

TECANA AMERICAN UNIVERSITY
BACHELOR OF SCIENCE IN PSYCHOLOGY



Trabajo especial de grado:
ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL EN
LOS ALUMNOS DE LA TERCERA ETAPA DE LA UNIDAD
EDUCATIVA “DANIEL FLORENCIO O’LEARY”

Presentado por:
Idalia E. Rodríguez U.

Como requisito para optar al Título de:
Bachelor of science in psychology

Por Academic Direction:
Dr. Jesús Rivas Z., Ph.D.

Por Academia Staff:
Dra. Tibusay Olivero G.

Maracaibo, 19 de enero de 2007

TECANA AMERICAN UNIVERSITY
BACHELOR OF SCIENCE IN PSYCHOLOGY

**ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL EN
LOS ALUMNOS DE LA TERCERA ETAPA DE LA UNIDAD
EDUCATIVA “DANIEL FLORENCIO O’LEARY”**

**Trabajo de Grado presentado para optar al Título de
Bachelor of science in psychology**

**Presentado por:
Idalia E. Rodríguez U.**

**Por Academic Direction:
Dr. Jesús Rivas Z., Ph.D.**

**Por Academia Staff:
Dra. Tibusay Olivero G.**

Maracaibo, 19 de enero de 2007

“Por la presente juro y doy fe que soy la única autora del presente informe y que su contenido es consecuencia de mi trabajo, experiencia e investigación académica”

Autora: Idalia Rodríguez U.

ESQUEMA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

Capítulo I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema.

1.2. Formulación del Problema.

1.3. Objetivos de la Investigación.

1.3.1. Objetivo General.

1.3.2. Objetivos Específicos.

1.4. Importancia de la Investigación.

1.5. Delimitación de la Investigación.

Capítulo II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la Investigación.

2.2. Justificación de la investigación.

2.3. Fundamentación legal de la investigación.

2.4. Definición de términos básicos.

2.5. Sistema de Variables.

2.6. Operacionalización de la Variable.

Capítulo III. MARCO METODOLÓGICO

- 3.1. Tipo de Investigación.
- 3.2. Diseño de la Investigación.
- 3.3. Población de la Investigación.
- 3.4. Técnicas de Recolección.
- 3.5. Validez del Instrumento.
- 3.6. Tabulación de los Datos.
- 3.7. Tratamiento Estadístico

Capítulo IV. ANÁLISIS DE RESULTADOS

- 4.1. Análisis de los Resultados.
- 4.2. Interpretación de los Resultados.

Capítulo V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 5.1. Conclusiones.
- 5.2. Recomendaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

ANEXOS.

DEDICATORIA

A mi Esposo e hijos, por acompañarme y apoyarme en la realización de esta meta en mi vida y además hacerlo con cariño y verdadero amor.

A mis padres y mis suegros, por ayudarme con paciencia y cariño. Por hacerse cargo de mi familia en los momentos en que más los necesito.

A mis familiares, amigos, compañeros de trabajo y alumnos que me apoyan y colaboran con mi crecimiento.

A Dios todopoderoso, por darme la sabiduría del día a día y la fe necesaria para salir adelante.

AGRADECIMIENTO

A mi tutora, Dra. Tibusay Olivero, quien me ofrece el entusiasmo y la ayuda que incentiva mis conocimientos e ideas.

A la Tecana American University, ya que me da la oportunidad y el aprendizaje necesario para la culminación de esta meta.

A la U.E “Daniel Florencio O’leary”, sus docentes, personal administrativo y sobre todo a los alumnos, por haberme brindado la oportunidad y el apoyo para el desarrollo de este trabajo.

A todas aquellas personas que con su ayuda y motivación han servido de apoyo en la culminación de este trabajo especial de grado.

RESUMEN

Esta investigación estuvo dirigida a diseñar un programa de estrategias de educación sexual conductual. El marco teórico se sustentó en los criterios de diversos autores e Instituciones como: Aponte y Otros (1999), Ley Orgánica de Educación (1980), Ley Orgánica de protección al niño y al adolescente (1998), Ministerio de Educación Cultura y Deportes (2002), entre otros. La metodología fue descriptiva, de campo, prospectiva y aplicada, calificándose el diseño como no experimental transversal. La población estuvo comprendida por 48 alumnos, de los grados 8º y 9º de la Unidad educativa “Daniel Florencio O’leary”, en Maracaibo - Estado Zulia. Entre los instrumentos y técnicas para recolectar los datos, se empleó un cuestionario constituido por 52 ítems, y validado a través de juicio de 5 expertos. Los datos obtenidos fueron analizados a través de la frecuencia absoluta, los resultados indicaron que el nivel de conocimiento de los alumnos en la educación sexual conductual es medio. Con base a lo expuesto se diseñó un Programa de estrategias en educación sexual conductual basado en el desarrollo de conocimientos en: sexualidad, características biopsicosociales de los adolescentes, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, valores, relaciones sexuales y embarazo en adolescentes. Las actividades se enfocan sobre cada una de estas dimensiones de la educación sexual conductual, finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones.

Palabras Claves: Educación sexual conductual – Adiestramiento – Salud sexual del adolescente.

INTRODUCCIÓN

La finalidad de la sexualidad, para la formación integral de la persona es la relación humana, en tanto que contempla dimensiones comunicativas, afectivas, de placer y reproductivas. Su desarrollo comprende aspectos biológicos, psicológicos y sociales, resaltando dentro de estos ultimo la dimensión Ética.

Tradicionalmente la sexualidad se ha reprimido impidiendo la construcción sana, responsable, gratificante y enriquecedora de la personalidad. De allí que sea necesaria una Educación sexual conductual que propicie la formación de la persona en la autoestima, la autonomía, la convivencia y la salud. Como proceso debe ser dinámica, dialogal e intencionada.

Se viene de un pasado que se caracterizó por ser prohibitivo frente a la expresión de la sexualidad autoritario al imponer los roles hombre-mujer; todo en razón de una lectura moral fundamentalista que hoy día tiende ha desaparecer dando paso a una ética de corte humanista. Debe legitimarse un espacio formal en la escuela para reflexionar acerca de la cultura sexual que se viene dando a manera de códigos ocultos (los juegos, la ropa, las actitudes permitidas y prohibidas, la gestualidad) con el fin de reconocer las intenciones que han determinado los roles sexuales en la escuela, el trabajo, la pareja y la familia, para construir de manera colectiva mejores formas de relación en una cultura tolerante, creativa, que respete las diferencias y que haga posible la vida y el amor. Así, existen culturas más permisivas que otras y algunas francamente represivas en cuanto a la manifestación de la sexualidad.

La formación ética y moral se promoverá en la escuela a través del currículo de los contenidos académicos pertinentes, del ambiente, del comportamiento honesto de directivos, educadores y personal administrativo, de la aplicación recta y justa de las normas de la institución y demás mecanismos que contemplen el Proyecto Pedagógico del Plantel.

De tal manera que los supuestos básicos son: la autonomía, la autoestima, la convivencia y la promoción de la salud, de un lado y del otro los énfasis no son otra cosa que valores fundamentales como la defensa de la vida, el respeto por el otro, la

tolerancia, la defensa de la ecología, la reciprocidad, la recuperación de la ternura y la responsabilidad, entre otros. Es decir, propiciar una Educación sexual conductual para la vida y el amor

De este modo, los valores permiten encontrar sentido de lo que se hace, tomar las decisiones pertinentes, responsabilizarse de los actos, aceptar las consecuencias, definir con claridad los objetivos de la vida y facilitar la relación madura y equilibrada con el entorno. Por otro lado los valores están llamados a reforzar la personalidad del individuo y son la expresión del tono moral, cultural, afectivo y social marcado por la familia, la escuela, las instituciones y la sociedad en que se vive, para que una vez interiorizados se conviertan en guías y pautas que marcan las directrices de una conducta coherente. La escala de valores de cada persona será la que determine sus pensamientos y su conducta. La carencia de un sistema de valores bien definido, sentido y aceptado, instalará al sujeto en la indefinición y en el vacío existencial, dejándole a merced de criterios y pautas ajenas.

Unido a esto ha de destacarse la conducta como una disposición que tiene el individuo para ejecutar los hábitos que al unirse a los valores crean una convicción razonada de lo bueno o malo ante su propia persona para lo cual deberá tener criterios de autonomía y conocimientos que le permitan tomar o dejar situaciones según sus intereses o valorizaciones.

Las áreas del pensamiento y de la conducta en las que se plantean cuestiones relativas al bien y al mal se caracterizan en el joven por cuatro elementos. En primer lugar, significan la conformidad a normas sociales de conducta. En segundo lugar, se relacionan con principios personales, que acostumbran a estar en consonancia con las normas sociales (pero no siempre). En tercer lugar, el área moral cubre aquellas emociones (en particular la rectitud, la culpa y la vergüenza) específicas al hecho de sentirse bien o mal. Por último, tenemos la conducta moral que se refiere a las actividades pro-sociales, tales como la actitud de ayuda, la generosidad y el altruismo, que habitualmente se consideran como reflejo de motivaciones buenas, es decir, motivaciones dignas de elogio y desinterés.

Al respecto dicha investigación tiene como propósito elaborar un programa de estrategias en educación sexual conductual para los alumnos de la tercera etapa de la U.E “Daniel Florencio O’leary”. A continuación se despliegan los siguientes capítulos que componen esta investigación.

En el capítulo I: se presenta el problema, hace referencia al planteamiento y su formulación, los objetivos, la importancia y delimitación de la investigación.

En el capítulo II: se presenta el Marco teórico, donde se exponen los antecedentes de la investigación, la justificación, la fundamentación legal, definición de términos básicos y sistema de variables.

En el capítulo III: se indica el Marco metodológico, en el cual se establecen los lineamientos metodológicos, sección que da a conocer el tipo de investigación, el diseño de la misma, población, técnica e instrumento de recolección de datos, la validez y confiabilidad, tabulación y el tratamiento estadístico.

En el capítulo IV: Se revelan los resultados de la investigación, estos se presentan analizados cuantitativa y cualitativamente, discutiendo teóricamente los resultados de esta investigación.

En el capítulo V: se muestra el programa de estrategias en educación sexual conductual para los alumnos de la U.E. “Daniel Florencio O’leary”. Contiene los aspectos generales del Diseño, los objetivos que se pretenden cubrir con la aplicación de este, las políticas y normas que rijan al mismo, así como también las fases y el contenido del programa de estrategias propuestas. Se analizan e interpretan los datos recolectados por el estudio, llegando a una confrontación con las teorías, estableciéndose las conclusiones y recomendaciones generadas.

CAPITULO No. 1
EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La sexualidad humana comprende un conjunto de fenómenos psicosociológicos de gran importancia para la persona y para la sociedad. Se halla además, vinculada a la afectividad y a los valores, ampliando su esfera más allá de la función reproductora y de la mera genitalidad y quedando englobada en el ámbito más amplio del erotismo.

En nuestra cultura la información relativa a la sexualidad y su valoración se reciben con mucha frecuencia distorsionados durante el proceso de socialización. Muchas veces las normas en este campo son contradictorias y confusas y, en el ser humano, la sexualidad se combina con otros factores psicológicos no estrictamente sexuales, como la visión que uno tiene de sí mismo, la valoración de los demás en este terreno, etc. El comportamiento sexual humano viene determinado tanto por factores biológicos, psicológicos como culturales.

El hecho de que sea necesario no sólo sentirse miembro de una determinada sociedad, sino también sentirse ser sexuado y como miembro de un sexo y no del otro, condiciona el desarrollo del niño y puede producir individuos que se encuentren marginados, fuera de lugar en su sociedad. Es clara en nuestra sociedad la existencia de una división de actitudes según el sexo. La sexualidad, así entendida, no es solo un componente más de la personalidad, sino la forma general en que el individuo se manifiesta así mismo y ante los demás como pertenecientes a una determinada clase de su especie.

Existe pues, un peligro real de trastornar el desarrollo normal hacia la maduración bio-psíquica de la sexualidad; durante el proceso de socialización pueden generarse actividades inadecuadas, temores, insatisfacciones y desconcierto que alteren el funcionamiento psico-sexual sano y maduro de la persona y den lugar a conductas sexuales desajustadas.

Cabe señalar que la educación sexual conductual corresponde a la familia en cuanto a educación afectiva y a la escuela en cuanto a que esta se desarrolla en un régimen de coeducación. La formación e instrucción corresponde a la familia por lo menos en cuanto a información espontánea y sistemática. También en la familia es

importante manejar gradualmente lo científico y sistemático, aunque esto muchas veces esta condicionado por el nivel cultural.

En los niveles de educación se trata de generalizar la "coeducación" como un medio que permite la convivencia en un ambiente sano entre personas mentalmente sanas, sin malicia comparten las tareas comunes, juntos determinan deberes en el salón de clase y desarrollan su espíritu de cooperación que los capacita y les da bastante fuerza para evitar y eliminar sentimientos de egoísmo y de malos tratos al sexo opuesto.

Esta demostrado que muchas personas por falta de experiencias plenas en su vida se sienten frustradas a cierta edad por problemas de tipo sexual o por preocupaciones emocionales de otra índole, pero siempre confiadas en encontrar a alguien capaz de provocar amor, comprensión y ayuda para disminuir esas tensiones de tipo sexual.

Mucha gente tiene temores o sentimientos de culpa sobre el sexo y la conducta sexual que se manifiesta en confusiones y desajustes en otras actividades. La madurez y la realización de la vida sexual, debe considerarse como una forma positiva de apoyar nuestras acciones y deseo de construir en bases firmes nuestras relaciones interpersonales.

Los conflictos sobre el sexo no son los únicos que contribuyen a una mala adaptación, pero son básicos en ciertos medios y edades. Es importante descubrir que la abundante ignorancia en los terrenos del sexo y la alta frecuencia de excesivas inhibiciones sobre la conducta que debe asumirse en las relaciones heterosexuales y la necesidad de alivio de las tensiones sexuales, convierten a estos problemas en las causas más comunes de sentimientos de incapacidad, a búsquedas desviadas de caminos que conducen a relaciones insatisfechas, conflictivas y poco soportables para los demás.

Una salida para estos problemas sexuales sería la creación de una educación sensata con programas y normas reales, ajustados a una organización social culta y sin prejuicios.

La educación sexual conductual bien planeada debe orientar a los jóvenes sobre los procesos de desarrollo y de madurez sexual con un alto criterio sobre el sexo y conducir al adolescente a aceptar conscientemente (no por instinto) los modos elevados de satisfacer a la edad oportuna sus inquietudes y convertir esa relación humana en asuntos deseables para establecer la salud mental en un individuo y en una sociedad sana.

Cuando las experiencias sexuales de un adolescente han sido de tipo altamente inhibitorias por circunstancias adversas expresadas en mitos e ideas erróneas sobre sexo por un adulto, con toda seguridad ese joven necesitará en el futuro de ayuda especial y controlada por un psicólogo. La escuela debe proporcionar la educación necesaria sobre las lecturas y las amistades que determinen la conducta de los jóvenes sanos.

La presente investigación pretende aportar en el conocimiento sobre las estrategias de educación sexual conductual en alumnos de la U.E. Daniel Florencio O'leary.

