



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA



**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ESCOLARES DEL 6º GRADO
SOBRE EL INICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE
ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN SECCION EDUCATIVA
EN LA ESCUELA BASICA DR. JULIAN VISO
DURANTE EL LAPSO ENERO - ABRIL 2011.**

Trabajo especial de grado presentado para optar al título de
Licenciado en Enfermería

Autoras

Leal, Waleska C.I. 17.115.043
Medina, Glaymer C.I. 17.384.171

Tutor

Lennys Arias

Caracas, Octubre del 2011



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA



**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ESCOLARES DEL 6º GRADO
SOBRE EL INICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE
ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN SECCION EDUCATIVA
EN LA ESCUELA BASICA DR. JULIAN VISO
DURANTE EL LAPSO ENERO - ABRIL 2011.**

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de Tutor del Trabajo Especial de Grado presentado por las Bachilleres: Leal Waleska portadora de la cédula N° 17.115.043, Medina Glaymer portadora de la cédula N° 17.384.171. **Titulado** CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ESCOLARES DEL 6º GRADO SOBRE EL INICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN SECCION EDUCATIVA EN LA ESCUELA BASICA DR. JULIAN VISO DURANTE EL LAPSO Enero –Abril 2011. Como requisito para optar al título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de _____, a los _____ del mes de _____ de 2011

Lennys Arias

C.I. _____



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
 FACULTAD DE MEDICINA
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN



ACTA
 TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

En atención a lo dispuesto en los reglamentos de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, quienes suscriben Profesores designados como Jurados del Trabajo Especial de Grado, titulado:

Conocimiento que tienen los escolares del 6to grado
Sobre el inicio de una sexualidad responsable antes
y después de participar en sección educativa en la
escuela básica Dr. Julian Viso durante el lapso En-Abril

Presentado por las (os) Técnicos Superiores:

Apellidos y Nombres:	<u>Leal Waleska</u>	C.I. N°	<u>17.115.043</u>
Apellidos y Nombres:	<u>Medina Glaymer</u>	C.I. N°	<u>17.384.171</u>
Apellidos y Nombres:	<u> </u>	C.I. N°	<u> </u>

Como requisito parcial para optar al Título de: Licenciado (a) en Enfermería.

Deciden: APROBADO

En Caracas, a los 27 días del mes de Octubre de 2011

Jurados,

[Signature]
 Prof. (a). Leodemia López de Brito
 C. I. N° 3824093

[Signature]
 Prof. (a). Fiorelto León
 C. I. N° 5543863

[Signature]
 Prof. (a). Lenys Arias
 C. I. N° 6304578



DEDICATORIA

A mis guías espirituales que me acompañan siempre... Mary López... Juan López... llenaron mi vida de inolvidables momentos, se les quiere eternamente.

*A mi **MADRE** por ser ejemplo de tesón y optimismo, por su inmensa calidad humana que la hace inigualable.... Le agradezco a Dios cada día por permitirme ser tu hija.*

*A mi **HIJA** por ser la luz que ilumina cada día de mi vida, el motor de mis logros y mi mayor tesoro.*

*A mi **ESPOSO** por su apoyo incondicional, sus palabras de aliento y todo el amor que me brindas. **TE AMO.***

*A mi **TIAS** por brindarme herramientas para ser mejor cada día...son mujeres excepcionales.*

*A todos los **AMO INMENSAMENTE***

EL LIMITE ES EL CIELO

Waleska Leal

DEDICATORIA

A dios todo Poderoso, por darme la dicha de estar en esta vida, y enseñarme el camino; dándome cada día su Santa Bendición.

A mis padres por traerme al mundo, demostrarme y enseñarme todo su amor, cariño, los valores de la vida

A mi hermano, mis tíos y mis amigos por estar en todo momento en las buenas y malas, aconsejándome siempre.

Al Amor de mi vida porque estamos en la unión de la vida ante cada circunstancia, y a mi cuñada y a su hija que Dios las tenga en el cielo.

GLAYMER MEDINA

AGRADECIMIENTO

La presente Tesis es un esfuerzo en el cual, directa o indirectamente, participaron varias personas leyendo, opinando, corrigiendo, teniéndonos paciencia, dándonos ánimo, acompañándonos en los momentos de crisis y en los momentos de felicidad.

Queremos expresar nuestro mayor agradecimiento a todas aquellas personas que hicieron posible de alguna u otra forma la elaboración de este trabajo.

En primer lugar, agradecer a Dios porque ha sido quien nos ha dado la salud, el tiempo y la oportunidad de realizar este trabajo de investigación.

A nuestros profesores de la Universidad Central de Venezuela, Facultad de Medicina, Escuela Experimental de Enfermería por darnos y enriquecernos con sus nociones en el campo de enfermería.

A los miembros de la Escuela Básica Dr. Julián Viso por abrirnos sus puertas y permitirnos desarrollar nuestro trabajo de grado sobre el inicio de una sexualidad responsable.

A los docentes y niños por permitirnos trabajar en sus aulas de clase e interactuar gratamente con nosotras ante la presentación del taller con su respectivo pretest y postest.

A los padres y representantes por estar al tanto de nuestro trabajo y dar la autorización como estudiantes universitarias para ser las presentadoras del taller.

A nuestra tutora Lennys Arias, quien nos brindó desinteresadamente su apoyo con sus constantes asesorías para el logro de nuestros objetivos.

A nuestras familias, quienes han tenido la paciencia y la esperanza de que este trabajo se realizara.

Gracias a todos.

LISTA DE CUADRO

Nº		PÀG
1	Operacionalización de Variable	45
2	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según su sexo. Caracas 2011	52
3	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según su edad. Caracas 2011	53
4	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según con quien viven. Caracas 2011	54
5	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según la cantidad de hermanos que tienen. Caracas 2011	55
6	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según el lugar que ocupan en su grupo familiar. Caracas 2011	56
7	Distribución de frecuencia y porcentaje de alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según quien le brinda información sobre el tema. Caracas 2011	57
8	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según su interés por recibir información sobre el tema. Caracas 2011	58
9	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso”. Caracas 2011	59
10	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador intelectual. Caracas 2011	60
11	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador físico. Caracas 2011	63

12	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador afectivo. Caracas 2011	65
13	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador social. Caracas 2011	67
14	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián viso” respecto al indicador autocontrol. Caracas 2011	69
15	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián viso” respecto al indicador acciones correctas. Caracas 2011	71
16	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador autoestima. Caracas 2011	73
17	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián viso” respecto al indicador asertividad. Caracas 2011	75
18	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador valores. Caracas 2011	77
19	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador dinámica familiar. Caracas 2011	79

LISTA DE GRAFICO

Nº		PÀG
2	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según su sexo. Caracas 2011	52
3	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según se edad. Caracas 2011	53
4	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según con quien viven. Caracas 2011	54
5	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según la cantidad de hermanos que tienen. Caracas 2011	55
6	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según el lugar que ocupan en su grupo familiar. Caracas 2011	56
7	Distribución de frecuencia y porcentaje de alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según quien le brinda información sobre el tema. Caracas 2011	57
8	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” según su interés por recibir información sobre el tema. Caracas 2011	58
9	Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso”. Caracas 2011	59
10	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador intelectual. Caracas 2011	62
11	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador físico. caracas 2011	64

12	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador afectiva- Caracas 2011	66
13	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador social. Caracas 2011	68
14	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián viso” respecto al indicador autocontrol. Caracas 2011	70
15	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián viso” respecto al indicador acciones correctas. Caracas 2011	72
16	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador autoestima. Caracas 2011	74
17	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián viso” respecto al indicador asertividad. Caracas 2011	76
18	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador valores. Caracas 2011	78
19	Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Unidad Educativa “Dr. Julián Viso” respecto al indicador dinámica familiar. Caracas 2011	80



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ESCOLARES DEL 6º GRADO SOBRE EL INICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN SECCION EDUCATIVA EN LA ESCUELA BASICA DR. JULIAN VISO DURANTE EL LAPSO ENERO – ABRIL 2011.

Autoras

Leal, Waleska C.I. 17.115.043

Medina, Glaymer C.I. 17.384.171

Tutora: Lic. Lennys Arias

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general, determinar el Conocimiento que tienen los escolares del 6º Grado sobre el inicio de una sexualidad responsable antes y después de participar en sección educativa en la Escuela Básica Dr. Julián Viso durante el lapso Enero – Abril del año 2011. Para ello se requiere dotar al escolar de conocimientos y herramientas básicas que le permitan equilibrar las dimensiones que integran su persona, para decidir con madurez y responsabilidad el curso de su sexualidad. El estudio tiene carácter descriptivo, prospectivo, longitudinal con un diseño no experimental. La población estuvo conformada por estudiantes del sexto grado sección "A" y "B". La muestra estuvo conformada por 18 Varones y 16 Hembras. A este grupo de escolares que se integraron en forma voluntaria se le aplicó un instrumento tipo cuestionario con preguntas cerradas, conformada por 25 ítems. Se estableció la validez del instrumento mediante el juicio de experto considerando a las docentes del centro educativo. Se estableció un cronograma de trabajo donde se establece un primer momento para el pre-test. Se aplicó en un segundo momento el encuentro educativo. En un tercer momento se aplicó el post test. Los resultados indicaron que en el Pre test los escolares no poseían una adecuada información del tema a presentar, sobre el inicio de una sexualidad responsable y al interactuar en la presentación del taller los escolares presentaron un cambio satisfactorio en el post-test. Por lo que se evidencia que los escolares lograron obtener información en relación a sus cambios sexuales luego de aplicada la sección educativa. En ese sentido, se recomienda mantener talleres de capacitación y secciones educativas permanentes en dicha Unidad Educativa, a fin de contribuir a que los escolares aumenten su nivel de conocimiento y sus herramientas para el manejo adecuado de su sexualidad durante su crecimiento.

