. Pregunta acerca de los cambios físicos de su cuerpo.			
2. Su estado de ánimo es cambiante.			
3. Pregunta acerca de la sexualidad.			
4. Habla acerca del noviazgo.			
5. Participa en conversaciones relacionadas con la sexualidad.			
6. Muestra conductas esperadas para un pre-adolescente.			
7. Sabes si los padres les hablan a sus hijos sobre sexualidad.			
8. Comenta acerca de las diferentes preferencias sexuales de su entorno (TV, Internet, redes sociales, periódicos, amigos, etc.).			
9. Sabes si conoce algún tipo de anticonceptivos.			
10. Conocen que es una relación sexo-genital.			