1.2.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Según lo anteriormente expuesto, se ha planteado la necesidad de diseñar un programa de estrategias en educación sexual conductual y para lograrlo se desglosan las siguientes interrogantes:

1.- ¿Están los alumnos de la tercera etapa de educación básica en la capacidad de manejar lo relativo a temas que afectan su salud sexual, como: conceptos básicos de sexualidad, características biopsicosociales de los adolescentes, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, valores, relaciones sexuales y embarazo en adolescentes?

1.3.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Elaborar un programa de estrategias sobre educación sexual conductual basada en valores, que involucre a los docentes, representantes y alumnos de la

tercera etapa de la U. E “Daniel Florencio O’leary” del Municipio Maracaibo estado Zulia.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diseñar actividades que fomenten la apertura y la interrelación entre docente-alumno-representante en materia de sexualidad y valores humanos.
- Promover en los docentes y representantes el uso de actividades diseñadas para la educación sexual conductual de los alumnos.
- Revalorizar la afectividad como componente esencial de la sexualidad.
- Propiciar la comunicación asertiva entre docentes representantes y alumnos.
- Favorecer la formación de conductas sanas en materia de sexualidad.

1.4. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.

Desde el punto de vista de la salud ésta investigación corresponde al nivel primario de prevención, su análisis nos aproxima a la influencia orientadora que puede ejercer la familia en la educación sexual conductual del escolar adolescente.

Los resultados de la investigación servirán para fundamentar políticas de educación sexual conductual tendientes a mejorar el ambiente familiar y escolar, así como la calidad de comunicación entre sus miembros. También servirá, de base para futuras investigaciones en torno a la sexualidad adolescente y su dinámica familiar y escolar.

Consideramos que sistematizar la información recogida permitirá contribuir a visualizar un camino que propicie las condiciones necesarias para promocionar la salud sexual desde la perspectiva familiar con visión positiva de futuro.

Por otro lado permitirá identificar en la familia y en la escuela las fortalezas y debilidades, en materia de salud sexual de los hijos y alumnos, así como las posibilidades de aprovechar las contingencias de las oportunidades y amenazas que ofrece el entorno social, sin dejar de lado los factores intra-sujeto.

Estamos ingresando a la sociedad del conocimiento que exige, se implementen programas educativos contruidos con base en una representación no estereotipada de los adolescentes, de la familia y de la escuela. En otras palabras en base a la investigación científica.

1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio se lleva a cabo en la sede de la Unidad Educativa “Daniel Florencio O’leary” ubicado en la Avenida 15 Delicias, entre calles 78 y 79 de la ciudad de Maracaibo, estado Zulia, Municipio escolar No. 5. Durante el periodo comprendido entre septiembre 2006 y diciembre 2006.

Se basa en los planteamientos del uso de estrategias de educación sexual conductual fundamentándose en las ideas y teorías expuestas por el Manual de Orientaciones de Prevención Integral, Sexualidad y Salud Reproductiva dirigido al docente, por el MED (2002), la Ley orgánica de protección del niño y adolescente (1998) como ente que vela por el bienestar y salud del niño y el adolescente, así como la Ley orgánica de educación (1980) en lo concerniente al desarrollo bio-psico-social-espiritual del educando. Todos en función de la promoción de la salud sexual del adolescente de nuestro medio y la responsabilidad concreta que se espera de la sociedad, la escuela y la familia.

CAPITULO No. 2
MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En América Latina y el Caribe la amenaza es real para niños y jóvenes, ONUSIDA estima que en esta región, sólo en 1998 se infectaron más de 65,000 jóvenes de 15 a 24 años de edad. ONUSIDA (1999). Así mismo afirma que el curso que sigue el VIH se ve facilitado por la pobreza, la falta de conocimientos prácticos, la violencia y las normas sociales perjudiciales como el machismo y el inicio sexual precoz.

Méndez y Beltrán, en el II Congreso Venezolano de la Mujer (2002), señala la incidencia cada vez mayor de embarazos precoces en el grupo etáreo entre 12 y 14 años. Esto se lo atribuye a la falta de educación sexual conductual y desconocimiento sobre la sexualidad humana. Cabe destacar que uno de los factores que han sido asociados con el embarazo en adolescentes es la falta de educación sexual conductual y el inicio temprano de la actividad sexual, lo cual trae como consecuencia enfermedades de transmisión sexual, abortos, hijos no deseados, familias con solo madre y un hijo; además existen mitos e ignorancia referente al embarazo, parto, anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual que se convierten en un problema para nuestra sociedad.

En relación con los factores causales del embarazo en adolescente, podemos referir así en relación que Tapia (1991), en un trabajo de investigación donde se estudió La violencia y la realidad de la madre joven de sectores populares refiere como principales causas de embarazo en adolescentes, la inestabilidad familiar, el abuso sexual y el incesto, la menarquía temprana (12 años) la falta de educación sexual conductual oportuna y formal, la carencia habitacional y los medios de comunicación. Por consiguiente los factores antes mencionados están presentes en el ambiente en el cual se desarrollan los adolescentes, contribuyendo a propiciar una actividad sexual temprana y en embarazos sucesivos en la adolescente, cabe resaltar la constante publicidad sobre la sexualidad en los medios de televisión, cine, radio y publicaciones.

En las estadísticas de la Coordinación de Vigilancia Epidemiológica de VIH-SIDA (2000), de la región zuliana se evidencia el aumento progresivo del VIH en el

estado. Desde el segundo semestre del año 1992 la categoría “bisexuales” se convirtió en el grupo con mayor conducta de riesgo del Zulia, y según esta institución perteneciente al Ministerio de Salud y Desarrollo Social, los individuos dentro de la categoría de conductas sexuales desconocidas son probablemente “bisexuales no declarados”: es decir, mantienen una conducta bisexual pero no se identifican como tales. En nuestro país para el año 1999, se registraron 8.047 casos de VIH, de los cuales 578 correspondían al estado Zulia, existiendo un subregistro de aproximadamente 250.000 casos, 9.000 casos de los cuales correspondían a personas entre 13 y 17 años (datos tomados de los registros estadísticos de la Coordinación de enfermedades de transmisión sexual / Síndrome de inmuno deficiencia adquirida ETS/SIDA)

2.2.- JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Tras lo antes expuesto y en base a los resultados del diagnóstico que demuestran la necesidad de orientar a los jóvenes en materia de sexualidad desde un punto de vista axiológico, que promuevan cambios de conducta positivas involucrando en forma directa al docente y al representante, se propone un plan en la educación sexual conductual basada en valores para los alumnos de la tercera etapa de la U. E. “Damiel Florencio O’leary” del municipio Maracaibo del Estado Zulia.

La propuesta es un diseño de estrategias y actividades fundamentadas en el conductismo que permitirá a docentes, así como a padres y representantes, orientar a los adolescentes de forma clara, dinámica y objetiva en materia de sexualidad con la visión de un individuo maduro, libre y asertivo. Así mismo, la aplicación de dichas estrategias facilitará la sensibilización, internalización, y el consecuente cambio de conducta sustentado en valores.

El docente por su parte además de ser un instrumento para el cambio de conducta en el joven es el responsable desde la escuela de desarrollar y fortalecer los principios, propósitos y acciones que promuevan conocimientos, actitudes,

comportamientos y valores personales y de grupo en los estudiantes y que solo puede alcanzar si está capacitado y es competente.

La educación en sexualidad debe ser asumida por docentes que tengan una personalidad estructurada, madura y responsable; equilibrio e integración de su propia sexualidad; claridad en sus valores y actitudes sexuales y conocimientos adecuados sobre sexualidad humana, con características de liderazgo, creatividad, iniciativa, sociabilidad, flexibilidad, auto aceptación y bienestar personal. Así mismo, se encargará de crear los espacios necesarios para facilitar los procesos de autoestima, autonomía, convivencia y salud de los estudiantes.

La elaboración de esta propuesta facilita el alcance de tales propósitos. Por otro lado padres y representantes tendrán a su disposición una serie de actividades que faciliten primero la comunicación y luego la formación de valores cuando deban confrontar cuestionamientos de sus hijos en materia de sexualidad.

En cuanto al alumno, la propuesta de Educación sexual conductual le facilitará el acceso directo a tres elementos necesarios para el desarrollo integral de su persona:

- 1) Información objetiva y clara, libre de prejuicios y tabúes sobre sexualidad,
- 2) Actividades vivenciales que los sensibilizará positivamente hacia comportamientos maduros basados en valores y
- 3) la posibilidad real de un cambio en su conducta reflejado en auténticos proyectos de vida.

2.3.- FUNDAMENTACIÓN LEGAL DE LA INVESTIGACIÓN

En cuanto a las bases legales la investigación se sustenta en los siguientes documentos: Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) artículos 102, 103, y 104. Ley Orgánica de Educación (1980) artículos 4,13, 21 y 23. Ley orgánica de protección del niño y el adolescente (1998) artículos 43 y 50.

Los instrumentos anteriores están estrechamente vinculados, el segundo complementa al primero por su mayor jerarquía, así como el tercero estipula el punto que deseamos enfocar mayormente. En el caso de la Constitución Nacional, regula la educación como derecho social, mereciendo mención especial para la investigación el artículo 104 que establece, la educación estará a cargo de personas de reconocida moralidad y de idoneidad comprobada de acuerdo con la ley.

La finalidad de la educación expuesta en el artículo 4 de la Ley Orgánica de Educación, expone que la Educación tiene como fin principal desarrollar la personalidad y el logro de un ser humano sano, culto, crítico y apto para convivir en una sociedad democrática, justa y libre basada en la familia y en valores sociales, personales y culturales. Indudablemente, que la educación abarca todos los aspectos biopsicosociales del educando y, por ende, el componente social y del ser humano y se complementa en el artículo 13 que indica “la promoción de la participación de la familia, la comunidad y todas las instituciones en el proceso educativo”

La misma Ley, artículo 21, hace referencia sobre los alcances hacia los cuales debe estar dirigida la Educación Básica, enfatizada en un enfoque integral y humanista que abarca al hombre y a la mujer en su totalidad esencial y existencial, lo que implica y conduce a una revalorización de comportamiento sexual, como parte de esa formación integral, en el campo de los valores, actitudes y conducta.

A su vez, el Reglamento de la Ley Orgánica de Educación en el artículo 23, señala la responsabilidad de la comunidad, en la formación del educando. En este sentido, al abarcar la educación e informar como un componente más de las actividades que las instituciones deben ofrecer, la misma estará sustentada en un principio de integración entre la escuela, la familia y la sociedad, asumiendo cada uno de estos componentes su cuota de responsabilidad en la educación e información relacionados con la sexualidad.

De igual manera, es importante destacar que los artículos 43 y 50 de la Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente, indican que “todos los niños y adolescentes tienen derecho a ser informados y educados, de acuerdo a su

desarrollo, en su salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgo”. El Estado es el garante de estos programas de atención de salud sexual. “El Estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar servicios y programas de atención de salud sexual y reproductiva a todos los niños y adolescentes. Estos servicios y programas deben ser accesibles económicamente, confidenciales, resguardar el derecho a la vida privada de los niños y adolescentes y respetar su libre consentimiento, basado en una información oportuna y veraz. Los adolescentes mayores de 14 años de edad tienen derecho a solicitar por si mismos y a recibir servicios.”

2.4.- DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

ACTITUD.- Tendencia del comportamiento afectivo regida por el comportamiento que un individuo tiene con respecto a hechos, situaciones o instituciones (Reza, 1996).

ADAPTABILIDAD FAMILIAR.- Flexibilidad y capacidad de cambiar estructuras de poder, reglas y roles del sistema familiar. Caracterización de la familia en torno a los estilos de Liderazgo, disciplina, roles compartidos y claridad en los roles. (Saenz, 1992)

ADIESTRAMIENTO.- Es la necesidad del individuo a consecuencia de haber encontrado deficiencias en el análisis de los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes, al compararlas con las requeridas por la sociedad. (Reza, 1996)

ADOLESCENTE.- Se entiende por adolescente toda persona con doce años o más y menos de dieciocho años de edad. (LOPNA, 1998, art. 2)

ADOLESCENTES INICIADOS SEXUALMENTE.- Adolescente que ha tenido la experiencia de contacto coital sea con persona de sexo opuesto o con persona de su mismo sexo.(Campos, 2000)

APRENDIZAJE.- Es la modificación habitual y relativamente permanente del comportamiento de las personas, ocurre como resultado de un proceso de adquisición o captura del conocimiento. (Reza, 1996).

ASOCIACIÓN.- Relación entre variables identificadas, cuyo análisis contribuye a esclarecer la explicación de un fenómeno. Implica la búsqueda sistemática efectuándose inferencias sobre las relaciones a partir de sus variaciones.(Carreras, 1998).

COMPORTAMIENTO.- Conjunto de actividades y disposiciones mentales, morales y emocionales, que describen la conducta del trabajador ante las responsabilidades asignadas y relacionadas con su área de trabajo (Werther y Davis, 2000).

CONFIANZA.- Solo en un ambiente en que se pueda ser mas abiertos, francos y libres para disentir el individuo puede aceptarse mas a gusto consigo mismo y a los demás, y así crear y sostener genuina confianza (Cooper y Sawaf, 1998).

CONOCIMIENTO.- Aspectos cognoscitivos y teóricos necesarios para desempeñar una tarea (Reza, 1996).

EDUCACIÓN AFECTIVO SEXUAL: es indispensable que el niño reciba amor para poder darlo. Las primeras experiencias maternas (pecho, caricias, alegría, ternura, etc.) Son esenciales para la vida futura. La ayuda al niño para que integre su propio sexo es fundamental. El desarrollo libre de su motricidad y de experiencias e iniciativas personales va a condicionar una sexualidad sana, así como el establecimiento de unas relaciones paterno/filiales. (Cannesa y Connie, 1997)

EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL.- trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Debe perseguir la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad. (Cannesa y Connie, 1997)

EMBARAZO EN ADOLESCENTES.- Es el periodo de gestación, que ocurre en la mujer entre los 12 y 18 años de edad. (Contreras, 2002)

ENTORNO.- Conjunto de factores no genéticos que pueden afectar al desarrollo del individuo, entre los que se encuentra la dinámica familiar. (Contreras, 2002)

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS).- Padecimientos que normalmente se contagian entre dos personas por contacto físico íntimo; enfermedad venérea. (O.P.S, 1992)

ESCOLAR ADOLESCENTE.- Adolescente que se encuentra realizando sus estudios en un sistema escolarizado de educación secundaria de menores. (Pérez, 2000)

FACTORES PSICOSOCIALES.- Elementos de carácter psicológico y social que caracteriza al entorno próximo del sujeto, cuya presencia o ausencia tiene alguna importancia o efecto sobre la emisión de la conducta de éste. En algunos casos al punto de orientar cierta predicción de conductas. Interacción entre las fuerza psicológicas internas y las influencias sociales externas. (O.P.S, 1992)

FACTORES PSICOSOCIALES FAMILIARES:- Elementos del sistema familiar que define a la familia en términos de cohesión y adaptabilidad familiar. (O.P.S, 1992)

FAMILIA.- conjunto de personas con vínculos consanguíneos y/o afectivos. Cuyo origen está basado en el amor, la tradición y la costumbre. Caracterizándole un sistema interactivo de comunicación interpersonal entre sus miembros, cuya relación permanente permite compartir un espacio habitacional, económico. informativo, siendo un lugar de aprendizaje en cuyo seno se forman hábitos, costumbres, creencias, valores, estilos de interacción y modelos de organización familiar. (Coster, 2000)

GÉNERO.- Características psicológicas y sociales asociadas al hecho de ser hombre o mujer; se define específicamente por la identidad de género y los roles sexuales aprendidos. (Coon, 2005)

GUIÓN SEXUAL.- Plan mental implícito que define una “trama”, un diálogo y las acciones que deben tener lugar durante un encuentro sexual. (Coon, 2005).