Descriptores: Programa educativo. La Sexualidad, Responsabilidad. Persona, Ser Persona, Impulso Sexual, Madurez y Responsabilidad, Manejar la Sexualidad, Autoestima, Conductor o Seguidor, Valores, Asertividad, Relaciones Familiares, Sentido de identidad.

INDICE

Aprobación del Tutor.....	II
Dedicatorias.....	IV
Agradecimientos.....	VI
Lista de Cuadros.....	VII
Lista de Gráficos.....	IX
Resumen.....	XI
Introducción.....	13
Capítulo I: El Problema	
Planteamiento del Problema.....	15
Objetivos de la Investigación.....	20
Objetivo General.....	20
Objetivos Específicos.....	20
Justificación del Estudio.....	21
Capítulo II: Marco Teórico	
Antecedentes del Estudio.....	23
Bases Teóricas.....	26
Sistema de Variable.....	44
Operacionalización de la variable.....	45
Capítulo III: Marco Metodológico	
Diseño de la Investigación.....	46
Tipo de Estudio.....	47
Población y Muestra.....	48
Técnica e Instrumento de Recolección de Datos.....	48
Procedimiento para la Recolección de Información.....	49
Técnica de Análisis de Resultados.....	50
Capítulo IV: Presentación y Análisis de los Resultados.....	51
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones.....	81
Conclusiones.....	81
Recomendaciones.....	82
Referencias Bibliográficas.....	84
Anexos.....	90

INTRODUCCION

La educación sexual y la reproducción es un tema que hoy día, es considerado como área de atención en la salud integral del escolar, y el Ministerio de Educación y Salud lo han considerado como parte de los componentes informativos requeridos en las acciones de educación para la salud en nuestro país.

Actualmente existe un alto nivel de casos de embarazo en adolescentes, donde se evidencian como factores influyentes los aspectos sociales, culturales, educativos y económicos que contribuyen a que el problema ocurra con más frecuencias que en otras condiciones. Así mismo, un factor determinante está representado por el grupo familiar y la falta de educación e información que estas puedan tener sobre el tema, el cual generalmente, puede ser una de las condiciones desencadenantes de embarazos adolescentes.

Por otra parte el embarazo y la maternidad en las adolescentes ha representado durante las últimas décadas un crecimiento indiscriminado que la sociedad se ha negado a aceptar. La madre adolescente no está preparada bio-psico-socialmente para atender las demandas exigidas por la presencia de un nuevo ser, que debe llevar consigo como una responsabilidad ante la sociedad y el entorno circundante.

En este sentido, el embarazo en adolescente se ha convertido en un problema de Salud Pública de relevancia en nuestro país, donde las condiciones socioculturales determinan un incremento considerable de su prevalencia, siendo más pronunciado en los niveles socioeconómicos más bajos, sin embargo no implica que no se presente en otros extractos económicos de la sociedad. En ese sentido, esta investigación se orienta en función de determinar el conocimiento que tienen las escolares del 6to grado sobre sexualidad antes y después de participar en un taller.

Este estudio se orienta con el fin de unificar esfuerzos, por intermedio del aporte informativo con actitud cooperativista dentro de la Consulta de Salud Integral del escolar. Por lo tanto, el interés por este estudio surge de la evidencia encontrada en el contexto escolar del número de embarazos y el número de casos con infecciones de transmisión sexual en la población que se vincula con falta de información del escolar sobre sexualidad.

Cada ser humano debe asumir en forma responsable el momento de su sexualidad pero es en la etapa escolar donde se debe incentivar al cultivo de la misma, mediante la intervención de la escuela, de los padres y del equipo de salud

Por consiguiente se decide realizar una investigación la cual cumple una ordenación metodológica presentada en Capítulos: Capítulo I, se presenta el problema, donde se parte de la captación de la situación problemática que surge de la realidad, se incluyen los objetivos y la justificación.

En el Capítulo II se encuentra el marco teórico en cual corresponde a los antecedentes vinculados a la investigación planteada, las bases teóricas que sustentan la variable, la operacionalización de la misma y la definición de términos básicos.

El Capítulo III Marco Metodológico describe los aspectos concernientes al diseño, tipo de estudio, la población, muestra, el instrumento, el procedimiento para la recolección información y el tipo de análisis que se aplica a los resultados obtenidos.

En el Capítulo IV Se presenta el análisis de los resultados, en él se presenta la información obtenida de la aplicación del instrumento de recolección de datos en cuadros y gráficos.

En el Capítulo V, corresponde a las conclusiones derivadas de la investigación y las recomendaciones consideradas pertinentes, finalmente se incluyen, las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

Desde los tiempos ancestrales, la lucha por fomentar y operacionalizar la educación sexual ha sido considerado, según el Diccionario de Pedagogía y Psicología Lexus (1997) la educación sexual es considerada como "... Una acción intencionalmente orientada en función de integrar la conducta sexual y el comportamiento como la relación de una personalidad equilibrada" (p. 213), es así como resulta imposible fijar fecha para el aporte de estos temas en la edad escolar. Existen reportes de que los griegos, los romanos, la Europa medieval y renacentista así como múltiples pueblos primitivos y también de cultura oriental han legado variados y múltiples ejemplos de su preocupación en relación a este aspecto, en cuanto a su abordaje y formación sin embargo, todavía en la actualidad el tema es polémico.

Siendo un tema controversial aun en muchos países, la educación sexual hoy día es parte del proceso formativo del ser humano, sobre todo, en lo concerniente a que tanto y a qué edad los estudiantes deben de ser informados sobre el sexo responsable, las conductas sexuales apropiadas, las enfermedades de transmisión sexual (ETS), el uso de los diferentes métodos anticonceptivos, las implicaciones en la autoestima, los valores y las relaciones familiares.

La educación sexual debe generar información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social, la misma persigue que el individuo pueda asumir una sexualidad responsable, fomentado un proceso de intercambio conservado con la

persona del otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

En publicaciones, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2008) destaca que las niñas y niños en edad escolar “aprenden las habilidades más importantes de su cultura y desarrolla el sentido de la propia competencia” (p.128), lo cual significa que es un periodo de crecimiento intelectual y de dedicación al trabajo, además, es un periodo en donde estos grupos etarios, realizan en los colegios y familia el primer compromiso real con una unidad social ajena y mayor al grupo familiar.

La población escolar, según el Ministerio del Poder Popular para la salud (MPPS) (2008), “está comprendida entre las edades de 7 a 14 años, grupo que merece especial atención en lo referente a la vigilancia de su proceso de maduración sexual (p.10). En ese orden la Ley Orgánica de protección al Niño y el Adolescente (LOPNA) (2000), considera de obligatoriedad el que los jóvenes conozcan el tema de la “Salud Sexual y Reproductiva” tradicionalmente solapado por prejuicio social, (Artículo 50) (p.13).

En base a lo anteriormente descrito se evidencia que es responsabilidad de los padres contribuir con las escuelas públicas, los establecimientos de salud y las acciones de educación que estén orientadas a promover una educación sexual responsable.

En función de lo expuesto, actualmente el Ministerio del Poder Popular para la Educación en acción conjuntamente con el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) (2000) establecen que “el programa de salud escolar tiene como objetivos la promoción y fomento de la salud del niño desde que ingresa al sistema educativo formal hasta su salida del mismo” (p. 27), y es durante esta etapa que el equipo de salud se debe encargar de realizar todas las actividades referentes a el mantenimiento de la salud del escolar (p.29).

De aquí que, es la educación para la salud el instrumento básico de la enfermera comunitaria, para impartir educación sexual tanto en el Centro de Salud como en el medio escolar, aún cuando está debe comenzar en el hogar. La enfermería comunitaria se caracteriza principalmente por la aplicación de los conocimientos propios de la enfermería y de la salud pública, con el fin promover la participación de la comunidad.

En este sentido, Nardys, A. (2007), cita en una de sus propuestas relacionadas con el tema:

En Venezuela, la Enfermera Comunitaria es: aquella que conoce las necesidades de cuidado de salud de la población, posee los conocimientos científicos, las habilidades técnicas y la actitud apropiada para proveerlos a individuos aislados, en familia o en otros colectivos, allá donde viven, donde trabajan o donde se relacionan, o en centros sanitarios cuando fuera preciso desde una concepción de la enfermera como miembro de un equipo profesional, que trabaja en coordinación con otras instituciones y abierta a la participación comunitaria. (p.87).

La enfermería en salud comunitaria se considera una disciplina de servicio, cuyo propósito es contribuir de manera individual y colectiva a promover un nivel funcional óptimo del usuario o cliente mediante la enseñanza y prestación de cuidados. Su actuación se inscribe en el marco de la atención primaria de salud, para brindar atención al individuo, familia y comunidad en base a los problemas de salud que esté presente

Entre los problemas de sociales y de salud presentes en nuestro país, se evidencia que la enfermera comunitaria debe asumir acciones para el control de: embarazos en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, aborto, prostitución infantil, como situaciones de orden social presentes en los colectivos. En base a las cifras del Instituto de Estadísticas de la República Bolivariana de Venezuela (2008) se obtiene que, se produjeran 6.988 nacimientos vivos de madres menores de 15 años, de las cuales 5.191 cursaban el ciclo básico de educación.

Otro problema con el cual se han tenido que generar acciones en forma interdisciplinaria con la intervención de enfermería, de los docentes, padres y representantes, psicólogos, orientadores y psicopedagogos en el contexto escolar es la promiscuidad y pornografía infantil, lo cual denota la práctica de una sexualidad no responsable.

Actualmente es evidente las acciones que han implementado el Ministerio del Poder Popular para la Salud, el Ministerio del Poder Popular para la Educación y organizaciones no gubernamentales, para generar una campaña preventiva contra prevención del embarazo precoz en base a los lineamientos de la Naciones Unidas año 2010 dirigidas a disminuir el embarazo en la población adolescentes. Por eso los esfuerzos implican la cooperación y participación del sector salud, educación, la comunidad y la familia.