INFORMACIÓN SEXUAL: Es un aspecto de la educación sexual conductual que consiste en contestar con verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan los niños y en proporcionarles los conocimientos adecuados a su edad. Los modos de información pueden ser:

- *No verbal*, que se realiza al contemplar espontáneamente las diferencias sexuales entre padre y hermanos.

- *Verbal familiar*, que es efectiva cuando se informa adaptándose a la edad, se responde sin ir mucho más lejos de lo que el niño solicita y se asigna a cada cosa su nombre correcto.
- *Científica*, es una instrucción sistemática y programada, cuyos contenidos básicos serían el aparato reproductor, la higiene sexual y los aspectos psicobiológicos de la relación y complementación humana. (Pedagogía y Psicología, 2000)

INICIO SEXUAL.- Momento en la vida de una persona en que por primera vez sostiene una relación sexual coital, seguida o no de actividad sexual posterior al evento. Tal experiencia puede darse con personas del sexo opuesto o del mismo sexo. (Pedagogía y Psicología, 2000)

INICIO SEXUAL PRECOZ.- Aunque existen variaciones para cada realidad, en términos generales se llama precoz a la iniciación sexual coital cuando ésta se produce antes del proceso de consolidación, el cual implica identidad emocional lograda, mayor estabilidad, ubicación del objeto amoroso único, capacidad para intercambio amoroso (dar y recibir), capacidad de elegir utilizando criterios a largo plazo. Lo cual estaría alrededor de los 19 años. Utilizando el criterio ginecológico se considera por ejemplo embarazo de alto riesgo que implica problemas de morbi-mortalidad cuando la mujer se embaraza antes y hasta los 18 años inclusive, para lo cual se consideran criterios biopsicosociales. (Pedagogía y Psicología, 2000)

ORIENTACIÓN SEXUAL.- Grado de atracción emocional y erótica hacia personas del mismo sexo, del sexo opuesto o de ambos sexos. (Coon, 2005)

PROGRAMA.- Es la presentación ordenada y sistematizada de las actividades de instrucción que satisfacen las necesidades de adiestramiento de un determinado TÍTULO (Reza, 1994).

ROL SEXUAL.- Patrón de conductas que se consideran “masculinas” o “femeninas” en una cultura; a veces llamado también papel de género. (Pedagogía y Psicología, 2000)

SALUD SEXUAL.- Es definida por la Organización Mundial de la Salud como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad;

no sólo se refiere a la ausencia de enfermedad o disfunciones. (www.who.int/es, 2006)

SEXO.- Clasificación biológica en varón o mujer. (Coon, 2005)

SEXUALIDAD.- Dimensión humana, que se expresa como un conjunto de significados y manifestaciones biológicas, psicológicas y sociales relacionadas con el sexo de una persona y se encuentra condicionada por la sociedad y la cultura particular en la que ésta se desarrolla. (Pedagogía y Psicología, 2000)

SÍNDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA).- Enfermedad mortal causada por la infección del virus de inmunodeficiencia humana. En ella se debilita el sistema inmunológico, lo cual permite que otras enfermedades invadan el organismo. (Pedagogía y Psicología, 2000)

VALORES.- Desde un punto de vista socio-educativo, los valores son considerados referentes, pautas o abstracciones que orientan el comportamiento humano hacia la transformación social y la realización de la persona. Son guías que dan determinada orientación a la conducta y a la vida de cada individuo y de cada grupo social. (Restrepo, 1999).

VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH).- Virus que se transmite sexualmente y que anula el sistema inmunológico. (Pedagogía y Psicología, 2000)

2.5. SISTEMA DE VARIABLES

VARIABLE: ADIESTRAMIENTO EN EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL

DEFINICIÓN NOMINAL: ESTRATEGIAS DE ADIESTRAMIENTO EN EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL: ESTRATEGIAS DE ADIESTRAMIENTO EN EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL.

El programa de adiestramiento en educación sexual conductual es el acto intencional de proporcionar los medios para posibilitar el aprendizaje, el cual es un fenómeno que surge dentro del individuo como el resultado de esfuerzos del mismo sujeto, demuestra que un programa de estrategias de adiestramiento es un proceso a corto plazo aplicado de manera sistemática y organizada, mediante el cual las personas mejoran la capacidad de reconocer los factores que permiten una mejor salud sexual, por medio de la información manejada acerca del sexo, sexualidad, relaciones sexuales, enfermedades de transmisión sexuales, consecuencias del sexo sin protección, embarazo precoz, valores, cambio psicosociales del adolescente, entre otros.

DEFINICIÓN OPERACIONAL: ESTRATEGIAS DE ADIESTRAMIENTO SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL.

Es un proyecto que, dotado de una serie de lineamientos necesarios para llevar a cabo la transmisión de conocimientos, habilidades y destrezas ordenada y sistemáticamente para lograr resultados en la educación sexual conductual de los escolares adolescentes y alcanzar así el forjamiento de la responsabilidad de los propios actos, poder motivarse por seguir pautas basadas en valores, contar con suficiente información personal que permita abordar las emociones, sentimientos, cambios, presiones de los amigos, etc; de manera positiva, y poder tener mejores relaciones comunicacionales sobre sexualidad con las personas más allegadas como padres y docentes, para así poder gozar de una verdadera salud sexual y optimizar el resultado de sus relaciones amorosas y por ende el bienestar de los futuros adultos de la U. E. Daniel Florencio O'leary.

CUADRO 1

2.6.- OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

Objetivos Específicos	Variable	Dimensión	Indicadores
1. Identificar las necesidades del programa de adiestramiento sobre estrategias de educación sexual conductual de los alumnos de la tercera etapa de la U. E. Daniel Florencio O'leary.		Necesidades del programa de adiestramiento sobre estrategias de Educación sexual conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Sexualidad. - Características bio-psicosociales de los adolescentes - Métodos Anticonceptivos - Enfermedades de transmisión sexual - Valores - Relaciones sexuales y embarazos en adolescentes
2. Establecer las políticas y normas a seguir en el adiestramiento de las estrategias que se aplicarán a los alumnos de la U. E. Daniel Florencio O'leary.		Políticas y Normas	<ul style="list-style-type: none"> -Políticas -Normas

<p>3. Establecer el contenido del programa de adiestramiento basado en las estrategias de educación sexual conductual para los alumnos de la U. E. Daniel Florencio O'leary, de acuerdo a las necesidades detectadas.</p>		<p>Contenido del programa de adiestramiento basado en las estrategias de educación sexual conductual</p>	<p>Esta dimensión no será medida a través del instrumento si no que forma parte del diseño</p>
<p>4. Determinar las fases del programa de estrategias en educación sexual conductual de los alumnos de la U. E. Daniel Florencio O'leary.</p>			<p>Esta dimensión no será medida a través del instrumento si no que forma parte del diseño</p>

CAPITULO No. 3
MARCO METODOLÓGICO

De acuerdo al estudio y los objetivos que el investigador se plantea, se define entonces el tipo de investigación.

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Según Chávez (1994), el tipo de investigación se determina de acuerdo al problema que se desea solucionar, los objetivos que se pretende lograr y la disponibilidad de recursos con que se cuenta.

Asimismo, dicha investigación es un proyecto factible por que se esta elaborando una propuesta para solucionar una problema planteado dentro de una Institución como es la Educación sexual conductual.

En este sentido, Balestrini (1998), explica que en la actualidad se maneja otro tipo de estudios que proponen la formulación de modelos, sistemas, etc; como es el caso de los proyectos factibles. Este tipo de estudios prospectivo en el caso de las Ciencias Sociales, sustentados en un modelo operativo, de una unidad de acción están orientados a proporcionar respuestas o soluciones a problemas planteados en una determinada realidad: organizacional, social, económica, educativa, etc.

Por tal razón, la delimitación de la propuesta final, pasa inicialmente por la realidad de un diagnostico de la situación existente y la determinación de las necesidades del hecho de estudio, para formular el modelo operativo en función de las demandas de la realidad abordada.

En este orden de ideas, en la investigación se analizaron las necesidades de adiestramiento manifestadas por el grupo de estudiantes de la U. E. Daniel Florencio O'leary, directamente en la realidad de su medio escolar, describiendo las características fundamentales de las variables en un momento específico de tiempo, por ello el estudio se clasifica además como descriptivo.

Igualmente, Bavaresco (1994), refiere que las investigaciones descriptivas, son aquellas que van mas allá de la búsqueda de aspectos que desean conocerse, y de los cuales se pretende obtener una respuesta. Como su nombre lo indica, consiste en describir y analizar sistemáticamente características de los fenómenos estudiados sobre la realidad.

Posteriormente, Chávez (1994), manifiesta que las investigaciones descriptivas, se orientan a recolectar información relacionadas con el estado real de la persona, objeto, situación o fenómenos.

Finalmente, la investigación se considera de campo, puesto que para el desarrollo del programa de adiestramiento de estrategias en educación sexual conductual conductual sugerido, se tiene como base esencial, información real cedida por los datos suministrados directamente por el alumnado que estudia en la U. E. Daniel Florencio O'leary.

En cuanto a los estudio de campo, o denominados también "in situ", Bavaresco (1994), señala, que son aquellas que se realizan en el propio sitio donde se encuentra el objeto de estudio. Esta, permite obtener conocimientos más a fondo del problema por parte del investigador y se puede manejar los datos con mayor seguridad.

Para tal efecto, Sabino (1996), refiere que los diseños de campo son aquellos que se basan en informaciones o datos primarios, obtenidos directamente en la realidad.

3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

El diseño de la presente investigación, se clasifica como no experimental, debido a que solo se describe la situación actual del grupo de alumnos, y se propone un programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual, dirigido a los alumnos de la tercera etapa de educación de la U. E. Daniel Florencio O'leary, sin pretender cambiar o modificar la realidad existente en la Institución sino que se estudie tal como se presenta.

Según Hernández, Fernández y Baptista (1994), una investigación de tipo no experimental, es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, es decir, que se observa el fenómeno como se presenta en su contexto natural, para después proceder a su análisis respectivo.

Dentro de los diseños no experimentales y desde el punto de vista de la evaluación del fenómeno analizado, la investigación se ubica en los de tipo transversal, en virtud

de que la variable es medida una sola vez, es un periodo corto de tiempo, y sin realizar un posterior seguimiento.

De acuerdo al criterio de Hernández y otros (1994), una investigación de tipo transversal es cuando se recolectan datos en un solo momento y en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

En otras palabras, el análisis que se realiza es puntual, debido a la especialidad temporal con la que se maneja y se realiza, ignorando cualquier modificación que pueda producirse a razón de tiempo transcurrido y por circunstancias externas que pueden influir sobre el fenómeno en cuestión.

3.3. POBLACIÓN.

Para la elaboración de una investigación, es necesario determinar el espacio donde se desarrollará la misma y los sectores e individuos a los que se van a dirigir los esfuerzos de la investigación.

Según Chávez (1994), la población de un estudio es el universo de la población sobre la cual se pretende generalizar los resultados la cual se encuentra constituida por características o estratos que permiten distinguir los sujetos unos de los otros.

En esta investigación la población se considera finita y accesible y esta conformada por un total de 48 alumnos: 25 alumnos de 8º grado y 23 alumnos de 9º grado de la U. E. Daniel Florencio O'leary.

Debido a que resulta ser una población pequeña, no es necesario la toma de una muestra, sino la realización de un censo poblacional, el cual básicamente abarcará ciertas características, como las que se presentan a continuación.(Ver cuadro 2).

Al respecto afirma Mc. Guigan (1996), si una población es pequeña, tal vez sea posible observar a todos los individuos.

Cuadro 2

Distribución de la Población

No.	Sexo	Año de Educación
12	F	8vo. Grado
13	M	8vo. Grado
8	F	9no. Grado
15	M	9no. Grado

Fuente: Unidad Educativa “Daniel Florencio O’leary” (2006).

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

En esta fase de la investigación se utilizaron la observación mediante instrumentos de recolección de datos (encuestas), las cuales estuvieron determinadas por el tipo de investigación estableciéndose de la misma forma herramientas e instrumentos a emplear por los investigadores, pertinentes al estudio en cuestión.

Según indica Chávez (1994), los instrumentos de investigación son los medios que utiliza el investigador para medir el comportamiento y atributos e las variables.

El instrumento es un cuestionario que consta de 52 ítems, contruidos bajo los parámetros de preguntas de cuatro alternativas de respuestas (reactivos de opción múltiple), y formuladas de acuerdo a las necesidades de información planteadas. Se utilizaron las preguntas de opción múltiple ya que son ideales para evaluar el nivel de conocimiento que un individuo tiene acerca de un dominio de contenido específico como es el caso de las habilidades de inteligencia emocional.

Como se puede inferir, en cuanto al contenido de la prueba, los reactivos se escribieron teniendo en mente los objetivos originales de la investigación y otras enseñanzas que se han expuesto a quienes presentaron las pruebas.

Cada ítem se formuló con respuestas de acuerdo a una jerarquía clasificativa, donde los sujetos indicaron, según la escala: siempre, casi siempre, rara vez y nunca.

Estas preguntas se diseñaron tomando en cuenta la tabla de construcción de la variable, midiendo los indicadores de la misma, que permitirán detectar las fallas en la complejidad de las actividades que se presentan en la institución.

3.5. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.

Por su parte, Hernández y otros (1994), afirman que la validez se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir.

Según Alken (1996), la validez consiste en garantizar que un instrumento mida los aspectos de interés para el estudio. En esta investigación se determina la validez de contenido, definida por Hernández y otros (1994), como evaluación o revisión de las preguntas por parte de un grupo de jueces expertos en el área para garantizar la validez del contenido, es decir, si el instrumento mide lo que quiere medir.

Por tanto se diseñó un formato de validación dirigido a medir la validez al instrumento educación sexual conductual, el mismo se presentó a cinco (5) jueces expertos, relacionados con las materias de Educación y Psicología. (Ver anexo 1)

La validación fue realizada por (5) cinco expertos en las áreas correspondientes, quienes aprobaron el cuestionario que se aplicó en la U. E. Daniel Florencio O'leary para la obtención de los datos y la detección de necesidades sobre estrategias de educación sexual conductual, por lo cual el instrumento se considera valido.

3.6. TABULACIÓN DE LOS DATOS.

A este respecto, Chávez (1994), señala que la tabulación de los datos es una técnica que emplea el investigador para presentar la información recolectada y organizar los datos relativos a una variable, indicadores e ítems.

Así mismo, se requiere de un proceso sistemático y cuidadoso en relación con el traslado de respuestas emitidas por cada sujeto de la población seleccionada a la tabla de tabulación, que se construye con doble entrada, asentando los sujetos evaluados en sentido vertical, los ítems en sentido horizontal y la codificación de las respuestas emitidas en la matriz de herramientas. (ver anexo 4).

3.7. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO.

Una vez aplicado el instrumento y organizado los datos, se procedió al análisis estadístico, utilizando para esto, las técnicas mas adecuadas para el tipo de investigación. Dicho análisis se abordó de acuerdo a los objetivos de la investigación. Es por ello que se recurrió al tratamiento estadístico con frecuencias absolutas, identificando las tendencias de los sujetos encuestados, los mismos se ven reflejados en cuadros en donde se observa las respuestas de las preguntas realizadas.

Al respecto, Chávez (1994), señala que para desarrollar investigaciones cuya interpretación de los datos sea objeto de naturaleza cuantitativa, se hace necesario la planificación del tratamiento estadístico de la investigación. Al ejecutarse el estudio, se incluye en el informe del mismo dicho tratamiento con la aplicación respectiva.

Continua agregando la autora que el tratamiento estadístico depende del tipo de método de investigación que se haya seleccionado, del tipo de operaciones que se puede ejecutar y la escala de las variables.

CAPITULO IV
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

En el presente capítulo se hace un exhaustivo análisis de interpretación de la Información obtenida durante la fase de recolección de datos, producto de la aplicación de un cuestionario dirigido a los alumnos de la tercera etapa de educación básica de la U. E. Daniel Florencio O'leary.

En el análisis cualitativo de los datos del estudio donde se detallan los resultados de cada ítem en Frecuencia Absoluta que a continuación es desarrollado, se apoya en la identificación de las principales tendencias observadas una vez aplicado el instrumento, de acuerdo a la variable, dimensiones e indicadores, así como cada uno de los ítems formulados para los mismos.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ALUMNOS DE LA TERCERA ETAPA DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA U. E. DANIEL FLORENCIO O'LEARY.

En el segmento se dan a conocer detenidamente los resultados del cuestionario aplicado cuya finalidad se fundamenta en la obtención de información acerca de programa de adiestramiento basado en estrategias de educación sexual conductual en los alumnos de la U. E. Daniel Florencio O'leary, evaluando la situación actual de la información concerniente a la educación sexual conductual para el desarrollo de esta investigación las cuales se presentan individualizadas.

En este caso el análisis es expresado mediante tabla, en las cuales se identifican las frecuencias absolutas para cada uno de los ítems que conformaron el cuestionario, ordenadas todas en términos de la relación que se da entre resultados obtenidos y la variable, dimensiones e indicadores de lo cual se determinó lo que sigue a continuación:

Variable: Estrategias de adiestramiento en educación sexual conductual.

Dimensión: Necesidades de Adiestramiento en educación sexual conductual.

Indicador: Sexualidad.

TABLA 1

Manejo información respecto a la educación sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	13	27%
CASI SIEMPRE	7	15%
RARA VEZ	17	35%
NUNCA	11	23%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Del análisis de la tabla y del gráfico 1, se pudo evidenciar que 11 de los sujetos encuestados contestaron que Nunca han manejado información acerca de la educación sexual, mientras que 17 sujetos rara vez manejan este tipo de información, 7 indicaron que casi siempre la manejan, así como 13 sujetos manifiestan que Siempre han manejado información con respecto a la educación sexual. Se puede observar que la mayoría de los sujetos no manejan información respecto a la educación sexual.

TABLA 2

He asistido a charlas, talleres o foros sobre educación sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	8	17%
CASI SIEMPRE	5	10%
RARA VEZ	15	31%
NUNCA	20	42%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Referente a los resultados observados en la tabla 2, se indican que 20 sujetos opinaron que Nunca han recibido adiestramiento formal referente a la educación sexual, mientras que 15 sujetos Rara vez la han recibido, 5 sujetos casi siempre han recibido la información y 8 sujetos han recibido talleres, charlas o foros referidos a la educación sexual. Se puede observar que la mayoría de los sujetos encuestados no han sido adiestrados formalmente en cuanto a la educación sexual se refiere, evidenciándose la falta de información en los estudiantes.

TABLA 3

Reconozco las partes principales de mi aparato reproductor.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	9	19%
CASI SIEMPRE	12	25%
RARA VEZ	17	35%
NUNCA	10	21%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En el mismo orden de ideas, la tabla 3, indica que 10 de los encuestados respondieron que cuando se trata de identificar las partes de su aparato reproductor Nunca lo saben identificar, mientras que 17 de los sujetos respondieron que rara vez tienen la capacidad de identificarlas, 12 indican que casi siempre pueden identificarlas, mientras que los 9 restantes afirman que siempre tienen dificultad para reconocer las principales partes de su aparato reproductor. Concluyendo que la mayoría de sujetos tiene dificultad para reconocer las principales partes de su aparato reproductor.

TABLA 4

Reconozco las funciones de mi aparato reproductor.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	6	13%
CASI SIEMPRE	31	64%
RARA VEZ	9	19%
NUNCA	2	4%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Como se puede observar en la tabla 4, se evidenció que 2 de los sujetos Nunca ha sabido reconocer las principales funciones de su aparato reproductor, mientras que 9 sujetos respondieron que rara vez reconocen las funciones principales de su aparato reproductor, a lo que 31 sujeto respondieron que casi siempre saben identificar las funciones y los 6 restantes indican que siempre han sabido cuales son las funciones principales de su aparato reproductor. De lo que se infiere, que a pesar de que la mayoría no conocer las principales partes que integran el aparato reproductor, la mayoría sabe cuales son las funciones principales de este.

TABLA 5

Respeto a las personas que tienen diferentes inclinaciones sexuales a las mías.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	26	55%
CASI SIEMPRE	12	25%
RARA VEZ	5	10%
NUNCA	5	10%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 5, se observó que 5 de los sujetos encuestados Nunca respetan a las personas que tienen diferentes inclinaciones sexuales a las suyas, mientras que 5 de los sujetos restantes afirmaron que rara vez sienten respeto por las inclinaciones sexuales diferentes, 12 sujetos opinaron que casi siempre sienten respeto por las inclinaciones sexuales diferentes a las de ellos, así como los 26 restantes expresan que siempre han sentido respeto por una inclinación sexual diferente a la de ellos. Del análisis de los resultados obtenidos se puede afirmar que la mayoría de los individuos respeta a las personas que tienen diferentes inclinaciones sexuales que ellos, lo cual indica que tienen capacidad para respetar las diferencias en cuestiones sexuales.

TABLA 6

Sé cual es mi orientación sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	40	83%
CASI SIEMPRE	6	13%
RARA VEZ	2	4%
NUNCA	0	0
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 6, se observó que 42 de los sujetos Siempre conocen perfectamente su orientación sexual, 6 rara vez la conoce, mientras que 2 manifiestan que raramente conocen su orientación sexual. Esto indica que la mayoría de los sujetos encuestados poseen un Autoconocimiento de su orientación sexual, que les permitirá saber lo que desean y lo que buscan en otras personas.

TABLA 7

Pienso que la sexualidad está ligada a los valores, normas y actitudes.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	39	81%
CASI SIEMPRE	6	13%
RARA VEZ	0	0
NUNCA	3	6%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Del análisis de la tabla 7, se observó que 3 de los sujetos nunca cree que la sexualidad está ligada a valores o normas, 6 piensan que casi siempre la sexualidad está ligada a los valores y 39 piensan que la sexualidad Siempre esta ligada a valores y/o normas. Lo cual indica que la gran mayoría siente una relación afín entre los valores que se profesan y la sexualidad que desarrolla un individuo.

TABLA 8

En mi hogar me orientan sobre educación sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	12	25%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	18	38%
NUNCA	10	20%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

De las ponderaciones de los resultados enumerados en la tabla 8, se desprende el siguiente resultado: 10 de los sujetos encuestados consideraron que cuando se trata de orientación sexual en el hogar Nunca se les ha tomado en cuenta, 18 sujetos afirman que rara vez se les ha orientado en el hogar acerca de educación sexual, a un grupo de 8 personas Casi siempre los han orientado en cuanto a educación sexual en sus hogares, mientras que los 12 restantes opinan que siempre se les ha brindado orientación sexual en el hogar. Del análisis se infiere que en su mayoría las personas no obtienen la suficiente educación sexual en sus hogares respectivos, lo que crea un vacío de información por parte de las personas más allegadas a la formación de los jóvenes y adolescentes como son sus padres y representantes.

TABLA 9

Mis maestros me orientan sobre educación sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	10	21%
CASI SIEMPRE	17	35%
RARA VEZ	9	19%
NUNCA	12	25%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Es importante resaltar, que en los resultados de la tabla 9, se evidenció que 10 sujetos opinaron que Nunca los maestros y profesores les han hablado acerca de la educación sexual, 17 sujetos respondieron que Rara vez los han adiestrado, 9 sujetos Casi siempre han sido orientados y los 12 restantes opinan que siempre han recibido orientación sexual de sus maestros y profesores. Lo cual indica que la mayoría no son orientados satisfactoriamente por sus maestros en educación sexual, lo cual nos lleva a inducir que ni los padres y representantes, ni los maestros están orientando suficientemente a los jóvenes en educación sexual, según sus propias respuestas.

TABLA 10

He tenido relaciones sexuales con una persona del sexo opuesto.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	18	21%
CASI SIEMPRE	10	35%
RARA VEZ	2	19%
NUNCA	18	25%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Como se observa en la tabla 10, se muestran una diversidad de respuestas, en cuanto a las opiniones de los encuestados: 18 sujetos nunca han tenido relaciones sexuales con una persona del sexo opuesto, 2 rara vez lo han hecho, 10 sujetos manifiestan que Casi siempre han estado sexualmente con una persona del sexo opuesto y 18 sujetos respondieron que Siempre han tenido relaciones con personas del sexo opuesto. Lo que muestra que la mayoría de nuestros jóvenes encuestados son sexualmente activos y heterosexuales.

TABLA 11

He tenido relaciones sexuales con una persona de mi mismo sexo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	0	
CASI SIEMPRE	0	
RARA VEZ	4	8%
NUNCA	44	92%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

De acuerdo a los resultados proyectados en la tabla 11, se observó que 4 de los sujetos rara vez han tenido relaciones sexuales con personas de su mismo sexo, y los 44 restantes opinaron que Nunca han tenido relaciones sexuales con personas del mismo sexo. Del análisis se puede determinar que existe una gran mayoría de personas que se abstienen de tener relaciones sexuales o son heterosexuales.

TABLA 12

Puedo hablar de sexualidad con la terminología adecuada.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Realtiva
SIEMPRE	8	17%
CASI SIEMPRE	10	20%
RARA VEZ	22	46%
NUNCA	8	17%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Se puede notar en la tabla 12, que 8 de los empleados objeto de estudio manifestaron que Siempre pueden hablar sobre sexualidad utilizando los términos adecuados, 10 de los sujetos respondieron que casi siempre, 22 sujetos manifestaron que rara vez utilizan la terminología adecuada para hablar de sexualidad y los 8 restantes opinan que siempre pueden hablar correctamente sobre la sexualidad. Por lo que se puede inferir, que la mayoría de los encuestados no dominan el lenguaje básico adecuado para referirse a la sexualidad, viéndose limitados a la hora de plantear interrogantes, discutir o debatir acerca de lo que a sexualidad se refiere.

TABLA 13

Indicador: Cambio biopsicosociales.

Estoy consciente de que a mi edad atravieso por cambios físicos y psíquicos.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	10	20%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	22	46%
NUNCA	8	17%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 13, se observó que 8 de los sujetos Nunca han estado conscientes de que a sus edades están atravesando por cambios biológicos, psicológicos y sociales, 22 Rara vez lo han sabido o internalizado, 8 sujetos casi siempre han estado conscientes de estos cambios y 10 sujetos respondieron que siempre han estado al tanto de los cambios que como adolescente están sufriendo. El análisis de frecuencias indica que en su mayoría las personas rara vez o nunca están conscientes de los cambios biológicos, psicológicos o sociales por los cuales atraviesan y que al no identificar, resultan de seguro en sentimientos de ansiedad hacia el ambiente externo.

TABLA 14

Siento que me dejo influenciar por mis compañeros.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	4	8%
CASI SIEMPRE	9	19%
RARA VEZ	14	29%
NUNCA	21	44%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Tal como se presenta en la tabla 14, se observó que 21 de los sujetos respondieron que cuando Nunca se dejan influenciar por sus compañeros, 14 opinan que rara vez tienden a dejarse influenciar, 9 sujetos respondieron casi siempre y 4 sujetos respondieron que Siempre se dejan influenciar por sus compañeros. Por lo que se puede inferir que los resultados demuestran que la mayoría de los sujetos siente que son poco influenciables por sus compañeros, no que repercute en beneficio de sus fortalezas y seguridad en sí mismo.

TABLA 15

He tenido novios(as) por complacer a otras personas.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	6	12%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	15	31%
NUNCA	19	40%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 15, se evidenció que 6 de los sujetos respondieron que siempre han tenido novios (as) para complacer a otras personas, 8 respondieron que casi siempre, 15 sujetos opinan que rara vez lo han hecho, mientras que los 19 restantes opinan que nunca han tenido novio(as) para complacer a alguien. Del análisis se infiere que los encuestados en este caso están seguros de sus sentimientos cuando escogen a la pareja y no lo hacen por que otras personas los inducen a ello.

TABLA 16

Estoy solo(a) durante mucho tiempo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	8	17%
CASI SIEMPRE	10	20%
RARA VEZ	22	46%
NUNCA	8	17%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 16, se observó que 8 de los sujetos respondieron que Siempre se encuentran solo durante la mayor parte del tiempo, 10 sujetos opinan que casi siempre están solos, 22 sujetos opinan que rara vez y 8 opinan que nunca están solos. Lo cual indica que la mayoría de los encuestados poseen la ventaja de contar con alguien a su lado para comunicarles cualquier anomalía que observe en su área biológica, social o psicológica.

TABLA 17

Impido que abusen de mí.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	16	33%
CASI SIEMPRE	12	25%
RARA VEZ	10	21%
NUNCA	10	21%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

De acuerdo a los resultados proyectados en la tabla 17, se puede señalar que las opiniones apuntan a que 16 de los sujetos opinan que siempre impiden que abusen de él, 12 opinan casi siempre, tiende a impedir que abusen de él, 10 de los sujetos opina que rara vez y 10 sujetos respondieron que nunca tienden a impedir que abusen de ellos. Lo que significa que, los sujetos encuestados en este caso poseen un manejo adecuado de hacer respetar sus decisiones, emociones y acciones.

TABLA 18

Me siento tenso e irritable sin razón aparente

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	7	14%
CASI SIEMPRE	21	44%
RARA VEZ	13	27%
NUNCA	7	15%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En cuanto a los resultados obtenidos en la tabla 18, se observó que 7 de los sujetos respondieron que Siempre se sienten tensos o irritables sin razón aparente, 21 opinan que se sienten tensos o irritables y no saben porqué, 13 opinan que rara vez, 7 sujetos respondieron que nunca. Siendo así los resultados, estos indican que cuando se sienten tensos o irritables no saben manejar las emociones de manera correcta, debido al desconocimiento.

TABLA 19

Me siento feliz sin motivo alguno.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	6	12%
CASI SIEMPRE	22	46%
RARA VEZ	12	25%
NUNCA	8	17%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Con respecto a la tabla 19, se observó que 6 de los sujetos Siempre se siente feliz sin razón aparente, 22 sujetos opinan que casi siempre, 12 expresan que rara vez y 8 sujetos respondieron que nunca se siente así. Es importante resaltar estos resultados, debido a que en este caso la mayoría de los encuestados se sienten optimista, felices, a pesar de que no saben la razón o causa; propia de los cambios hormonales.