Partiendo de que el embarazo en los adolescentes, las infecciones de transmisión sexual y el aborto, es un problema que ocupa las principales cifras de morbilidad en los centros de salud, consideramos como tema con pertinencia social generar una acción educativa dirigida por enfermería donde se promueva la sexualidad responsable tomando como temas o áreas esenciales la persona, el impulso sexual, madures y responsabilidad y las relaciones familiares.

Estos aspectos se consideran en base a un arqueo bibliográfico realizado por estas investigadoras, donde se encontró que para promover una sexualidad responsable en la población escolar y adolescente se debe primordialmente trabajar el auto concepto, autoestima, los valores, la personalidad y las relaciones familiares que tiene el individuo. Sino entendemos su esencia, su ser, su yo como persona, las acciones para comprender la responsabilidad de sus acciones ante la realización consensuada de un acto sexual, no se lograrían.

Se ha evidenciado con esta era tecnológica que muchos escolares manejan información sobre los órganos reproductores del ser humano, que es el embarazo, nacimiento y métodos anticonceptivos pero esta información, muchas veces no garantiza que sea responsable ante un acto sexual.

De aquí que decidimos indagar como es el abordaje de esta situación de la sexualidad en la E. B. Dr. Julián Viso, Institución ubicada en el Barrio el Cano, sector los Cocuyos parte alta, adscrita al distrito sanitario N° 4 del Valle, durante la investigación encontramos que en los entes de salud existente en la localidad no existe una programación periódica de visitas o actividades que incluyan a este centro educativo, esto debido a que se encuentra ubicado en una zona marginal de la comunidad, lo que afecta a la población escolar la cual no recibe de manera continua capacitación en el área preventiva, sobre educación sexual.

En este sentido se hace necesario identificar cuáles son los conocimientos que tiene esta población acerca de la salud sexual, ya que el mismo entra en los temas prioritarios del programa de salud escolar.

En ese sentido y considerando la relevancia que el componente informativo del escolar tiene sobre su sexualidad, se plantea las siguientes interrogantes de investigación:

¿Qué importancia tienen para los escolares su personalidad como elementos para decidir sus acciones responsables?

¿Qué conocimiento tiene el escolar sobre el manejo de la sexualidad, como acto responsable?

¿Qué aspectos definen la madurez y la responsabilidad de los escolares?

¿Cómo son las relaciones familiares en los escolares como elementos para definir sus acciones responsables?

Dar respuesta a estas interrogantes es lo que permite plantear el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es el conocimiento que tienen los escolares del 6º grado sobre el inicio de una sexualidad responsable antes y después de participar en una sección educativa en la Escuela Básica Dr. Julián Viso?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar el conocimiento que tienen los escolares del 6º grado sobre el inicio de una sexualidad responsable antes y después de participar en una sección educativa en la Escuela Básica Dr. Julián Viso.

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento que tienen los escolares sobre inicio de sexualidad responsable.
- Categorizar la necesidad esencial de conocimiento en los escolares de 6º grado sobre inicio de sexualidad responsable.
- Diseñar un programa educativo para brindar conocimiento sobre inicio de sexualidad responsable en los escolares del 6º grado.
- Aplicar el programa educativo a los escolares de 6º grado que permita brindar conocimiento sobre inicio de una sexualidad responsable.
- Reconocer el nivel de conocimiento obtenido por los escolares sobre inicio de sexualidad responsable luego de participar en el programa educativo.

Justificación

La atención integral de los y las adolescentes es un elemento de suma importancia para el desarrollo de los países y el futuro inmediato de la sociedad.

El grado de vulnerabilidad de un adolescente y una adolescente, depende de su historia anterior, sumada a la susceptibilidad y/o fortaleza inducida por los cambios biosicosociales propios de esta etapa, más los efectos positivos y negativos de los microambientes en los cuales se desenvuelve (familia, escuela, lugar de trabajo, recreación, la calle, etc.), la cultura y el contexto socioeconómico y político del país donde vive todo lo cual genera una combinación de factores de riesgos y protectores dentro de la dinámica del proceso salud enfermedad.

Los centros educativos escuela son testigos voluntarios o involuntarios del desarrollo de situaciones relacionadas con la sexualidad en todas las edades de los estudiantes y estos suelen crear conflictos en la comunidad educativa. Pero casi siempre, los maestros y los directivos no saben cómo manejarlos.

La realidad también nos muestra que el tema sexualidad es encarado siempre por los adultos, consciente o inconscientemente voluntaria o involuntariamente, en cada gesto, en cada palabra, en cada aptitud ante las cuestiones sexuales surgidas.

Para el profesional de enfermería, el objetivo principal de la educación sexual es lograr que cada persona integre un modo armónico y positivo su dimensión sexual dentro del conjunto de su personalidad y de sus relaciones, y que esta sea un factor de crecimiento, maduración y bienestar. En este sentido la educación apunta a la prevención de la enfermedad y promoción de la salud.

La educación sexual incluye la adquisición de conocimientos, el estímulo de la solidaridad, el respeto y el afecto, la estructuración sana de la identidad, la formación de un sistema de valores sexuales que permita la libertad y la coherencia en las conductas cotidianas, el aprendizaje de acciones determinadas para la prevención y el abordaje de graves problemas como la violencia, el abuso y la explotación sexual infantil.

Los objetivos específicos de la Educación Sexual se delinearán de acuerdo a las edades, desde el jardín de infantes hasta el último año de la escuela secundaria. Así mismo, los niveles terciarios y universitarios de las carreras de salud, la educación y las ciencias sociales también deberían incluir en sus programas la temática de la sexualidad, para que sus graduados puedan realmente transmitir salud sexual a sus asistidos.

Es importante resaltar, que el poder brindar a los niños información libre de los tabúes y mitos comunes sobre el cuerpo y la sexualidad, permite neutralizar con fundamento los mensajes erróneos y negativos que irán recibiendo del entorno.

Por otra parte nos permite darles a nuestros niños herramientas y conocimientos que les ayudaran a defenderse de actitudes y conductas inadecuadas para su crecimiento personal. Dotándolos de los componentes afectivos, materiales e intelectuales que les permitirán desarrollarse a plenitud.

Conscientes de que en ese desarrollo pleno como personas la sexualidad ocupa un lugar de suma importancia que va desde la identidad sexual hasta la autoestima personal, pasando por lo que piensan las demás personas de nosotros.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

Antecedentes de la Investigación

Vegas D. (2006), realizó una investigación en Caracas, titulada **“Conocimiento en el personal de enfermería; para orientar acerca de Educación Sexual y la frecuencia del embarazo en las adolescentes”**. La investigación de tipo descriptiva y prospectiva, la población estuvo conformada por 32 enfermeras a quienes se les aplicó uno de los cuestionarios lo que permitió registrar las actividades de orientación en la educación sexual y la frecuencia del embarazo en las adolescentes.

Los resultados reflejan que el personal de enfermería no orienta y tienen mediano nivel de conocimiento en cuanto al factor educativo y su relación con la educación sexual, por lo que recomienda: evaluar periódicamente al personal de enfermería con la finalidad de conocer, la evolución satisfactoria teórica practica de las actividades de orientación en educación sexual, y el nivel de conocimiento que favorezca el fomento de la participación de la población de adolescentes en actividades conjuntas con el personal de enfermería, de tal forma que, ambos campos estén involucrados y poder prestar una atención de calidad en orientación sobre educación sexual.

Díaz, F. (2006) realizó una investigación titulada **“Determinar la participación de la enfermera comunitaria, en la prevención del inicio temprano de la actividad sexual de adolescentes, de los ambulatorios dependientes al Distrito Sanitario Nº 3, Caracas”**. Un estudio cuasi experimental. Se realizaron las actividades docentes de la enfermera comunitaria en el aporte de educación sexual. Los resultados determinaron

que el 6,6% de la población objeto de estudio conoce el programa de atención integral a los adolescentes.

Además el personal no cuenta con los recursos materiales suficientes para prestar calidad de atención educativa para el aporte de educación sexual existiendo factores que predisponen a la falla, tales como: falta de personal en servicio, inseguridad social para el abordaje comunitario, desmotivación y desinterés de investigaciones por parte de la enfermera.

La autora concluye sobre la necesidad de motivar al personal de servicio en función de retomar los programas educativos para el fomento del bienestar del adolescente durante su asistencia en las consultas para la valoración de su crecimiento y desarrollo.

Según León, F. (2008) Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile, Chile en su trabajo titulado **“Salud Escolar y Educación para la Salud: Principios y Valores desde la Bioética”**, una investigación documental dirigida especialmente a los profesionales de Enfermería que deben realizar la educación en salud a nivel escolar, y a los profesores de ética o bioética a la educación para la salud en la escuela, desde su propio ámbito definitorio de principios éticos y valores morales que deben estar presentes en toda actuación en salud.

El autor concluye que la educación en salud, al igual que toda la actividad educativa- debe basarse en principios y valores éticos. Y a la vez, forma parte de la atención en salud, como una de las principales acciones preventivas. La bioética, como ética aplicada en el ámbito de la salud, puede proporcionar instrumentos valiosos para efectuar esa tarea, tanto por su propia metodología como por el desarrollo que ha efectuado en la explicitación del contenido de los principios éticos fundamentales. El propio desarrollo de esta disciplina, en el ámbito latinoamericano, desde el campo más directamente clínico al ámbito social, puede facilitar esta tarea.

Según Lagunas, S. (2008) Centro Universitario Querétaro, México en su trabajo titulado **“Apoyo Educativo de Enfermería en la promoción de Salud sexual del Adolescentes”** un estudio prospectivo, longitudinal, cohorte y descriptivo cuyo objetivo general fue desarrollar intervenciones educativas de enfermería para la promoción de la salud sexual del adolescente en estudiantes de nivel secundaria y como objetivos específicos: Valorar el conocimiento de los adolescentes en materia de salud sexual e Implementar el apoyo educativo de enfermería en salud sexual del adolescente.

Contó con una población de 544 alumnos de la escuela secundaria Técnica “Bandera Nacional” de Iguala, Gro constituyendo la muestra de 213 alumnos según muestreo no probabilístico. Se trabaja con los alumnos de 2do Grado de la Escuela Secundaria Técnica 213 “Bandera Nacional” de Iguala, Gro. Criterios de Inclusión: Alumnos de los 2do Grado de la Escuela Secundaria Técnica 213 “Bandera Nacional” de Iguala, Gro. Criterios de no inclusión: Alumnos que pertenezcan a otros grados primero y tercero. Criterios de Eliminación: Alumnos que no desean participar en la investigación. Se utiliza el cuestionario como instrumentó de recolección de datos

El autor concluyo que es vital motivar el personal de servicio en función de retomar los programas educativos para el fomento del bienestar del adolescente durante su asistencia a las consultas para la valoración de su crecimiento y desarrollo.

Delgado, M. Requena, H. y Villasmil, R. (2009) realizaron un proyecto factible titulado **“Intervención Docente de la Enfermería Comunitaria en la Prevención de Embarazo precoz en adolescente del Liceo Agustín Codazzi”**. La población en este estudio fue de 1333 sujetos entre estudiantes y enfermeras. La recolección de información se realizó por medio de la aplicación de una encuesta; entre los resultados producto del

diagnostico se puede mencionar que, el sistema educativo no imparte educación para la salud a los adolescentes, los estudiantes no poseen un nivel de conocimiento adecuado para la prevención de embarazo precoz, tienen poco conocimiento sobre la aplicación familiar y no hay integración entre la enfermera de salud pública y la educación.

En síntesis, esta documentación recabada con el propósito de enriquecer la investigación planteada; se vincula con la misma, ya que el objetivo principal es la búsqueda de estrategias que minimicen o resuelvan el problema del conocimiento, respecto a la sexualidad que poseen las jóvenes; es así como se encuentra la relación necesaria que sirve de guía en la misma.

De manera similar, las investigaciones realizadas revelan, situaciones de riesgo en la sexualidad, que se encuentran arraigados en el déficit de conocimientos en cuanto a Educación sexual en las escolares, familia, comunidad, trabajadores del sector salud y entes gubernamentales, involucrados en esta grave problemática social, económica y de salud pública.

Bases Teóricas

El segmento de la vida que se extiende desde los 6 hasta 12 años se le han dado una gran variedad de denominaciones, cada una de las cuales describe una característica importante que, a su vez, incluye tanto escolar como adolescencia o los años escolares.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2008) define a la etapa escolar como “el inicio o entrada de la esfera de mayor influencia para las niñas y niños, el entorno del colegio, que tiene un impacto importante en el desarrollo y sus relaciones” (p.395) lo que puede interpretarse como el momento en que ellas, desde el punto de vista

fisiológico, su salud físicas, por lo general, buena y es una etapa cómoda de adaptación física.

Por lo tanto, la referida etapa de la edad escolar constituye una fase de crecimiento y desarrollo gradual, con progreso constante dentro de lo que corresponde a lo biopsicosocial.

En ese sentido, se determina a las niñas y niños en su periodo de escolaridad capaces de cumplir con un sentido de laboriosidad que va evolucionando progresivamente. Entonces, es por ello que se requiere dotar la escolar de conocimientos y herramientas básicas permitirán alcanzar un estadio de mantenimiento en niveles favorecedores para un rápido ajuste a cualquier situación cambiante que pudiera desequilibrar su salud.

La OMS (2008) refiere que: “Impartir conocimientos y transmitir actitudes acordes con una sexualidad sana como un aspecto inherente al ser humano, no ha sido una tarea fácil, ni para los padres, ni para los docentes, ni para otros profesionales”(p.290).

Este hecho ha sido influenciado por diferentes corrientes que han presentado a la sexualidad desde ángulos parcelados: la anatomía, la fisiología, la reproducción, el placer, su negación, la privacidad, el silencio, el temor y los tabúes, todo esto ha contribuido a la consideración de estos temas en sus extremos, lo que hace necesario una visión integradora, a fin de entender e internizar la sexualidad en su dimensión humana, holística y globalizadora que conjuga elementos biológicos, psicológicos y socioculturales.

Se requieren de conocimientos claros científicos, ajustados a la verdad en un contexto de valoración personal y social, que propicien una actitud de bienestar y salud integral, en el que la sexualidad es considerada como un actividad plena en la realización de la persona, relacionada a la comunicación, el dialogo, la solidaridad.

Por ello, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2008) define educación para la salud como “arte y ciencia que protege y transmite un cuerpo de conocimiento para el fomento de un estilo de vida saludable” (p.14), en tal sentido, es el aporte informativo para el suministro de información sobre la sexualidad humana dirigido tanto a los padres como a las escuelas. De forma tal que, a su vez, puede dedicarse con medidas necesarias para el favorecimiento informativo que, contribuya a la educación por parte de niños y niñas para que identifique la sexualidad.

En ese sentido, destaca la Fundación Integral Juvenil (FUNDAINIL) (2008), “ la educación de la sexualidad debe contar con un diseño programático que incluya la valoración de la conducta y de los temas tratados”, (p.18), lo que pretende interpretarse dentro de los lineamientos en los cuales las acciones de educación para la salud, deben estar sujetas a un programa que aparte de proporcionar conocimiento sobre la salud; para el fomento de hábitos saludables, estimule conductas para el entendimiento de la propia etapa de escolaridad y adolescencia, todo ello dentro de planes programáticos. Al respecto, el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte (2008) señala:

El aprendizaje sobre sexualidad debe ser acuerdo a un enfoque constructivista que representa espacio de aprendizaje y construcción de conocimientos y propuestas. Esto implica que el facilitador asume simultáneamente los roles de aprendices y formadores con una clara visión de agentes de cambio social. (p.10).

Este aprendizaje se logrará con el desarrollo de acciones de plantel y aula dirigidos al aporte informativo que enfatice lo social respondiendo de manera clara al aumento de información relacionada con la sexualidad, logrando la integración del propio escolar al proceso educativo como agente activo.

Por lo tanto, se debe lograr el desarrollo de un pensamiento crítico que posibilite incorporar la sexualidad humana como una dimensión de las personas, hecho como elemento inherente al ser humano, más que la acumulación de contenidos e información. En tal sentido, se debe favorecer el proceso a través del cual es posible reconocerse, identificarse y aceptarse como un ser sexual y sexuado durante el transcurso de la vida, sin temores, ni angustias, ni sentimiento de culpa.

En tal sentido, el proceso educativo debe ser dirigido para el desarrollo de papeles sexuales en el marco de una dialéctica de valores basadas en los derechos humanos y con equidad entre las personas o facilitador, superando toda discriminación de género. Por lo tanto, durante el acto de capacitar se debe revalorar la importancia del componente afectivo en la vida de los seres humanos y en sus relaciones entre sí.

En términos generales, también se debe considerar elementos culturales, procedencia y componentes religiosos. En ese marco de ideas, Álvarez, C. (2007) destaca que “antropológicamente, la edad escolar es un periodo muy determinado en cuanto a duración y otras características, por las diversas culturas y sociedades” (p.14), en tal sentido, se debe considerar que dicha etapa es un proceso continuo del transcurrir humano, en cual día a día es sometido a una gran variedad de costumbres. Por tanto, se podrá dar una interpretación que para el aporte informativo se debe considerar sus valores y creencias con una visión más amplia del mundo presente y del mundo próspero o de una cultura próspera enmarcando un significado relacionado a las condiciones sociales desde perspectivas que fomente un estilo de vida saludables.

La Sexualidad

Según Torres, A. (2009) “La sexualidad es uno de los fundamentos de la experiencia humana. No es algo que tenemos, sino algo que somos. La sexualidad es la forma en la que cada cual expresa, comunica, siente, íntima,

da y recibe, por esta razón la expresamos y sentimos de manera distinta” (pág. 6). Esto no significa que todas las personas del mismo sexo expresan su sexualidad del mismo modo. Todo lo contrario, existen muchas formas de sentir y expresar la sexualidad. La expresión de la sexualidad no es instintiva, no está grabada y marcada por nuestro código genético; por el contrario, tiene mucho de aprendido. Por eso, es diferente en cada persona y en cada contexto cultural y/o histórico.

La adolescencia no solo se reduce a cambios físicos y de comportamiento, también es un periodo que nos prepara para la vida adulta, por ello comprende profundos cambios en toda la persona: intelectual, afectivo, social y físico, que se reflejan en el cambio de imagen, manera de interactuar con los iguales y demás personas; nuevas formas de pensamiento, de emociones y sentimientos.

Durante la adolescencia, la tarea del joven, consiste en hacer una recapitulación de las experiencias pasadas, así como de juicios descriptivos y valorativos de sí mismo en torno al cuerpo, valores, comportamiento, sexualidad, etc. Esto con el fin de que logre definir quién es él o ella, y pueda ser agente activo en la construcción de su propio destino.

Por lo anterior, es fundamental que tengas una concepción integral del ser humano, para que así puedas comprender mejor lo que estás viviendo o lo que estas por vivir.

La persona

Según Torres, A. (2009) “La persona es una unidad compleja, constituida por cuatro dimensiones: intelectual, afectiva, social y física, las cuales trabajan en forma sistémica, es decir, interactúan” (p.7). Los cambios que ocurren en una influyen y modifican a las demás, de tal manera que conjuntamente definen la personalidad total de cada individuo.