TABLA 20

Me aterra pensar que pronto seré adulto.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	8	16%
CASI SIEMPRE	12	25%
RARA VEZ	10	21%
NUNCA	18	38%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 20, 8 sujetos respondieron que siempre les aterra pensar que pronto serán adultos, 12 sujetos respondieron que rara vez les aterra pensar en esto, 22 opinan que casi siempre les aterra y 6 sujetos opinan que siempre sienten angustia al pensar que pronto serán adultos. Lo que refleja que en este caso la mayoría domina la angustia como factor emocional y no se dejan alterar por ella, en el caso de llegar a la adultez prontamente.

TABLA 21

Asumo las consecuencias de las acciones que realizo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	9	19%
CASI SIEMPRE	21	44%
RARA VEZ	10	21%
NUNCA	8	16%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 21, se observó que 9 de los sujetos respondieron que siempre asume su responsabilidad ante los actos, 21 opinan que casi siempre asumen esta responsabilidad, 10 opinaron que rara vez asumen las responsabilidades y los 8 restantes nunca asumen sus responsabilidades. Estos resultados indican que la mayoría es responsable al enfrentar las consecuencias de sus actos, observándose el manejo de las consecuencias de manera correcta.

Indicador: Métodos anticonceptivos

TABLA 22

Manejo el concepto y forma de uso de los métodos anticonceptivos.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	19	40%
CASI SIEMPRE	9	19%
RARA VEZ	17	35%
NUNCA	3	6%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 22, se observó que 19 de los sujetos respondieron que Siempre manejan la información acerca del uso y significado de los métodos anticonceptivos, 9 de los sujetos casi siempre lo manejan, 17 sujetos opinan que rara vez y 3 expresan que nunca han manejado esta información. Lo que significa que se sienten capacitados para manejar la información y la utilización de métodos anticonceptivos, tan importante para la prevención de embarazos no deseados.

TABLA 23

He utilizado algún método anticonceptivo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	18	40%
CASI SIEMPRE	6	19%
RARA VEZ	2	35%
NUNCA	22	6%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Del análisis de la tabla 23, en esta pregunta se observan unas respuestas muy parecidas, se evidenció que 18 de los sujetos respondieron siempre que han tenido relaciones sexuales, 6 respondieron que casi siempre, 2 sujetos respondieron que rara vez lo utilizan y 22 sujetos respondieron que nunca han utilizado métodos anticonceptivos. Siendo así los resultados se infiere que, de los sujetos encuestados la mitad admiten utilizar métodos anticonceptivos y la otra mitad no, razón por la cual se puede promocionar entre ellos el uso de estos.

TABLA 24

En mi hogar me orientan acerca del uso de los métodos anticonceptivos.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	19	40%
CASI SIEMPRE	21	19%
RARA VEZ	5	35%
NUNCA	3	6%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 24, se observó que 19 sujetos opinan que siempre en su hogar los orientan acerca del uso de métodos anticonceptivos, 21 opinan que casi siempre los orientan, 5 expresan que rara vez le hablan sobre este tema y los 3 sujetos restantes respondieron que nunca les hablan sobre esto. El análisis de frecuencia indica que en su mayoría las personas son informadas en su hogar acerca del uso de los métodos anticonceptivos, lo que es positivo para su formación sexual.

TABLA 25

Mis maestros me orientan acerca del uso de métodos anticonceptivos.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	14	40%
CASI SIEMPRE	10	19%
RARA VEZ	23	35%
NUNCA	1	6%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Del análisis de la tabla 25, se puede observar que 14 de los sujetos encuestados siempre son orientados por sus maestros acerca del uso de métodos anticonceptivos, 10 opinan que casi nunca les informan, 23 expresan que rara vez y 1 restante, opina que nunca le han hablado sobre esto. Del análisis se desprende que, la mayoría de los individuos se sienten insatisfechos con la poca orientación que le brindan sus maestros con respecto al uso de los métodos anticonceptivos.

TABLA 26

Conozco las ventajas y desventajas de usar métodos anticonceptivos.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	12	25%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	17	35%
NUNCA	11	23%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 26, se evidenció que 12 de los sujetos siempre han conocido las ventajas y desventajas de usar métodos anticonceptivos, 8 opinan que casi siempre lo saben, 17 expresan que rara vez saben de estas y los 11 restantes dicen que nunca han sabido cuales son las ventajas y desventajas de usar métodos anticonceptivos. De lo que se puede inferir que la mayoría de las personas a pesar que conoce el uso y concepto de los métodos anticonceptivos y los han utilizado, no conocen a fondo sus ventajas y desventajas.

Indicador: Enfermedades de transmisión sexual.

TABLA 27

Manejo el concepto de lo que son enfermedades de transmisión sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	11	23%
CASI SIEMPRE	9	18%
RARA VEZ	19	40%
NUNCA	9	19%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 27, se evidenció que las opiniones de 11 de los sujetos siempre ha sabido lo que son enfermedades de transmisión sexual, 9 opinan que casi siempre lo manejan, 19 expresan que rara vez dominan el concepto y los 9 restantes opinan que nunca. Siendo así los resultados, se puede determinar que la mayoría de los individuos encuestados se encuentran ajenos de los que es la información concerniente a las enfermedades de transmisión sexual, siendo esto muy dañino para su formación ya que este es un flagelo que afecta en forma negativa diariamente a muchas familias a nivel mundial.

TABLA 28

Estaría preparado(a) para prevenir el contagio de una enfermedad de transmisión sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	17	35%
CASI SIEMPRE	5	11%
RARA VEZ	16	33%
NUNCA	10	21%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 28, se muestra la opinión de los encuestados, en donde observó que 17 sujetos están siempre preparados para prevenir una enfermedad sexual, 5 sujetos casi siempre, 16 sujetos rara vez están preparados para evitar una ETS y 10 nunca se cuidan. Esto lleva a decir que, que existe un número mayor de individuos que ante la prevención del contagio de una ETS, se dice no estaría preparado; produciendo así que el peligro de contagio aumente considerablemente.

TABLA 29

He tenido una enfermedad de transmisión sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	0	0
RARA VEZ	12	25%
NUNCA	36	75%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 29, se observó que 12 opinan que rara vez han tenido una ETS y los 36 sujetos restantes respondieron que nunca han tenido una ETS. De los resultados se infiere que existe una alta concentración de alumnos que no han tenido ETS, lo que beneficia su salud sexual.

TABLA 30

Mis padres me han hablado acerca de la prevención de las ETS.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	8	17%
CASI SIEMPRE	9	19%
RARA VEZ	23	47%
NUNCA	8	17%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 30, se observó que 16 de los sujetos respondieron que siempre sus padres les han hablado de la prevención de las ETS, 12 opinaron que casi siempre los han informado, 11, que rara vez y los 9 restantes opinan que nunca les han orientado sobre esto. Indicando así que la mayoría de individuos se encuentran orientados por sus padres y representantes acerca de la prevención de ETS:

TABLA 31

Mis maestros me han hablado acerca de la transmisión de enfermedades sexuales.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	8	17%
CASI SIEMPRE	9	19%
RARA VEZ	23	47%
NUNCA	8	17%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Las respuestas obtenidas por los encuestados y expresados en la tabla 31, evidencian que 8 sujetos respondieron que siempre sus maestros les han orientado acerca de las ETS, 9 opinan que casi siempre, 23 expresan que rara vez los maestros les han orientado sobre esto y los 8 restantes opinan que nunca. De lo que se infiere que en caso de orientar a una persona acerca de las ETS, los maestros son apáticos ante tal situación.

TABLA 32

He tenido varios(as) compañeros(as) sexuales.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	2	4%
CASI SIEMPRE	9	19%
RARA VEZ	9	19%
NUNCA	28	58%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

Siendo los resultados de la tabla 32, se demuestra que 2 sujetos siempre han tenido varios compañeros sexuales, 9 indican que casi siempre han tenido varios compañeros, 9 opinan rara vez y los 28 restantes afirman que nunca han tenido varios compañeros sexuales. Del análisis se puede determinar que existe un menor número de encuestados que ha tenido varios compañeros sexuales.

TABLA 33

Me da miedo contagiarme de una ETS.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	21	43%
CASI SIEMPRE	11	23%
RARA VEZ	9	19%
NUNCA	7	15%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 33: se observó que 21 sujetos respondieron que siempre les da miedo contagiarse de una ETS, 11 opinan que casi siempre les da miedo, 9 dicen que rara vez y los 7 restantes opinan que nunca les da miedo. Lo cual indica que a la mayoría de los sujetos les da miedo contagiarse de una ETS, lo que beneficia la actitud hacia la prevención.

Indicador: Valores

TABLA 34

Acepto mi identidad sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	36	44%
CASI SIEMPRE	6	23%
RARA VEZ	4	19%
NUNCA	2	14%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 34, se evidenció que 36 sujetos respondieron que siempre han aceptado su identidad sexual, 6 opinan que casi siempre, 4 sujetos expresan que rara vez aceptan su identidad sexual y 2 afirman que no aceptan su identidad sexual. Esto demuestra que la mayoría tiene tendencia a aceptar su identidad sexual y por ende a sentirse a gusto con esta.

TABLA 35

Rechazo la discriminación sexual.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	27	56%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	12	25%
NUNCA	1	2%
TOTAL		100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 35, se observó que 27 sujetos respondieron que siempre rechazan la discriminación sexual, 8 que casi siempre la rechazan, 12 sujetos expresan que rara vez rechazan la discriminación y 1 opina que nunca la rechaza. Lo que indica que la mayoría es susceptible a rechazar las críticas o discriminación sexual del ambiente externo.

TABLA 36

Rechazo el lenguaje discriminador hacia hombres y mujeres.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	34	56%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	4	25%
NUNCA	2	2%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 36, se observó que 34 sujetos respondieron que siempre rechazan el lenguaje discriminador hacia hombres y mujeres, 8 opinan que casi siempre, 4 sujetos expresan rara vez lo rechazan y los 2 restantes opinan que nunca lo rechazan. Del análisis se puede determinar que la mayoría de los sujetos rechaza el lenguaje discriminador hacia hombres y mujeres.

TABLA 37

Tengo dificultades para identificar mis valores.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	3	56%
CASI SIEMPRE	18	17%
RARA VEZ	8	25%
NUNCA	19	2%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 37, se evidenció que 3 sujetos siempre saben identificar sus valores, 18 opinan que casi siempre los saben identificar, 8 opinan que casi nunca y 19 opinan que nunca tienen dificultad para identificar sus valores. Esto demuestra que el número de respuestas está dividida entre quienes conocen bien sus valores y quienes no.

TABLA 38

Creo en la igualdad del hombre y la mujer como valor.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	18	56%
CASI SIEMPRE	6	17%
RARA VEZ	6	25%
NUNCA	18	2%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 38, se observó que las respuestas de los encuestados están divididas, 18 sujetos respondieron que siempre han creído en la igualdad del hombre y la mujer como valor, 6 opinan que casi siempre lo han creído, 6 opinan que rara vez creen que el hombre y la mujer sean iguales y los 18 restantes opinan que nunca han creído en la igualdad del hombre y la mujer como valor.

TABLA 39

Respeto mis creencias y valores.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	17	35%
CASI SIEMPRE	16	33%
RARA VEZ	10	21%
NUNCA	5	11%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 39, se observó que 17 sujetos respondieron que siempre creen en sus valores y los respetan, 16 sujetos opinan que casi siempre creen, 10 opinan que rara vez y 5 opinan que nunca. Lo que demuestra que la mayoría respeta sus creencias y valores como tal.

TABLA 40

Respeto mi cuerpo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	35	73%
CASI SIEMPRE	5	10%
RARA VEZ	5	10%
NUNCA	3	7%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 40, se evidenció que 35 sujetos respondieron que siempre respetan y conocen bien su cuerpo, 5 sujetos dicen que casi siempre lo respetan, 3 indican que rara vez lo respetan y 2 indican que nunca lo respetan. Lo que indica que la mayoría de los sujetos encuestados respetan su cuerpo.

TABLA 41

Se cuando un amigo me quiere manipular.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	23	47%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	9	19%
NUNCA	8	17%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 41, se observó que 23 sujetos respondieron que siempre saben cuando un amigo los quiere manipular, 8 opinan que casi siempre lo saben, 9 indican que rara vez lo saben y los 8 sujetos restantes nunca saben cuando un amigo los quiere manipular. Lo que indica que la mayoría de los sujetos saben cuando un amigo los quiere manipular para hacer algo que ellos no quieran.

Indicador: Relaciones sexuales y embarazo.

TABLA 42

Manejo información de lo que es el embarazo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	27	56%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	4	8%
NUNCA	9	19%
TOTAL	48	100%

En la tabla 42, se evidenció que 27 sujetos respondieron que manejan información relativa a lo que es el embarazo, 8 indican que casi siempre la manejan, 4 sujetos respondieron que rara vez y los 9 restantes indican que nunca saben manejar información precisa de lo que es el embarazo. Lo que demuestra que la minoría no maneja información acerca de lo que es el embarazo.

TABLA 43

Pienso que se debe asumir la paternidad / maternidad como decisión responsable.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	21	44%
CASI SIEMPRE	11	23%
RARA VEZ	9	19%
NUNCA	7	14%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 43, se evidencio que 21 sujetos respondieron que siempre se debe asumir la paternidad / maternidad de forma responsable, 11 opinan que casi siempre se debe asumir, 9 estiman que rara vez y los 7 restantes opinan que nunca se debe asumir esto responsablemente. Lo que demuestra que hay cierta resistencia en asumir la maternidad o paternidad como decisión responsable ante el sexo.

TABLA 44

Pienso que es saludable tener relaciones sexuales sin protección.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	2	4%
CASI SIEMPRE	4	8%
RARA VEZ	6	13%
NUNCA	36	75%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 44, se observó que 2 sujetos respondieron que siempre piensan que es saludable tener relaciones sexuales sin protección, 4 sujetos respondieron que casi siempre es saludable, 6 opinan que rara vez y los 36 restantes opinan que es saludable. De lo que se infiere que a la mayoría les gusta mantener su salud sexual procurando las relaciones sexuales con protección.

TABLA 45

Me informo acerca de las consecuencias de un embarazo no deseado.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	21	43%
CASI SIEMPRE	10	20%
RARA VEZ	1	2%
NUNCA	17	35%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 45, se observó que 21 sujetos respondieron que siempre se informan de las consecuencias de un embarazo no deseado, 10 opinan que casi siempre se informan, 1 opina que rara vez se informa, mientras los 17 restantes opinan que nunca se informan. Lo que indica que la mayoría de los sujetos encuestados les agrada tener informaciones acerca de las consecuencias de un embarazo no deseado.

TABLA 46

Estoy de acuerdo con las relaciones sexuales entre parejas que se aman.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	18	38%
CASI SIEMPRE	18	38%
RARA VEZ	6	12%
NUNCA	6	12%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006)

En la tabla 46, se observó que 18 sujetos están de acuerdo en las relaciones sexuales entre las parejas que se aman, 18 opinan que casi siempre están de acuerdo, 6 opinan que rara vez están de acuerdo con esto y los otros 6 restantes dicen que nunca están de acuerdo con esta aseveración. Las respuestas indican que la mayoría de los sujetos encuestados está de acuerdo con las relaciones sexuales entre parejas que se aman.