1. Intelectual: es lo que nos distingue como seres superiores, ya que somos los únicos que tenemos la capacidad de: aprender, enseñar, juzgar lo bueno y lo malo, amar, responsabilizarnos, tomar decisiones, por mencionar algunas. En todas ellas intervienen la inteligencia y la voluntad, fuerza que nos permite el dominio de las cosas y de nosotros mismos (autocontrol).
2. Afectiva: es la capacidad de experimentar diferentes emociones. En ocasiones, estas resultan muy agradables y en otras no tanto, por ejemplo: sentir alegría o tristeza. En ambos casos, gracias a la inteligencia, reconocemos lo que sentimos y lo expresamos a través del cuerpo. La voluntad nos ayuda a hacerlo adecuadamente.
3. Social: la integración afectiva del individuo en el mundo social, es la capacidad de adaptar el comportamiento a las diferentes realidades sociales con las que tiene contacto a lo largo de su vida, por ejemplo: el hogar, la escuela, el trabajo, etc., ya que cada una tiene sus propias reglas y códigos.
4. Física: el cuerpo es el medio por el cual expresamos las otras dimensiones de la persona, los pensamientos y sentimientos. A través de él nos damos a conocer a los demás. Al ser el cuerpo la parte material, tiene ciertas exigencias y necesidades que se manifiestan en los instintos tiene que ser bueno ni obligatorio (comer de más, por ejemplo), gracias a la inteligencia y a la voluntad somos capaces de educar y gobernar a los instintos, y decidir si nos conviene o no lo que pide el cuerpo.

En conclusión, podemos decir que al hablar de desarrollo integral del individuo, debemos considerar el equilibrio y armonía de todas las áreas

que lo componen, y así lograr el máximo desarrollo de sus capacidades y habilidades.

SEXUALIDAD: Una forma de ser persona

Según Torres, A. (2009) “a lo largo de la vida vamos manifestando nuestra sexualidad de diferente manera, por ejemplo: tal vez antes no te interesaba relacionarte con personas del otro sexo, pero ya que eres mayor, quizá te gusta compartir tu tiempo con ellas o hasta sientes interés por alguno o alguna en particular” (p12). Estos cambios se deben a la influencia de factores internos (cambios propios del desarrollo) y a factores externos (experiencias que vivimos, cómo nos educan, con quien nos relacionamos, la cultura, etcétera).

Desde que somos bebé nos han educado sexualmente, sin palabras, mediante el trato diario con los padres. Conforme vamos creciendo esta educación se va ampliando, de acuerdo con las preguntas y curiosidades que manifestamos, con el desarrollo de la capacidad pensante, el ejemplo y la convivencia con otras personas.

Como consecuencia construimos ideas, valores y actitudes que determinan la conducta y estilo de vida de cada quien.

La forma como se resuelven nuestras dudas, así como la interacción con el mundo que nos rodea y las experiencias que vivimos en el transcurso de la vida, determinan en forma conjunta la actitud que tenemos de nosotros mismos, de las relaciones con los demás y de la sexualidad.

Por tanto, al hablar de sexualidad no sólo nos referimos a la parte física, sino también consideramos toda el área de la persona. La genitalidad es la manifestación física de esta sexualidad, íntimamente

relacionada con la personalidad total del individuo, ya que se involucran sentimientos, emociones y pensamientos.

Impulso Sexual

Según Torres, A. (2009) “El impulso sexual es muy especial y ocupa un lugar importante en la vida humana, ya que se viven nuevos intereses, experiencias y relaciones con el otro sexo, incrementando la vida emocional. Así que es natural que te surjan dudas con respecto a los sentimientos sexuales y cómo manejarlos” (p.18).

Cada persona canaliza el impulso o deseo sexual de diferente manera, de acuerdo con sus valores, sentimientos, reglas sociales, culturales, autoestima, etc., por lo que es muy importante que conozcas sus características.

A diferencia de otros instintos que tenemos los seres vivos para sobrevivir (comer, dormir, respirar) el impulso sexual no está relacionado con la supervivencia, sino que está orientado a la conservación de la especie, por lo que si no se satisface no causa ningún daño orgánico.

Los demás instintos se pueden satisfacer individualmente, sin embargo, el impulso sexual requiere de otra persona para cumplir con su función reproductiva, por lo que se dice que es compartido.

La característica que hace aún más especial el impulso sexual y distinto del resto de los instintos y demás seres vivos, es que constituye una forma de expresión entre los seres humanos: amor, comunicación, compromiso, confianza, en donde no sólo interviene la parte física, sino que están involucradas las demás dimensiones de la persona: intelectual, afectiva, social y física.

Aunque existen diferencias entre los distintos relacionados con la supervivencia y el impulso sexual, en ambos casos es posible educarlos y gobernarlos gracias a la inteligencia y voluntad (autocontrol), que en conjunto nos ayudan a tomar las decisiones que más nos convienen.

El impulso sexual, debes verlo como algo natural y sin temor, pero no por ello intrascendente, ya que si lo manejas irresponsablemente puede afectar tu salud, autoestima e interponerse en el logro de tus objetivos. Sin más, puede cambiar el rumbo de tu proyecto de vida.

Por todo lo anterior, podemos decir que el manejo y expresión del impulso sexual es una decisión libre y voluntaria, así que deberás preguntarte que es correcto para ti.

Debes tener presente que por lo general los adolescentes se caracterizan por ser muy impulsivos y corren riesgos antes de plantearse las consecuencias de sus actos. Así, se exponen a peligros que puedan dañarlos física o psicológicamente en forma permanente o definitiva.

Recuerda que la adolescencia es tiempo de madurar sexualmente, pero también significa evolucionar en otras áreas, con el fin de valerte por ti mismo y poder enfrentar los retos y responsabilidades del mundo adulto.

Además, todo este proceso que estás por vivir se presenta dentro de una sociedad con ciertos patrones culturales: vas a la escuela, convives con amigos, escuchas música, etc. Todos estos factores influyen en cómo vas a manejar el impulso sexual.

Madurez y Responsabilidad

Según Torres, A. (2009) “El crecimiento y desarrollo corporal son hechos inevitables que no podemos controlar. Están determinados por la constitución de cada persona y sólo influimos en ellos a partir de nuestros

hábitos cotidianos (adecuada alimentación, higiene, ejercicio, etcétera)” (p. 30).

Sin embargo, la actitud que tengamos ante estos cambios y cómo manejamos los sentimientos que los acompañan, si está en nuestras manos, es decir, tenemos la posibilidad de enfrentarlos constructivamente.

Durante la adolescencia tal vez experimentes confusión e incertidumbre, ya que rápidamente tendrás la apariencia de un adulto pero todavía no pensarás, sentirás y actuarás como tal.

Debes considerar este periodo como un tiempo de maduración, en el que buscarás autoafirmarte, independizarte, manejarte por ti mismo y construir tu vida. Son años importantes en los que podrás ajustar la madurez corporal con la emocional y mental.

Manejar la Sexualidad

Según Torres, A. (2009) “desde muy pequeños empezamos a ser responsables y a tomar decisiones sin embargo, nuestros padres y maestros nos indicaban qué hacer y cómo hacerlo” (p.32). Ellos decidían aspectos importantes de nuestra vida como el lugar dónde vivir, la escuela a la que debíamos ir, cómo comportarnos, etc. Establecían orden y reglas para que la familia funcionara, y en la escuela pudiéramos aprender y convivir.

Todas las actividades que realizabas eran supervisadas y controladas por un adulto, pero a medida que el tiempo pasó, fue menos necesaria esta supervisión y control. Con los años, has logrado asumir tu propio control y ya eres responsable de ti mismo en muchos sentidos, pero aún falta completar esta tarea para que seas capaz de enfrentar los retos y responsabilidades de un adulto.

Se aproxima el momento en que tendrás que tomar decisiones importantes como: qué estudiar, si quieres trabajar y en qué, y cómo manejar

tu sexualidad, es decir, cómo expresarás y conducirás tus sentimientos y necesidades sexuales. Son decisiones que definirán tu futuro.

Autoestima

Según Torres, A. (2009) “La autoestima es cómo nos vemos a nosotros mismos, es la sensación del propio valer” (p.36). Se va formando desde que nacemos por medio de la convivencia diaria con nuestros padres, parientes, maestros, compañeros, en fin a través de todas las personas importantes en nuestra vida.

Es necesario contar con una autoestima elevada, ya que esta nos hace sentir amados, aceptados, valiosos y capaces. Con una autoestima sólida podemos reconocer nuestras cualidades y defectos, así como capacidades y limitaciones. En los primeros años de la adolescencia esta autoestima tiende a debilitarse, pues algo muy importante como la apariencia corporal, cambia constantemente, lo que te hace sentir inseguro.

Es normal sentir esta inseguridad, sin embargo no te dejes llevar por ella, ¡es momento de trabajar tu autoestima! Tómate un tiempo para reflexionar sobre tu persona, verás que encontrarás cualidades y habilidades que te hacen especial; pero también descubrirás defectos que intentarás cambiar.

No pases sólo el rato, proponte retos e involúcrate en actividades donde sea posible obtener grandes éxitos; donde tu participación sea importante y puedas poner en práctica tus capacidades.

Verás que te sentirás mejor, pues además de nutrir tu autoestima estarás pensando en cosas positivas; tus pensamientos no estarán centrados en si eres gordo o demasiado flaco, si eres alta o baja, etcétera

Conductor o seguidor

En el transcurso de nuestra vida tenemos la posibilidad de elegir si somos conductores o seguidores.

Según Torres, A. (2009) las personas conductoras “Son personas responsables de su vida, piensan antes de actuar. Deciden sus actitudes y conductas, y están convencidas que ser felices sólo depende de ellas” (p. 40).

Una forma de distinguir a un conductor o seguidor es mediante al lenguaje y las expresiones que usa. Como puedes observar, a través de lo que decimos es posible conocer cómo somos y cómo actuamos. A veces, es más fácil culpar a los demás o a las circunstancias de todo lo que nos sucede.

Según Torres, A. (2009) los seguidores “son personas que se caracterizan por copiar las actitudes, gustos y aficiones de otros. Dejan el control de su vida a los demás, y por lo general los culpan de todo lo que les sucede” (p.41).

Seguramente has escuchado expresiones como: llego tarde por culpa de mi amigo; mis papás son injustos porque no nos dejaron ir a la fiesta; reprobé por culpa del profesor, etc. Si pensamos así, corremos el riesgo de dejar en manos de otro nuestro destino.

Conforme crezcas tendrás la oportunidad de tomar decisiones cada vez más importantes, lo que te dará la posibilidad de madurar lo suficiente para decidir por completo el rumbo de tu vida.