TABLA 47

Respeto a alguien que quiera tener relaciones sexuales prematrimoniales.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	29	60%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	2	4%
NUNCA	9	19%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 47, se evidenció que 27 sujetos respondieron estar de acuerdo con las relaciones sexuales antes del matrimonio, 8 indican que casi siempre están de acuerdo con esto, 2 opinan que rara vez están de acuerdo y los 9 restantes indican que nunca estarán de acuerdo con esto. Lo cual indica que la mayoría de los sujetos encuestados piensan que el no estar casados no es limitación para tener relaciones sexuales.

TABLA 48

En mi hogar se habla de la práctica de las relaciones sexuales.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	2	4%
CASI SIEMPRE	11	23%
RARA VEZ	18	38%
NUNCA	17	35%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 48, se evidenció que 2 sujetos respondieron que siempre en su hogar se habla de las relaciones sexuales, 11 opinan que casi siempre en su hogar se trata este tema, 18 responden que rara vez se habla y los 17 restantes indican que nunca se habla acerca de este tema. Del análisis se puede determinar que a la mayoría de los sujetos encuestados los padres no les hablan satisfactoriamente acerca de tener relaciones sexuales.

TABLA 49

Mis maestros me orientan acerca de la práctica de relaciones sexuales.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	5	11%
CASI SIEMPRE	16	33%
RARA VEZ	17	35%
NUNCA	10	21%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 49, se observó que 5 sujetos respondieron que siempre sus maestros los orientan acerca de la práctica de relaciones sexuales en valores, 16 opinan que casi siempre lo hacen, 17 expresan que rara vez los orientan, mientras que los 10 restantes opinan que nunca les orientan sobre esto. Las respuestas indican que a la mayoría de los sujetos encuestados, los maestros no les orientan acerca de practicar unas relaciones sexuales basadas en valores.

TABLA 50

En mi hogar me orientan acerca de la prevención del embarazo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	18	38%
CASI SIEMPRE	8	17%
RARA VEZ	16	33%
NUNCA	6	12%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 50, se observó que las respuestas están algo divididas, 18 sujetos respondieron que siempre se les orienta en el hogar acerca de la prevención del embarazo, 8 opinan que casi siempre se les informa, 16 dicen que rara vez lo hacen y los 6 restantes indican que nunca les hablan sobre este tópico. Lo cual se puede observar que aproximadamente a la mitad sus padres los orientan acerca de la prevención del embarazo y a la otra mitad no los orientan sobre este tema en particular.

TABLA 51

Mis maestros me informan acerca de la prevención del embarazo.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	6	13%
CASI SIEMPRE	17	35%
RARA VEZ	19	40%
NUNCA	6	12%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 51, se evidenció que 6 sujetos respondieron que siempre sus maestros los orientan acerca de la prevención del embarazo, 17 opinan que casi siempre los orientan, 19 indican que rara vez les informan, mientras que los 6 restantes expresan que nunca los orientan. Lo cual indica que la mitad, aproximadamente de los sujetos encuestados indican que no se sienten orientados por sus maestros en cuanto a la prevención de los embarazos, mientras que la otra mitad opina que si se sienten orientados.

TABLA 52

Puedo pedirle consejo a alguien cercano, referente a tener relaciones sexuales.

ALTERNATIVAS	F. Absoluta	F. Relativa
SIEMPRE	12	25%
CASI SIEMPRE	12	25%
RARA VEZ	12	25%
NUNCA	12	25%
TOTAL	48	100%

Fuente: RODRÍGUEZ (2006).

En la tabla 52, se observó que hay opiniones muy divididas 12 sujetos respondieron que siempre le pueden pedir consejo a alguna persona cercana, 12 sujetos opinan que casi siempre le pedirían consejo, 12 opinan que rara vez se atreverían a pedir consejo sobre esto, mientras los 12 sujetos restantes dicen que nunca pedirían consejo a alguien cercano sobre tener relaciones sexuales. Lo que indica que la respuestas de los sujetos encuestados están divididas ante el hecho de pedir o no consejo a la hora de tener relaciones sexuales.

4.2. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

Una vez analizados los resultados, en este segmento se presenta la discusión de los mismos, la cual se apoya en la estructura lógica, ofrecida por los objetivos específicos, las principales tendencias observadas así como los más importantes postulados teóricos recogidos en el segundo capítulo de esta investigación.

Bajo esta perspectiva en cuanto al objetivo dirigido a identificar las necesidades de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual en los alumnos de la III etapa de educación básica de la U. E. Daniel Florencio O'leary; se pudo detectar que existen algunas necesidades de adiestramiento.

En cuanto al manejo de los términos básicos en sexualidad, se mantienen en condiciones desfavorables de acuerdo al manejo de información en educación sexual, así como en la asistencia a talleres, foros o charlas sobre este tópico. Se observa también que en este sentido los alumnos sienten que en su hogar y colegio no se les brinda una educación sexual satisfactoria con términos adecuados. Se puede observar también que la mayoría son activos sexualmente, con parejas del sexo opuesto; así como también se observa mayormente deficiencias en cuanto a que ellos hablen con términos adecuados sobre la sexualidad. También se observa que en cuanto a reconocer las partes o funcionamiento del aparato reproductor, están bien orientados al respecto. Se observa que respetan a las personas que tienen diferentes inclinaciones sexuales a las de ellos, lo que demuestra tolerancia y madurez emocional respecto a la sociedad que los cobija. El hecho de conocer la propia orientación sexual y pensar que la sexualidad está ligada a los valores y creencias de cada individuo los hace resaltar desde el punto de vista del autoconocimiento y afirmación de los valores como modelo de vida.

Sobre los cambios biopsicosociales y el manejo que ellos hacen de estos, la mayoría no está consciente de estos cambios o como afrontarlos o manejarlos, sintiéndose en ocasiones irritables o tenso sin razones aparentes, a la vez que defienden sus posturas cuando no se dejan manipular por los compañeros para hacer algo que ellos no quieren hacer o abusando de sus emociones y acciones; a la vez que por lo general no están solos o se sienten acompañados, razón que facilita la intervención de alguna

persona cuando estos cambios por los cuales pasan no puedan ser manejados por ellos.

También se evaluó el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, donde se observa que conocen los métodos anticonceptivos, los han usado y por lo general en el hogar los han orientado hacia el uso de los métodos anticonceptivos. También contrastan las respuestas obtenidas con que no sienten por parte de los maestros la orientación necesaria respecto a este tema, así como que tampoco manejan la información adecuada acerca de las ventajas y desventajas de estos.

Se puede afirmar en esta investigación que en el caso del manejo de información acerca de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), los alumnos de la U. E. Daniel Florencio O'leary, opinan que no manejan este tipo de información, así como afirma que no estarían preparados(as) para cuidarse del contagio de estas, también se puede observar que a diferencia de los padres, los maestros no les informan lo suficiente u orientan en el sentido del manejo de esta información, lo cual arroja como fortaleza que los padres si se preocupan por la transmisión de este tipo de información tan importante para adolescentes activos sexualmente. También se puede observar que en muy baja proporción han estado infectados con una ETS, como tampoco han tenido en su mayoría, gran cantidad de compañeros sexuales.

En cuanto a los valores, se puede observar que la mayoría acepta su identidad sexual y está cómoda con esta, al igual que rechazan la discriminación sexual y el lenguaje discriminatorio hacia hombres y mujeres. Se puede observar también que respetan su cuerpo, creencias y valores; y saben como controlar emocionalmente el hecho de los quieran manipular. Se puede apreciar también que en ocasiones tienen dificultad para identificar sus valores, así como hay respuestas encontradas en el caso de la igualdad del hombre y mujer como valor, donde la mitad afirma que entre los hombres y las mujeres no puede existir igualdad.

En cuanto a las relaciones sexuales y el embarazo, se nota que manejan la información de cómo ocurre el proceso de fecundación, y cual es el papel activo del hombre y de la mujer en este proceso, piensan que se debe asumir una responsabilidad ante la maternidad o paternidad; la mayoría opina también que saben

las consecuencias de un embarazo no deseado y que están de acuerdo en la práctica de relaciones sexuales entre parejas que se aman. Así como también se observan deficiencias en el hogar y con los maestros en cuanto a la orientación de la práctica de las relaciones sexuales, lo que llama la atención poderosamente es que los padres y/o representantes en su mayoría se aboca a prevenir los embarazos o las enfermedades de transmisión sexual o el uso de métodos anticonceptivos; pero fallan a la hora de hablar de la práctica de relaciones sexuales o de la educación sexual, lo que indica que estas conversaciones son reactivas y no informativas, que puedan provocar en el alumno cambios conductuales que mejoren su salud sexual. También se observa una división en las respuestas referentes a si los maestros y padres orientan realmente acerca de la prevención de los embarazos y se nota también que la mitad están inseguros de pedir consejo a alguien cercano respecto a las relaciones sexuales.

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL BASADO EN VALORES PARA LOS ALUMNOS DE LA III ETAPA DE EDUCACIÓN DE LA U. E. DANIEL FLORENCIO O'LEARY

Elaborado por:

Idalia Rodríguez

Maracaibo, Octubre de 2006.

ESQUEMA

Importancia.

Introducción.

1. Misión del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual.
2. Visión del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual.
3. Estructura del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual.
4. Equipo técnico ejecutor del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual.
5. Características del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual.
6. Contenido y evaluación del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual.
7. Factibilidad del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual.
8. Programas de adiestramiento

IMPORTANCIA DE LOS PROGRAMAS DE ADIESTRAMIENTO.

Según Chiavenato (1998), lo relevante de un programa de adiestramiento, es que facilite a toda persona la oportunidad de aprender a superarse y desarrollar su talento dentro de la sociedad en la cual se desempeña.

INTRODUCCION

La propuesta que a continuación se presenta, esta diseñada para ser aplicada a los alumnos de la III etapa de educación básica de la U. E. Daniel Florencio O'leary, orientado a maximizar la eficiencia en cuanto al manejo de su salud sexual con la finalidad de lograr productividad en los diferentes ámbitos de su vida.

Con este programa se busca a través del adiestramiento dotar al alumnado de conocimientos básicos, inherentes directamente a su educación sexual conductual, que les permitirá desarrollar el mismo de una manera óptima. Las fases de tal programa fueron seleccionados por medio de una detección de necesidades aplicadas a los alumnos de la Institución, con miras a elevar la calidad de vida en dichos alumnos. Este programa está diseñado para lograr su total aplicación, dado que todo el programa debe realizarse en forma continua y no aislada, al término del mismo se evalúan los cursos ejecutados a fin de determinar el grado de satisfacción alcanzado por los estudiantes.

El diseño de esta propuesta se adapta a las necesidades detectadas con la aplicación del instrumento elaborado, dirigido a los alumnos de la III etapa de educación básica de la U. E. Daniel Florencio O'leary, las competencias encontradas se basaron en su mayoría en conocimientos muy escasos de cada individuo las cuales constaban de actitudes personales y otras ofrecidas por la lectura, estudio, maestros, comunidad, padres y representantes; y sus respectivas dimensiones.

1.- Misión del programa de adiestramiento en educación sexual conductual.

La misión de diseñar un programa de estrategias en educación sexual conductual basada en valores, es la de crear conocimientos nuevos y avanzados que le sirven de ayuda a los estudiantes a mejorar su salud sexual, elevar su nivel de dominio en cuestiones de sexualidad; así como también la participación con los padres y representantes mediante técnicas de aprendizajes apoyado por instructores en el área, con la mejor tecnología y estrategias acordes con la realidad de la sociedad y la comunidad.

Para este diseño se utilizaran los contenidos programáticos mas avanzados y mejor especificados para lograr que los alumnos de la U. E. Daniel Florencio O'leary se

sintieran mas identificados con el manejo de temas referentes a la salud sexual, con la escuela, los docentes y los padres y representantes, para que de esta manera puedan desempeñarse mejor en los diferentes ámbitos de su vida.

2.- Visión del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual basada en valores.

Al finalizar el diseño del programa de educación sexual conductual basado en valores, se espera que la U. E. Daniel Florencio O'leary desarrolle o aplique el programa lo cual ayudaría a elevar el nivel de educación sexual que poseen los estudiantes, así como también contribuir de esta forma al desarrollo biopsicosocial de los mismos la cual sirve de apoyo para la actualización de conocimientos tanto teóricos como prácticos; así como también a conocer y manejar la sexualidad, los cambios biopsicosociales por los cuales atraviesan, los métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, las relaciones sexuales y el embarazo; así como también fortalecer y desarrollar sus valores como miembros de la sociedad y en las personas que los rodean.

La finalidad de la propuesta radica en las necesidades que presentan los estudiantes en elevar su nivel de dominio de una educación sexual conductual basada en valores y que al aplicarse se logre canalizar y actualizar sus conocimientos, perspectivas, dudas y temores en cuanto a este tema.

3.- Estructura del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual basada en valores.

Para la elaboración de la propuesta se hace necesario la adopción de un modelo de planificación curricular entendido este como el de visión integral de la acción de todos los elementos del proceso y sus fases de aplicación que funcionan como un esquema teórico de las concepciones educativas, previamente adaptadas al sistema educativo nacional.

Las estrategias se basan en planificar actividades según el modelo integrado de Leyton (1984) que plantea Mora (1999) y que propone un conjunto de actividades que deben ser ejecutadas y evaluadas y que se formalizan a través del proceso

enseñanza-aprendizaje, en un hecho educativo sistemático en el cual intervienen: el estudiante, el docente, la institución, el conocimiento, los problemas por resolver, las destrezas, los sistemas de valores, los planes, los programas, todo en interacción con el contexto social.

El modelo integrado de Leyton permite el estudio de cualquier variable diferente y está conformado por tres elementos. El primero son los *Elementos Esenciales*: Este grupo de factores actúan en constante interacción lo que permite generar un ciclo. Dichos factores son por un lado la filosofía que para efectos de la investigación se refiere a los valores o axiología y por otro lado la psicología que permite la presencia de la educación sexual en la propuesta.

Ambos pilares sugieren objetivos y éstos a su vez actividades, que al ser realizadas, proporcionan experiencias que deben evaluarse con el fin de determinar en que grado se ha logrado el objetivo establecido para la actividad propuesta permitiendo reformular, ampliar y profundizar los objetivos, detectar fallas en el proceso enseñanza-aprendizaje e introducir las correcciones necesarias.

La segunda fase es la de *Procesos Básicos* que incluye selección de contenidos y organización de actividad que debe ser evaluada previa a la aplicación. Esta fase es flexible y amplia ya que permite incorporar valorar y teorías así como elaborar un mayor número de objetivos específicos. Esta etapa permitió la elaboración de las actividades propiamente dichas.

La tercera fase corresponde a los *Conceptos Fundamentales*: Experiencia: se define como la conducta específica que adopta un individuo frente a una situación determinada.(Conductas sanas en sexualidad)

Objetivo: se define como el conjunto de experiencias que el individuo busca o se esfuerza deliberadamente por alcanzar.

Actividad: se define como el conjunto de experiencias en gestación, considerando que éstas ocurren al ponerse en marcha una actividad.

4.- Equipo Técnico Ejecutor del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual basada en valores.