Valores

Según Torres, A. (2009) “Los valores son pautas de conducta, es decir, son el punto de referencia que tenemos para actuar, pensar, reflexionar y tomar decisiones” (p.48).

Existen valores universales, es decir, siempre son iguales, no importa el tiempo y el lugar: honradez, respeto, responsabilidad, confianza, son algunos de ellos. También hay otros valores que dependen de la cultura, de la sociedad y religión.

Los valores que tiene cada persona se ajustan o combinan por la influencia de otras personas, libros, educación; por lo que cada individuo va formando a lo largo de su propia vida su propia escala de valores.

Estos valores los vamos adquiriendo desde la niñez en los mensajes familiares, en la escuela o con los amigos.

En la adolescencia, por el afán de autoafirmación, los jóvenes tienden a cuestionarse sobre los valores adquiridos, lo que provoca una crisis en la escala de valores; es decir, se empiezan a adoptar los patrones de moda o modelos de conducta de artistas y, en general, los que ofrecen los medios de comunicación y los amigos.

Lo más importante es que siempre mantengas una actitud crítica y reflexiva ante los mensajes que recibas. Debes tener clara tu escala de valores y establecerla de acuerdo con las metas que tengas en tu vida: del ser, hacer o tener, recuerda que los valores que tengas serán la guía de tu conducta.

Asertividad

La buena comunicación es un ingrediente indispensable para las relaciones satisfactorias con los demás. Uno de los componentes de la comunicación clara y abierta es la asertividad.

Según Torres, A. (2009) “Ser asertivo es saber decir No o Sí de acuerdo con lo que realmente se quiere decir” (p. 50).

En esta etapa donde cuestionas los valores aprendidos, así como la forma de pensar y actuar de tus padres, y experimentas nuevos sentimientos, es importante que no confundas la agresividad con asertividad.

Debes saber expresar lo que sientes y piensas de manera clara y abierta para evitar malos entendidos; obtener la verdadera satisfacción de necesidades y establecer relaciones constructivas con los demás.

Si tienes clara tu escala de valores, es decir, si defines bien qué piensas y qué es importante para ti, será más fácil ser asertivo, pues podrás exponer claramente qué quieres y sientes.

Relaciones familiares

Según Torres, A. (2009) “a través de la familia se resuelven necesidades físicas como alimento, ropa y un lugar donde vivir; pero también recibimos amor y apoyo. Cada familia es diferente y tiene su propio modo de funcionar” (p.64).

Cuando somos pequeños no nos cuestionamos sobre nuestra familia, simplemente pertenecemos a ella y crecemos con la idea de que todas funcionan de la misma manera. Sin embargo, al crecer nos damos cuenta que no es así, que cada familia tiene su propio estilo de vida, ya que sus integrantes son personas individuales, con diferentes características.

Según Torres, A. (2009) “Al llegar a la adolescencia, es natural que las relaciones con la familia entren en conflicto, pues los jóvenes, en la búsqueda de su propia identidad e independencia, empiezan a analizar lo que les gusta y desagrada de ella; ven a sus padres como personas con virtudes y defectos, por lo que buscan ser diferentes a ellos en gustos, intereses y actitudes” (p.64).

Las relaciones con los padres son difíciles y complicados a esta edad, ya que para ellos no es fácil aceptar que estas creciendo y que en la medida que tú controlas tu vida, ellos dejan de hacerlo. Tú deseas hacer cosas para las que, según tus padres, tal vez no están preparados.

Recuerda que no existen padres perfectos, pero en la mayoría de los casos te cuidan y quieren como nadie más. La base de una buena relación está en una comunicación clara y abierta. Si demuestras confianza y hablas sobre tu vida, tus papás estarán más tranquilos y calmarán su miedo.

Programa de salud escolar

Según (2000) “Desde sus inicios tiene como objetivos la promoción y fomento de la salud del niño desde que ingresa al sistema educativo formal hasta su salida del mismo, básicamente orientado a la atención de problemas de índole sanitario” (p.11).

La edad escolar reviste particular importancia y exige una especial atención básicamente por las siguientes razones:

1. Los niños constituyen la futura población adulta
2. La edad escolar es aquella en la cual el aprendizaje, como tarea primordial, alcanza su máxima importancia, integrado sobre organización, cultura y motivaciones comunes
3. Esta edad representa el 21,3% de la población total del país

4. Por la naturaleza de sus etapas de desarrollo y de los riesgos que enfrenta, los escolares requieren atención específicas
5. La incorporación al ambiente escolar genera conflictos emocionales que, de no ser adecuadamente atendidos, conducen a desviaciones de la conducta del niño
6. Las escuelas representan grupos fácilmente accesibles, por lo que favorecen la realización de servicios de salud colectiva, cuyo fomento y organización exige un mínimo de esfuerzo
7. Las enseñanzas asimiladas por el niño tiene amplias repercusiones en el hogar

A los efectos de la prestación de la prestación de Salud Escolar, las normas se han clasificado en:

Normas administrativas: Son aquellas que atienden lo concerniente a programación, Organización, Supervisión, Evaluación y Coordinación de los Servicios y actividades del programa de Salud Escolar.

Normas de educación en salud escolar: son las encargadas de establecer los mecanismos que permiten dar educación permanente, en función de los riesgos específicos del grupo y de la comunidad, al personal de salud que presta servicios de salud escolar, así como las necesarias para impartir información y educación al niño y a la comunidad.

La UNICEF (1992) en el Manual de Atención de Salud Escolar recomienda las siguientes normas educación en salud escolar:

1. "El personal que presta servicios en salud escolar restablecerá las actividades de educación, cuidando que transmitan al niño y a la comunidad, conceptos sobre salud, prevención, crecimiento, desarrollo y atención de los problemas propios de la edad escolar, en una forma clara.2. El personal de salud que realiza la Consulta debe transmitir los conocimientos sobre la salud en el escolar y responder las preguntas que le hagan el niño o sus representantes durante la entrevista, y al final, de ser posible, suministrar por escrito la información disponible, como medida de apoyo al proceso de divulgación y orientación....." (p.17 – 18).

De acuerdo con estas normas se evidencia la gama de actividades que desarrolla al personal de salud principalmente la (el) enfermera (o) quien es la responsable de organizar las actividades dirigidas hacia las escuelas y los representantes de estos niños en material de salud.

Salud reproductiva es un concepto integrador que se fundamenta en el desarrollo humano, tanto en la función reproductora de la especie, como en el desarrollo pleno de las capacidades intelectuales, sociales y espirituales, basadas en la responsabilidad social, principios que engloban la equidad en cuanto a género y la autodeterminación para que cada mujer protagonice su vida personal y social y ejerza de manera voluntaria y responsable su sexualidad y reproducción.

Resumiendo lo anteriormente expuesto, se observa que la sexualidad es un elemento inherente al ser humano desde el momento de la concepción hasta la muerte. Es parte integrante de la personalidad, siendo la función orgánica que más repercute en el contexto social en que está inmersa y se desarrolla y, a la vez, está influida por él. La sexualidad en los seres humanos constituye un todo con la vida misma y la comprensión de cualquier aspecto individual de la sexualidad demanda el conocimiento de la forma como dicha sexualidad se expresa en diferentes culturas con diferentes sistemas familiares y bajo diversos sistemas políticos y económicos.

Es preciso elaborar una estrategia de educación afectivo – sexual, que llegue a los escolares con el objeto de prevenir no solo embarazos no deseados, sino además, transmisión de enfermedades sexuales. El profesional de enfermería tiene los conocimientos claros y suficientes para impartir la información; ya que entre sus funciones incluyen la prevención y la promoción de todos los aspectos relacionados con la salud.

Sentido de Identidad

En atención a las generalizaciones anteriores Blanco, N. (2001) plantea que “en consecuencia de estas transformaciones, las jovencitas deben reajustar la imagen que tenían de sí misma, enfrentarse a su propio cuerpo, que de pronto se le presenta con un aspecto insólito debido al rápido crecimiento físico”. (p.145).

Lo anterior es ilustrativo de que en los años de la pubertad entre 10 y 12 años, en bastantes casos desde mucho antes, las niñas muestran una preocupación creciente por su aspecto físico, que se manifiesta en la mayor atención que prestan a la hora de componer su vestimenta y elegir su peinado y los complementos. El aspecto exterior que presenta una persona no es otra cosa que expresión directa de lo que ocurre en su mundo interno, una tarjeta de presentación en su relación con otras personas. Así, ante una muchacha que manifiesta su preocupación por su aspecto externo, se puede deducir inmediatamente que se trata de una persona que se preocupa por agradar a los demás y por mantener relaciones satisfactorias con sus semejantes; así también hay que deducir que el caso contrario responderá a muchachas muy encerradas en su mismas y con graves dificultades para mantener buenas relaciones con el entorno.

El profesional supera la competencia técnica, a su vez indispensable para el desarrollo de un trabajo pedagógico y asistencial de calidad, para entrar en la dimensión humana del acto educativo, con el fin de mantener la salud. El trabajo de la enfermera en la escuela es más una actitud antropológica que técnica, el que la adopta no pretende irrumpir agresivamente en la realidad educativa técnicamente, sino dejarla ser, es en esa dimensión donde se construye el sentido y el significado real de la enfermería escolar.

Sistema de Variables

Variable única: Conocimiento sobre sexualidad en las escolares.

Definición Conceptual: Según Cerruti, S. (2000) “Es la forma en la que cada persona expresa, comunica, siente, intima su relación o amor, pertenencia y afectiva con personas del otro sexo, considerando las dimensiones de persona, impulso sexual, madurez y dinámica familiar” (P. 126)

Definición Operacional: Es la información que puede brindar el personal de enfermería a través de la estrategia de educación para la salud que promueva en los escolares un proceso de concienciar sobre la sexualidad responsable considerando aspectos esenciales dirigido a fortalecer aspectos en la persona (intelectual, físico, afectivo y social), en el manejo del impulso sexual (autocontrol y acciones correctas), la comprensión de la madurez (autoestima ,asertividad y valores) y en la atención de las relaciones familiares (dinámica familiar).

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Definición Operacional: Es la información que puede brindar el personal de enfermería a través de la estrategia de educación para la salud que promueva en los escolares un proceso de concienciación sobre la sexualidad responsable considerando aspectos esenciales dirigido a fortalecer aspectos en la Persona (intelectual, físico, afectivo y social), en el manejo del impulso sexual (autocontrol y acciones correctas), la comprensión de la madurez (autoestima, asertividad y valores) y en la atención de las relaciones familiares (dinámica familiar).

Dimensión	Indicadores	Sub - Indicadores	ITEM
Persona: Unidad Compleja constituida por cuatro dimensiones	Intelectual Física Afectiva Social	Capacidad de Aprender Instintos Sentimientos – Emociones Integración	1-2-3 4-5-6 7-8-9 10-11-12
Impulso Sexual: Sentimiento especial que ocupa un lugar importante en la vida humana	Autocontrol Acciones Correctas	Voluntad Inteligencia	13-14 15
Madurez y responsabilidad: Actuar de acuerdo a convicciones aceptando las consecuencias.	Autoestima Asertividad Valores	Aceptación Comunicación Pautas de Conducta	16-17 18 19-20-21-22
Relaciones Familiares: Reglas de convivencia para vivir en armonía	Dinámica Familiar	Deberes Derechos	23-24-25

CAPITULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación se ubicó en una investigación de campo porque permite recoger datos en forma directa de la realidad según Cazeres y otros (2007), la define como:

Aquella en donde el mismo objeto de estudio sirve de fuente de información para el investigador consiste en la observación directa y en vivo, de cosas, comportamiento de personas, circunstancias en que ocurren ciertos hechos; por ese motivo la naturaleza de la fuente determina la manera de obtener datos. Las técnicas usualmente utilizadas en el trabajo de campo para acopio de material son: la encuesta, la entrevista, la grabación, la filmación etc. (P. 162).

La investigación considera que este estudio es de campo ya que los datos fueron recogidos de la realidad existente mediante la aplicación directa de las encuestas a los sujetos involucrados en el estudio.

De igual manera se enmarcó en un proyecto factible, según Gómez (2007):

Los proyectos factibles deben guardar una estrecha relación con las unidades generadoras de programas y por consiguiente con la forma de procesar información para producir un conocimiento útil, capaz de transformar la realidad local, regional y nacional que permite mejorar la calidad de vida en los rubros relacionados con la investigación, ciencia y tecnología. Mediante la elaboración de planes y programas permitiendo el logro de objetivos preestablecidos (P. 189).

Esta investigación se centró en un diseño no experimental descriptivo, transeccional.

Hernández, Sampieri y otros (2007) describen el diseño no experimental como:

“Aquel que no se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocado intencionalmente por el investigador” (P. 189).

Con respecto a la investigación transeccional descriptiva, realizan observaciones en un momento único en el tiempo.

Hernández, Sampieri y otros (2007), expresan que:

“Su objetivo es indagar la incidencia y los valores en que se manifiesta uno o dos variables” (P.193).

Población y Muestra

De acuerdo a Morales (2005) “La población o universo se refiere al conjunto real por el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan; a los elementos o unidades (Personas, instituciones o cosas) a las cuales se refiere la investigación” (P.17).

En cuanto a delimitación de la población, Hernández, Sampieri y otros (2007) señalan: “No será un mejor estudio por tener una población más grande, sino que la calidad de un trabajo estriba en delimitar claramente la población, con base a los objetivos de estudio” (P.212).

Para la presente investigación la población está conformada por (34) alumnos de la Unidad Educativa Dr. Julián Viso.

Para Chávez (2005) La muestra es una “porción representativa de la población” (P: 164). Al mismo tiempo Egg (2006) asegura “el mayor o menor valor de este sistema depende de que la muestra sea suficientemente

representativa del total del conjunto o universo que se desea estudiar (P. 41). Para la muestra se tomó el 100% de la población existente (53%) de 18 alumnos de 11 a 14 años y un (47%) de 16 alumnas de 11 a 14 años, para un total de una muestra de 34 alumnos de ambos sexos.

Método e Instrumento de Recolección de Información

Refiere Canales, Alvarado y Pineda (1998) que “es el procedimiento que consiste para la obtención de información de los sujetos de estudio aportadas por ellos mismos, que pueden ser opiniones, sugerencias, etc.”. (p.164).

En tal sentido, para ello se diseñó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, el cual se estructuró en dos partes, la parte I dedicada a los datos socio demográfico, la parte II dedicada a recoger la información contaba con 25 ítems de dicotómicos.

Con el objeto de desarrollar la investigación fue necesario aplicar el cuestionario, con el fin de facilitar el acto de comunicación de manera interpersonal. Todo ello considerando las características de la muestra en cuanto al nivel socio – educativo y su edad para de esa manera facilitar la información y aclarar algunos términos.

Procedimiento para la Recolección de la Información

Los métodos aplicados para la recolección de datos fueron los siguientes:

Semana 1 09-03-2011 al 13-03-2011

- ✓ Entrevista con la directiva del plantel para notificar intenciones de la investigación y solicitar permiso de aplicar pre test, la sección educativa y el pos test.
- ✓ Entrega de carta a la Directiva del colegio, solicitando permiso para la aplicación de la sección educativa.

Semana 1 21-03-2011 al 25-03-2011

- ✓ Se solicitó por escrito la autorización de docentes de los escolares, que conforman la muestra para la aplicación del instrumento, previa notificación de los propósitos de la investigación.

Semana 2 del 04-04-2011 al 08-04-11

- ✓ Entrega del instrumento para revisión y aprobación por la Directiva y docentes
- ✓ Reunión con los docentes para intercambiar opiniones sobre las dinámicas a utilizar
- ✓ Presentación al grupo

Semana 3 11 -04-2011 al 15-04-2011

- ✓ Dinámica de Integración
- ✓ Aplicación del pre test

Semana 4 18-04-2011 al 22-04-2011

- ✓ Aplicación de la sección educativa

18 – 04 - 2011 se dictaron dos horas de taller para cada turno

20 – 04 – 2011 se dictaron dos horas de taller para cada turno

- ✓ Reunión con los docentes del aula para interactuar sobre el desarrollo del taller

Semana 5 25-04-2011 al 26-05-2011

- ✓ Aplicación del post test
- ✓ Feedback con el grupo sobre la actividad
- ✓ Despedida del grupo

Semana 6 02-06-2011 al 06-06-2011

- ✓ Análisis y presentación de los resultados obtenidos

Validez

Según Hernández, G. (2004) la validez “es la eficacia con que un instrumento realmente mide la variable que se desea medir” (p.2). La validez recurre a al "juicio de un experto", es decir, una persona capacitada en el área que se está trabajando para que asesoren y evalúen el instrumento antes de ser aplicado. Para realizar dar validez al instrumento de esta investigación se utilizaron 4 expertos (Experto en Educación, Experto en Metodología, Experto en Enfermería Comunitaria).

Técnica de Análisis de los Resultados

Para analizar los datos que resultaron de la aplicación del instrumento en el pre test – pos test, se empleo la técnica estadística porcentual, que a su vez son presentados en cuadros estadísticos a través de medios distribuidos en frecuencias absolutas y relativas de cada uno de los ítems correspondientes.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El siguiente capítulo a la presentación de los resultados obtenidos del estudio realizado a escolares del sexto grado de educación básica, para identificar su información antes y después de efectuar una intervención educativa por medio de un taller.

Los resultados se presentan a través de cuadros estadísticos, representados en frecuencia y relativas de cada uno de los ítems

Una vez tabulados, los datos se presentan gráficamente en forma comparativa de los resultados obtenidos del pre y del post test.

Todo ello considerando las características de la muestra en cuanto al nivel socio – educativo y su edad para de esa manera facilitar la información y aclarar algunos términos.

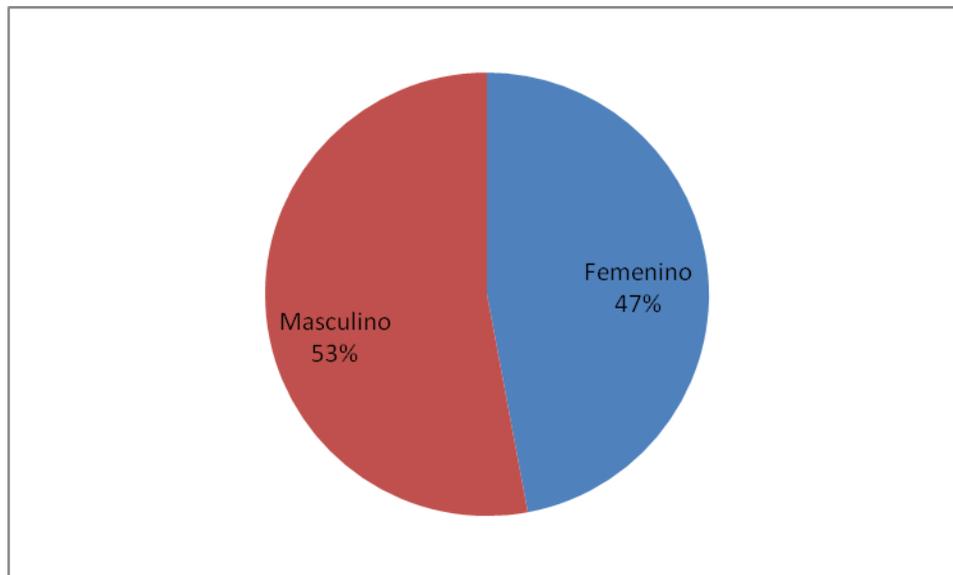
CUADRO N° 2. Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según su sexo. Caracas 2011

Sexo	N°	%
Masculino	18	53
Femenino	16	47

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 2 se observa que el 53% de la población escolar es desde sexo masculino y el 47% restante de sexo femenino.