La propuesta se pondrá en ejecución en la U. E. “Daniel Florencio O’leary” del municipio Maracaibo del estado Zulia previo análisis de las detecciones de necesidades arrojadas por el instrumento aplicado y aprobación por parte del plantel quién autorizará la puesta en marcha del plan así como el involucrar a docentes y representantes en el proceso orientador.

5.- Características del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual basada en valores.

La propuesta se diseña en forma flexible en todas sus fases tomando en cuenta los intereses y necesidades detectados, así como las experiencias y vivencias de los docentes, padres y alumnos. Además es un plan interactivo que desarrollará los contenidos planificados con grupos no muy numerosos para facilitar el alcance de los objetivos, contando con que la institución solo permite un máximo por sección de 25 alumnos.

La propuesta desde una dimensión pro-social buscará desarrollar a lo largo de un tiempo preestablecido el estudio de valores y anti-valores del ser humano con la finalidad de reconocerlos e internalizarlos. Dichos valores y anti-valores estarán aclarados en las actividades pero la efectividad que se logre con el estudio dependerá en gran parte del facilitador.

La ejecución de la propuesta así como los ejercicios presentes en las actividades permitirán a los docentes y representantes la socialización y el enriquecimiento personal. Se empleará además un lenguaje sencillo y situaciones que permitan al alumno identificarse con facilidad. La metodología de los talleres será agradable, dinámica y variada.

La estructura organizativa estará a cargo de:

Equipo de control y supervisión: Estará conformado por la directiva del plantel quien en su momento respaldarán y facilitarán el desarrollo de actividades especiales así como otros aspectos administrativos.

Equipos de facilitadores: El facilitador responsable de la aplicación de la propuesta es el mismo diseñador.

6.- Contenido y evaluación programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual basada en valores.

El contenido está repartido en seis títulos, con una sesión de inducción que van desde definiciones en materia de sexualidad hasta vivencias personales que incluyen valores y temas de desarrollo personal. Cada uno incluye nombre de la actividad objetivos, sesiones específicas y relacionadas, lugar, tiempo, recursos y evaluación. Cada uno con una duración máxima de 6 horas. La evaluación se dirige en función de los logros obtenidos en cada taller de trabajo. Entre otros aspectos se evaluarán actitudes, intereses y participación tanto de docentes como de representantes.

En un primer momento se evaluará cada sesión registrando las observaciones que se consideren necesarias y que faciliten un ajuste de la actividad. Un segundo momento evalúa el perfil logrado por los alumnos al final del periodo escolar que enmarca la propuesta. Entre los resultados se pueden citar la constitución de un club para la formación permanente en valores o un centro de estudios, formación y capacitación para la educación sexual conductual basado en valores. Este segundo momento sólo tiene como finalidad medir el sentido de pertinencia alcanzado por los involucrados en la propuesta.

7.- Factibilidad del programa de adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual basada en valores.

La aplicación de la presente propuesta es factible desde el punto de vista social, legal, institucional, financiero, pedagógico y psicológico.

Desde el punto de vista social: A partir de los resultados del diagnóstico se evidencia la factibilidad social pues en la medida en que el adolescente sea orientado en sexualidad se producirá en él la madurez necesaria que se reflejará en su participación en la sociedad.

Desde el punto de vista legal: La educación sexual conductual permitirá a docentes, representantes y alumnos hacer un manejo adecuado de sus acciones, disminuyendo los riesgos que pudieran transgredir las normas y por otro lado la

propuesta permite cumplir con algunas leyes que dictan pautas en materia de educación sexual según la legislación actual de nuestro país..

Desde el punto de vista intrainstitucional: ya que involucra la dirección, las coordinaciones y docentes de aula que apoyan su aplicación.

Desde el punto de vista pedagógico: La propuesta facilita información y permite la aplicación de estrategias que estimulan la comunicación y la afectividad

Desde el punto de vista psicológico: La propuesta permitirá que los valores favorezcan la educación sexual conductual en el joven promoviendo cambios positivos en su conducta. Por otro lado el facilitador puede detectar situaciones que requieren de la intervención del orientador, el psicopedagogo o el psicólogo.

8.- PROGRAMAS DE ADIESTRAMIENTO.

TALLER N° 1

TÍTULO: <i>Educación en Sexualidad.</i>	CONTENIDO: Sexualidad como tema de actualidad, Conceptos básicos, datos estadísticos, ciencia sexológica, el carácter cultural de la sexualidad, condiciones políticas, religiosas, económicas y éticas de la sexualidad, el lenguaje de la sexualidad (como hablar de ello)	DESARROLLO: El docente entregará a los alumnos, organizados en equipos, una ficha que ejemplifica un término en materia de sexualidad para que la lean, discutan, reconozcan y elaboren la definición respectiva. Luego un colaborador, leerá el aporte de cada grupo. A continuación el docente reforzará las definiciones con el apoyo de láminas en Video Beam. Para finalizar se verificará con un debate sobre las decisiones políticas que afectan la vivencia de la sexualidad y el comentario de las estadísticas sobre cambios en la conducta sexual.
APLICACIÓN: Interactiva y Participativa		
OBJETIVO: Conocer y diferenciar términos en materia de sexualidad.		
SESIÓN RELACIONADA: En el hogar, el alumno discutirá con sus padres - abuelos o representantes como se vivía la sexualidad en su juventud.		
EVALUACIÓN: Asistencia, interés, participación y observación directa de las conductas que se plasmarán en una encuesta.		
OBSERVACIÓN: Al inicio de esta primera sesión se presentará a los representantes, previa invitación, la propuesta en su totalidad y se les invitará a asumir un compromiso en la educación sexual conductual de sus hijos. De igual manera al finalizar el taller se entregarán a 5 alumnos al azar, un cuestionario para que evalúen la actividad. Una vez concluido cada taller se solicitará de entre los alumnos la constitución de un equipo rotativo (memoria de grupo, logística, ambientador, cultivador) para desarrollar a través de roles las actividades del taller próximo.		
LUGAR: Salón de conferencias de la U. E. Daniel Florencio O'leary	RECURSOS: Fichas, lápices, hojas, video beam, equipo de sonido.	

Taller N° 2

<p>TÍTULO: Características biopsicosociales del adolescente</p>	<p>CONTENIDO: Formas de vivenciar la pubertad y la adolescencia, anatomía sexual masculina u femenina, identificación y diferenciación de caracteres sexuales y físicos, binomio libertad - responsabilidad.</p>	<p>DESARROLLO: Los alumnos organizados en equipos se debatirán en el juego “La Adolescencia” diseñado tipo “A ver si sabes” que consiste en un tablero de 35 casillas (10 casillas de conocimientos, 10 casillas de premio y 10 casillas de castigo). Las casillas de conocimientos incluyen a su vez tres preguntas diferenciadas por colores. Cada jugador coloca su ficha en la casilla de salida (púber) y empieza el juego el participante que obtenga el número más alto al lanzar el dado. El primer jugador mueve su ficha tantas casillas como indica el dado de números y el color indica tipo de cambio correspondiente a su pregunta (azul =características físicas, rosado = psicológicas y morado = sociales). Las preguntas plasmadas en fichas por color según el tema serán leídas por el jugador de la derecha y deberán ser respondida en 20 segundos a partir del momento de la lectura. Si el jugador responde correctamente vuelve a tirar los dados para avanzar y contestar una nueva pregunta. Si no responde correctamente cede el turno al jugador de la derecha. Gana el jugador que antes llegue a la estación meta (adulto) pero el juego no se dará por terminado hasta que no quede más que un jugador. Habrán casillas de premio en color verde y de castigo en color rojo.</p>
<p>APLICACIÓN: Participativa e interactiva.</p>		
<p>OBJETIVO: Reconocer los distintos cambios de la adolescencia y su relación con la sexualidad.</p>		
<p>SESIÓN RELACIONADA: Los alumnos comentarán sobre los cambios físicos experimentados en los últimos tres años y los cambios emocionales experimentados en las últimas tres semanas. Harán una reflexión personal y debate sobre la virginidad como valor.</p>		
<p>EVALUACIÓN: Observación directa, participación, responsabilidad.</p>		
<p>LUGAR: Salón de conferencias de la U. E. Daniel Florencio O'leary</p>		
<p>RECURSOS: hojas, video beam, juego y dado.</p>		

Taller N° 3

<p>TÍTULO: Los Métodos anticonceptivos.</p>	<p>CONTENIDO: Definición, clasificación, ventajas, desventajas.</p>	<p>DESARROLLO: El docente proyectará la presentación explicativa de los Métodos anticonceptivos con sus respectivo feed-back. A continuación los alumnos organizados en equipo se debatirán en el juego “La ruleta de la anticoncepción” donde cada casilla enumerada representa una pregunta plasmada en una ficha. Los jugadores apostarán al número de su preferencia, una vez que el director del juego haya repartido monedas de manera equitativa entre todos los participantes. Al girar la ruleta el jugador con el número asignado tendrá derecho a una pregunta, si la responde correctamente se llevará todas las monedas que entraron en la apuesta. Si el jugador contesta de manera errónea o no lo hace las monedas regresarán a la banca. Ganará aquel jugador que acumule mayor cantidad de monedas.</p>
<p>APLICACIÓN: Participativa – interactiva</p>	<p>SESIÓN RELACIONADA: Los alumnos dibujarán en compañía de sus representantes cada uno de los métodos anticonceptivos con sus respectivas ventajas y desventajas.</p>	
<p>LUGAR: Salón de conferencias de la U. E: “Daniel Florencio O’leary”</p>		
<p>RECURSOS: T.V, video beam, presentación en P.P. juego.</p>		
<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Analizar los diferentes métodos y su importancia para la regulación de la fecundidad en la pareja.</p>		
<p>EVALUACIÓN: Observación directa, participación y responsabilidad.</p>		

Taller N°4

<p>TÍTULO: Enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>CONTENIDO: Definición, tipos, síntomas, formas de transmisión, prevención, pirámide de la promiscuidad.</p>	<p>DESARROLLO: Con antelación los alumnos se organizarán en equipos y leerán la información suministrada por el docente encargado a cerca de las ETS más comunes en su Municipio o estado, con la finalidad de investigar cuáles son las enfermedades de transmisión sexual más frecuentes en la localidad, signos y síntomas de la infección, formas de contagio y medidas preventivas. Esta información servirá de base para la participación de los alumnos en la conferencia.</p>
<p>APLICACIÓN: Organizativa, participativa.</p>	<p>SESIÓN ESPECÍFICA: El conferencista preparará el desarrollo de esta sesión según su apreciación; el conferencista contactado para este tópico será la Dra. Jannelva Delgado.</p>	
<p>RECURSOS: Presentación en P.P., proyector, papel, lápiz, especialista invitada.</p>	<p>EVALUACIÓN: Observación directa, participación, hábitos de trabajo, responsabilidad</p>	
<p>LUGAR: Salón de conferencias de la U. E: “Daniel Florencio O’leary”</p>		
<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Reconocer los síntomas de las diferentes E.T.S para comprender la importancia de mantener una vida sexual responsable.</p>		

Taller N° 5

TÍTULO: Los valores	CONTENIDO: Libertad, responsabilidad, dignidad.	DESARROLLO: Para iniciar la sesión el docente invita a los
APLICACIÓN: Interactiva, participativa.	SESIÓN RELACIONADA: (1)El docente entregará a cada participante	alumnos a escuchar y reflexionar la letra de la canción “Libre” de
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Facilitar procesos vivenciales que permitan al alumno reconocer los valores humanos y aplicarlos a su sexualidad.	una plantilla relato y sus alternativas para que el alumno en compañía de su representante seleccione y fundamente la opción que considere correcta. (2)Los alumnos dialogarán con sus padres sobre las conductas positivas que pueden desarrollar y las conductas negativas que son propias de los irresponsables y en base a ello formularán una lista de los siempre-siempre que tratarán de cumplir responsablemente (incluyendo la sexualidad) y otra de los inaceptables nunca-nunca. Las listas se colocarán en sitios visibles para el joven, a fin de que puedan ser revisadas periódicamente.	Nino Bravo. A continuación se les pedirá recordar la(s) frase(s) que le(s) halla(n) impactado y por qué. Luego el docente entregará una plantilla con expresiones referidas a “LIBERTAD” para que el alumno las reflexione e identifique como positivas o negativas, las mismas irán a plenaria. Para cerrar este primer momento los alumnos organizados en equipos elaborarán un collage referido al tema, para ser exhibidos e intercambiar opiniones con el resto del grupo.
EVALUACIÓN: Observación directa de las conductas, participación, creatividad, responsabilidad.	(3)Los alumnos escribirán una carta dirigida a la persona que será su pareja definitiva que incluya lo que piensa y siente sobre la sexualidad, de los anhelos e ideales que le gustaría convertir en realidad algún día.	Segundo momento: Los alumnos organizados en equipo se debatirán en el juego “RESPONSABILIDAD EN SEXUALIDAD” diseñado tipo monopolio.
LUGAR: Salón de conferencias de la U. E. Daniel Florencio O’leary.		(Con este juego el alumno también pondrá en práctica lo referido a libertad).
RECURSOS: Equipo de sonido, CD, plantilla ejercicio, revistas, papel bond, tijeras, goma. juego, video beam, presentación en P.P., plantillas tarea.		

Taller N° 6

TÍTULO: Relaciones sexuales y embarazo en adolescentes.	CONTENIDO: Tipos de caricias, confusión sexual, relaciones pre-matrimoniales, consecuencias, embarazo no deseado.
APLICACIÓN: Participativa e interactiva.	SESIÓN RELACIONADA: Los alumnos deberán citar a su novio(a) para conversar serenamente y con toda claridad sobre las modificaciones y ajustes que deben emprenderse en su relación. Con base a esa entrevista escribirán una reseña de lo que ocurrió. Si el alumno(a) no tiene novio(a), escribirá diez reglas sobre cómo le gustaría llevar una relación de noviazgo.
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Analizar los factores presentes en la vida sexual de los adolescentes.	
EVALUACIÓN: Observación directa, participación, confianza en sí mismo.	
LUGAR: salón de conferencias de la U. E: "Daniel Florencio O'leary".	
RECURSOS: Computador, Video Beam, presentación en P.P., texto, equipo de sonido, C.D, papel bond, marcadores.	

5.1.- CONCLUSIONES

En la elaboración del presente estudio, se pudo analizar la importancia de la salud sexual en los adolescentes como componente del ser humano, que permite a las personas sentir plenitud a nivel de pareja y de sus relaciones en general.

Las conclusiones derivadas de esta investigación se enfocan a sintetizar los siguientes resultados:

Al identificar las necesidades de adiestramiento sobre educación sexual conductual basada en valores para la U. E. Daniel Florencio O'leary, se evidenció que el cuerpo de alumnos posee ciertas necesidades de adiestramiento en el contexto de la educación sexual, lo cual le dificulta la capacidad de reconocer los impulsos y sentimientos propios de la adolescencia; para mejorar la salud sexual y las relaciones afectivas de índole romántico con los demás, lo cual les va a permitir mantenerse dentro de un clima de seguridad, además de mejorar su capacidad de internalización de los diferentes conceptos que integran la sexualidad, así como afecciones propias que tienen que ver con el sexo y la regulación en los estados de ánimos de estos adolescentes.

Se logro establecer las políticas y normas a seguir durante un programa de adiestramiento basado en educación sexual conductual basado en valores que se deberá aplicar en la U. E. Daniel Florencio O'leary, mediante el diseño de una propuesta de capacitación que cubre las necesidades correspondiente a cada uno de los indicadores propuestos en el instrumento de detección de dichas necesidades.

Así mismo se logro establecer el contenido del programa de adiestramiento basado en valores. Por ultimo se diseñó el programa de adiestramiento, a fin de guiar con estrategias y herramientas que contribuyan a reforzar un nivel mas adecuado de la Educación sexual de los individuos pertenecientes a la tercera etapa de educación básica.

En estudios realizados anteriormente se ha demostrado que el beneficio del uso de las herramientas de la educación sexual y el desarrollo de las habilidades emocionales basadas en valores dan una comprobación de los beneficios para una mejor salud sexual que beneficiará los adultos del mañana.

5.2.- RECOMENDACIONES

Al concluir esta importante Investigación para la labor docente se puede recomendar lo siguiente:

Mejorar los recursos para el dictado de talleres consecutivos, en cuanto a material audiovisual, como películas, charlas, invitados especiales, empresas patrocinantes de artículos de prevención sexual, entre otros.

Involucrar a la comunidad, entes de salud del municipio, representantes y otros que deseen aportar conocimiento adicional, además de los maestros y personal administrativo de la Institución.

Crear una estrategia que ayude a los estudiantes, padres, representantes y maestros a involucrarse más al ámbito de la educación sexual, ya que a través de esta, los padres, representantes y alumnos se sienten más integrados como parte del proceso.

Realizar consecutivamente cursos sobre educación sexual, con el fin de alcanzar equilibrio en los logros profesionales y personales de los adultos del mañana.

Los colaboradores después de ser capacitados podrían a su vez servir de agentes multiplicadores de la información en charlas sucesivas, como parte del éxito de las jornadas.

Formular la petición formal ante la dirección del plantel, que a pesar que el Ministerio de Educación y Deportes no lo estima, incluir en los programas de los próximos años escolares el dictado de estos talleres, como parte integral en la formación de los adolescentes.

Aplicar el Programa de estrategias de educación sexual conductual basado en valores en la U. E. Daniel Florencio O'leary.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alken, L. (1996). Test Psicológico y Evaluación. México. Editorial Prentice Hall.
- Balestrini, M. (1998). Como se elabora el Proyecto de Investigación. BL Consultores
- Aponte, R. Y Otros. (1999). Estrategias Metodológicas para la Prevención Integral en Materia de Drogas y Sexualidad. Caracas: M.E.C.D. Asociados. Caracas. Editorial Caracas.
- Bavaresco, A. (1994). Proceso Metodológico de la Investigación. Maracaibo-Venezuela. Editorial Ediluz.
- Campos, A. (2000). Educación Sexual en los Centros Educativos. Colombia: U.A.B
- Canessa P. Y Connie N. (1997) Manual para la Educación en Salud integral del Adolescente. Chicago. O.P.S.
- Carreras, Ll. y otros (1998) Cómo educar en Valores. Madrid: Narcea.
- Constitución.(1999) Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 36860. (Extraordinaria) Diciembre.30, 1999.
- Contreras, Omar. 2002 . Crecer y vivir en familia. San Cristóbal, Estado Táchira
- Chacón, M. (2003) Plan de Estrategias dirigidas a docentes y representantes para la orientación sexual en los alumnos de la II etapa de la escuela básica Ananías Avendaño. Universidad Valle del Momboy. Valera.
- Chávez, N. (1994). Introducción a la Investigación Educativa. Caracas. Editorial Grafica, C.A.
- Chiavenato, I. (1998). Administración de Recursos Humanos. México. Editorial Mc. Graw Hill.
- Cooper, R. y Sawaf, A. (1998). La Inteligencia Emocional aplicada al Liderazgo y las Organizaciones. Editorial Norma, Colombia.
- Hernández, Fernández y Baptista. (1994). Metodología de la Investigación. México. Editorial Mc. Graw Hill
- Ley Orgánica de Educación (1980) Gaceta Oficial de la Republica de Venezuela N° 2635. Julio 1980.

Ley Orgánica de Protección del Niño y Adolescente (1998). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5266. (Extraordinaria) Octubre 1998.

Mc.Guigan, F. (1996). Psicología Experimental. México. Editorial Mc. Graw Hill

Ministerio de Educación, Cultura y Deportes. (2000). Carpeta de Salud para docentes de Educación Básica. Caracas.

Ministerio de Educación, Cultura y Deportes. (2002). Educación sexual básica para la prevención del SIDA y otras ITS, material instruccional. (2o edición. Caracas: Autor.

Mora, Z. (1999). Diseño, aplicación y evaluación de un programa de educación sexual. Nueva York. New York.

O.P.S. (1995) La Salud del Adolescente y del joven. Washington. E.U.A.

O.P.S. (1992) Manual de Medicina de la Adolescencia. Washington. E.U.A.

Pérez, I. (1997) Carpeta de Salud para docentes de Educación Básica. Caracas: Greco. responsabilidad en sexualidad. Colombia: O.P.S.

II Congreso Venezolano de la mujer. (2002). Revista de la facultad de medicina ISSN 0798-0469 versión impresa. Caracas.

Informe sobre la epidemia mundial del SIDA, (2004). ONUSIDA. Versión original, UNAIDS 104.16E, Junio 2004.

Pérez, A. (2000). Educar en el Tercer Milenio. Caracas: San Pablo

Pedagogía y Psicología (2002). Biblioteca práctica para padres y educadores. Cultural S.A. Madrid, España.

Restrepo, P. (1999). Etica y Valores 2 Para la superación personal. Santa Fé de Bogotá; D.C. Colombia: Paulinas.

Restrepo, P. (1999). Etica y Valores 3. Para el crecimiento personal Santa Fé de Bogotá; D.C. Colombia: Paulinas.

Reza, J. (1998). Como Desarrollar y Evaluar el Recurso Humano. México. Editorial Panorama.

Sabino. (1996). El Proceso de la Investigación. Editorial Interamericana.

Saenz, I. (1992) Sexualidad en la Adolescencia. Caracas: UNICEF

Souza, H. (1989). Conviviendo con tu sexo.(III). Bogotá: Paulinas.

Tapia, R. (1991). La violencia y la realidad de la madre joven de sectores populares. Tesis de Maestría publicada. Universidad Rafael Beloso Chacín. Maracaibo.

Tierno, B. (1996). Valores humanos. Primer volumen. Madrid

Vasta, R., Haith, M. Y Miller Sc. (1999) Psicología Infantil. España: Ariel.

Werther y Davis, (2000). Administración de Personal y Recursos Humanos. México. Editorial Mc. Graw Hill.

Zambrano, Z. (1999). Orientación sexual. Mérida.

ANEXOS

ANEXO 1

MODELO DE INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN

TECANA AMERICAN UNIVERSITY

ACCELERATE DEGREE

PROGRAM BACHELOR OF SCIENCE IN PSYCHOLOGY

PROPUESTA DE UN INSTRUMENTO DE MEDICION

PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN
SEXUAL CONDUCTUAL EN LOS ALUMNOS DE LA III ETAPA DE LA U. E.

DANIEL FLORENCIO O'LEARY

PRESENTADO POR :

MGS. IDALIA RODRÍGUEZ

MARACAIBO, SEPTIMBRE 2006

INTRODUCCION

Por medio de la presente me dirijo a usted con el propósito de solicitar su valiosa colaboración con la revisión y posterior validación del instrumento que permitirá recoger información sobre la variable objeto de estudio para determinar los factores necesarios para el establecimiento del diseño de un Programa de Adiestramiento en estrategias de educación sexual conductual basada en valores para la U. E. Daniel Florencio O'leary.

En tal sentido, es importante su opinión como experto en el área de mecanismo mediante la cual se procede a la validación del instrumento.

DATOS DEL EXPERTO

NOMBRE Y APELLIDO: _____

TITULO DE PREGRADO: _____

TITULO DE POSTGRADO: _____

CARGO QUE OCUPA: _____

ANTECEDENTES DEL CARGO: _____

EXPERTO EN EL AREA: _____

TITULO DEL PROYECTO: PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL EN LOS ALUMNOS DE LA III ETAPA DE LA U. E. DANIEL FLORENCIO O´LEARY

Objetivo General

Diseñar un Programa de Adiestramiento en estrategias de educación sexual basada en valores de la U.E. Daniel Florencio O´leary.

Objetivos Específicos:

Identificar las necesidades de adiestramiento en educación sexual conductual basada en valores de los alumnos de la III etapa de educación de la U. E. Daniel Florencio O´leary.

Establecer las políticas y normas a seguir,

Establecer el contenido del Programa y

Determinar los talleres a implementar en el Programa.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN SEXUAL CONDUCTUAL.

El programa de adiestramiento es el acto intencional de proporcionar los medios para posibilitar el aprendizaje, el cual es un fenómeno que surge dentro del individuo como un resultado de esfuerzos del mismo sujeto, demuestra que un programa de adiestramiento es un proceso a corto plazo aplicado de manera sistemática y organizada, mediante el cual las personas mejoran la capacidad de reconocer sus fortalezas y debilidades para mejorar positivamente las emociones internas y las relaciones con los demás. (Chiavenato 1998).

DEFINICIÓN OPERACIONAL PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO EN ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN SEXUAL.

Es un proyecto dotado de una serie de lineamientos necesarios para llevar a cabo la transmisión de conocimientos, habilidades y destrezas ordenada y sistemáticamente para lograr resultados en el desempeño de las actividades y alcanzar un alto grado de satisfacción en la salud sexual de los alumnos de la III etapa de educación básica de la U. E. Daniel Florencio O'leary.

ANEXO 2

RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN.

EXPERTO	RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN
1	Validado.
2	Validado.
3	Validado, con observaciones. Algunos ítems miden medianamente los indicadores de la variable, revisar redacción.
4	Validado, con observaciones. Revisar redacción en 3era. Persona para educación sexual.
5	Validado, con observaciones. Revisar redacción de ítems, algunos miden medianamente las dimensiones.

ANEXO 3

VERSIÓN FINAL DEL INSTRUMENTO.

Instrucciones: Leer cuidadosamente cada una de las respuestas y contestar lo más sinceramente posible. No hace falta colocar identificación. Gracias.

OPCIONES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	RARA VEZ	NUNCA
<u>Sexualidad</u>				
1.- Manejo perfectamente información respecto a la educación sexual.				
2.- He asistido a charlas, talleres o foros sobre educación sexual.				
3.- Reconozco las partes principales de mi aparato reproductor.				
4.- Reconozco las funciones principales de mi aparato reproductor.				
5.- Respeto a las personas que tienen diferentes inclinaciones sexuales a las mías.				
6.- Sé cual es mi orientación sexual				
7.- Pienso que la sexualidad está ligada a los valores, normas y actitudes.				
8.- En mi hogar me orientan sobre educación sexual.				

OPCIONES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	RARA VEZ	NUNCA
9.- Mis maestros me orientan sobre educación sexual.				
10.- He tenido relaciones sexuales con una persona del sexo opuesto.				
11.- He tenido relaciones sexuales con una persona de mi mismo sexo.				
12.- Puedo hablar sobre sexualidad con la terminología adecuada.				
<u>Cambios Biopsicosociales</u>				
13.- Estoy consciente que a mi edad atravieso por cambios físicos y psíquicos.				
14.- Siento que me dejo influenciar por mis compañeros.				
15.- He tenido novios(as) por complacer a otras personas.				
16.- Estoy solo(a) durante mucho tiempo.				
17.- Impido que abusen de mí.				
18.- Me siento tenso e irritable sin razón aparente.				

OPCIONES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	RARA VEZ	NUNCA
19.- Siento que estoy feliz sin motivo alguno.				
20.- Me aterra pensar que pronto seré un adulto.				
21.- Asumo las consecuencias de las acciones que realizo.				
<u>Métodos anticonceptivos</u> 22.- Conozco el concepto y uso de los métodos anticonceptivos.				
23.- He utilizado algún método anticonceptivo.				
24.- En mi hogar me orientan acerca del uso de los métodos anticonceptivos.				
25.- Mis maestros me orientan acerca del uso de los métodos anticonceptivos.				
26.- Conozco las ventajas y desventajas de usar métodos anticonceptivos				
<u>ETS</u> 27.- Manejo el concepto de lo que son enfermedades de transmisión sexual.				

OPCIONES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	RARA VEZ	NUNCA
28.- Estoy preparado (a) para cuidarme de una enfermedad de transmisión sexual.				
29.- He tenido una enfermedad de transmisión sexual.				
30.- Mis padres me han hablado acerca de la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.				
31.- Mis maestros me han hablado acerca de la prevención de una enfermedad sexual.				
32.- He tenido varios(as) compañeros(as) sexuales.				
33.- Me da miedo contagiarme de una enfermedad de transmisión sexual.				
<u>Valores</u>				
34.- Acepto mi identidad sexual				
35.- Rechazo la discriminación sexual.				
36.- Rechazo el lenguaje discriminador hacia hombres y mujeres.				
37.- Tengo dificultades para identificar mis valores.				
38.- Creo en la igualdad del hombre y				

la mujer como valor				
OPCIONES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	RARA VEZ	NUNCA
39.- Respeto mis creencias y valores				
40.- Respeto mi cuerpo				
41.- Sé cuando un amigo me quiere manipular				
<u>Relaciones y embarazo</u>				
42.- Manejo información sobre el embarazo y como este se produce.				
43.- Pienso que se debe asumir la paternidad/maternidad como decisión responsable.				
44.- Pienso que es saludable tener relaciones sexuales sin protección.				
45.- Me informo acerca de las consecuencias de un embarazo no deseado.				
46.- Estoy de acuerdo con las relaciones sexuales entre parejas que se aman.				
47.- Respeto a alguien que quiera tener relaciones prematrimoniales.				
48.- En mi hogar me orientan con				

términos adecuados acerca de la práctica de relaciones sexuales.				
OPCIONES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	RARA VEZ	NUNCA
49.- Mis maestros me orientan acerca de la práctica de relaciones sexuales.				
50.- En mi hogar me orientan acerca de la prevención del embarazo.				
51.- Mis maestros me informan acerca de la prevención del embarazo.				
52.- Puedo pedirle consejo a alguien cercano a mí, sobre tener relaciones sexuales.				

INDICE

DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN.....	7
INTRODUCCIÓN	8
CAPITULO No. 1	11
EL PROBLEMA	11
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	12
1.2.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.3.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
1.4. IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.	15
1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
CAPITULO No. 2	17
MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	18
2.2.- JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.3.- FUNDAMENTACIÓN LEGAL DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.4.- DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	22
2.5. SISTEMA DE VARIABLES	27
2.6.- OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	28
CAPITULO No. 3	30
MARCO METODOLÓGICO.....	30
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.	31
3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.	32
3.3. POBLACIÓN.....	33
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.	34
3.5. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.....	35
3.6. TABULACIÓN DE LOS DATOS.....	35
3.7. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO.	36
CAPITULO IV	37
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	37
4.1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	38
4.2. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	91
CAPITULO V	94
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	94
TALLER N° 1	102
5.1.- CONCLUSIONES	108
5.2.- RECOMENDACIONES.....	109
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	110
ANEXOS	113