GRAFICO N° 2



Fuente Grafico N° 2

Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según su sexo. Caracas 2011

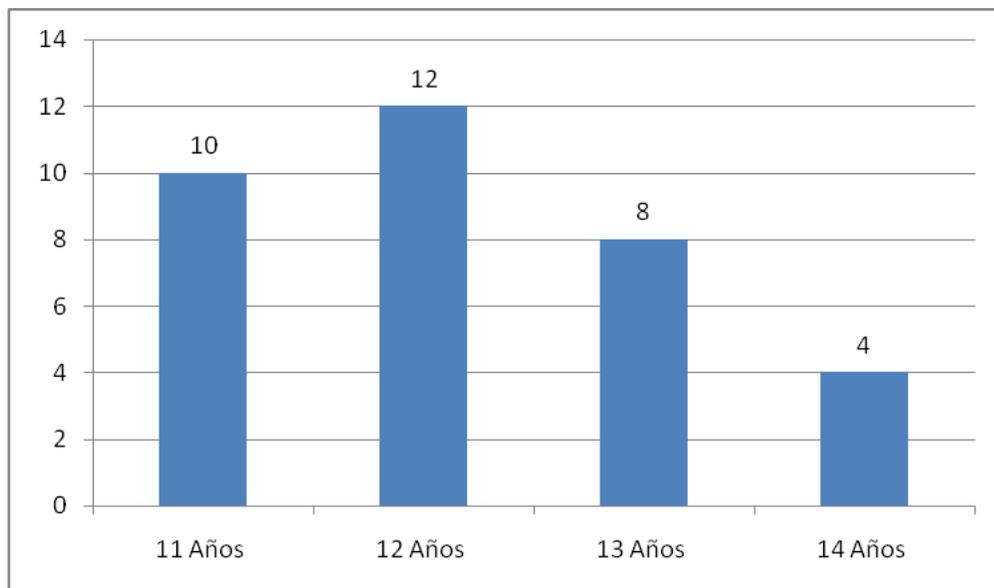
CUADRO N° 3. Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según su edad. Caracas 2011

Edad	N°	%
11 Años	10	29.4
12 Años	12	35.2
13 Años	8	23.5
14 Años	4	11.7

Fuente Intrumento Aplicado

En el cuadro N° 3 observamos que el 35.2 % de los alumnos cuenta con 12 años y que el 29.4 % cuenta con 11 años, el 23.5 % cuenta con 13 años y el 11.7 % cuenta con 14 años.

GRAFICO N°3



Fuente Cuadro N° 3

Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según su edad. Caracas 2011

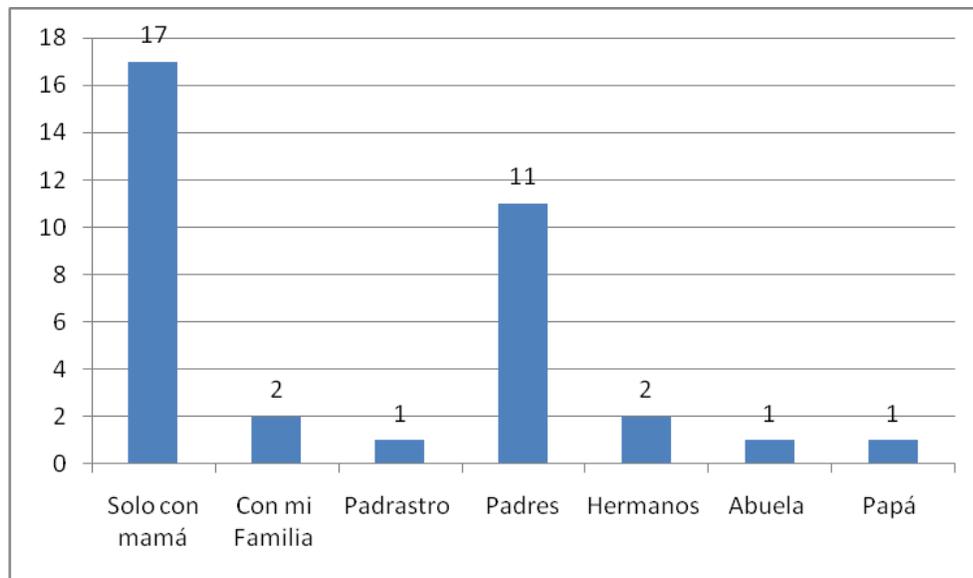
CUADRO N° 4. Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según con quien viven. Caracas 2011

	N	%
Solo con mamá	17	50
Con mi Familia	2	5.8
Padraastro	1	2.9
Padres	11	32.3
Hermanos	2	5.8
Abuela	1	2.9
Papá	1	2.9

Fuente Instrumento Aplicado

En el cuadro N° 4 observamos que solo el 32.3% vive con sus padres y hermanos, un 50% de la población vive solo con su mamá y el restante vive con algún otro miembro de su familia.

GRAFICO N° 4



Fuente Cuadro N° 4

Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según con quien viven. Caracas 2011

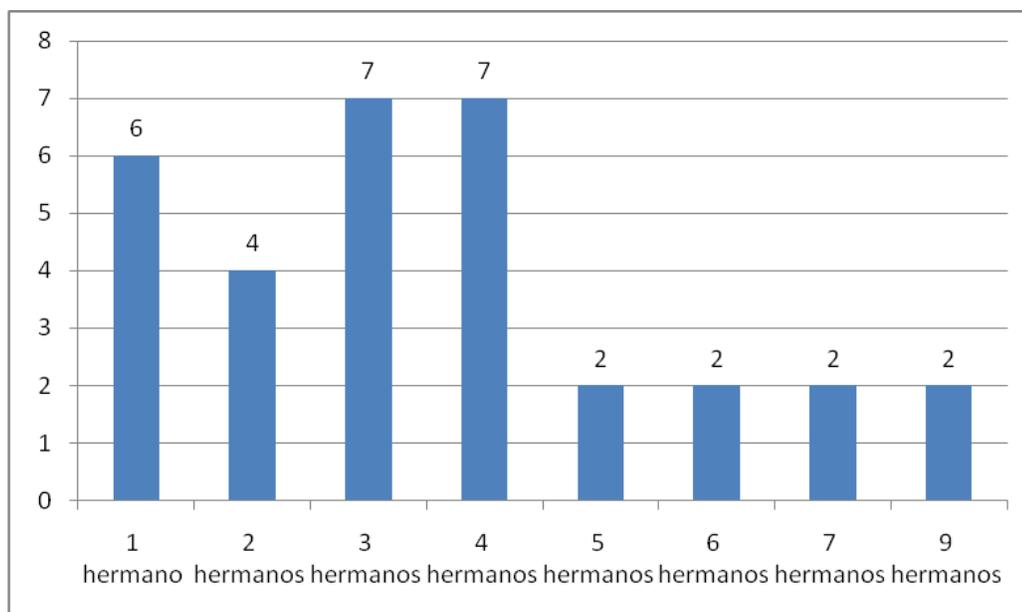
CUADRO N° 5. Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso según la cantidad de hermanos que tienen. Caracas 2011

	N	%
1 hermano	6	17.6
2 hermanos	4	11.7
3 hermanos	7	20.5
4 hermanos	7	20.5
5 hermanos	2	5.8
6 hermanos	2	5.8
7 hermanos	2	5.8
9 hermanos	2	5.8

Fuente Instrumento Aplicado

En el cuadro N° 5 observamos que sólo 11.7% de la población cuenta con 2 hermanos, el restante de la población cuenta con más de tres hermanos presentándose grupos hasta de nueve hermanos, se evidencia que gran parte de la población escolar viene de familias numerosas.

GRAFICO N°5



Fuente Cuadro N° 5

Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso según la cantidad de hermanos que tienen. Caracas 2011

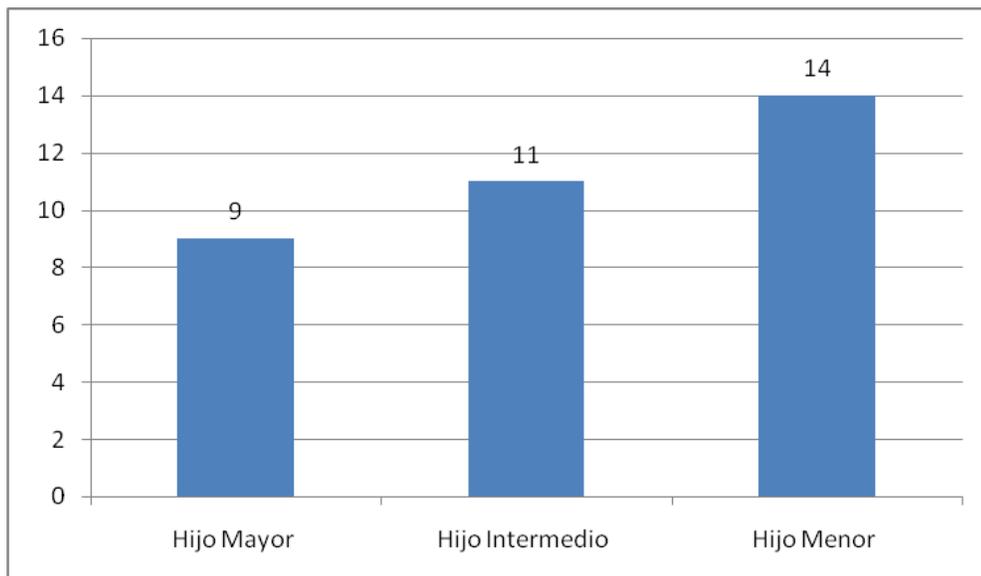
CUADRO N° 6. Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según el lugar que ocupan en su grupo familiar. Caracas 2011

	N	%
Hijo Mayor	9	26.4
Hijo Intermedio	11	32.3
Hijo Menor	14	41.1

Fuente Instrumento Aplicado

En el cuadro N° 6 observamos que el 41.1% de la población es el menor de su grupo familiar, el 32.3% es el intermedio y el 26.4% es el mayor de su grupo familiar.

GRAFICO N° 6



Fuente Cuadro N°6

Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según el lugar que ocupan en su grupo familiar. Caracas 2011

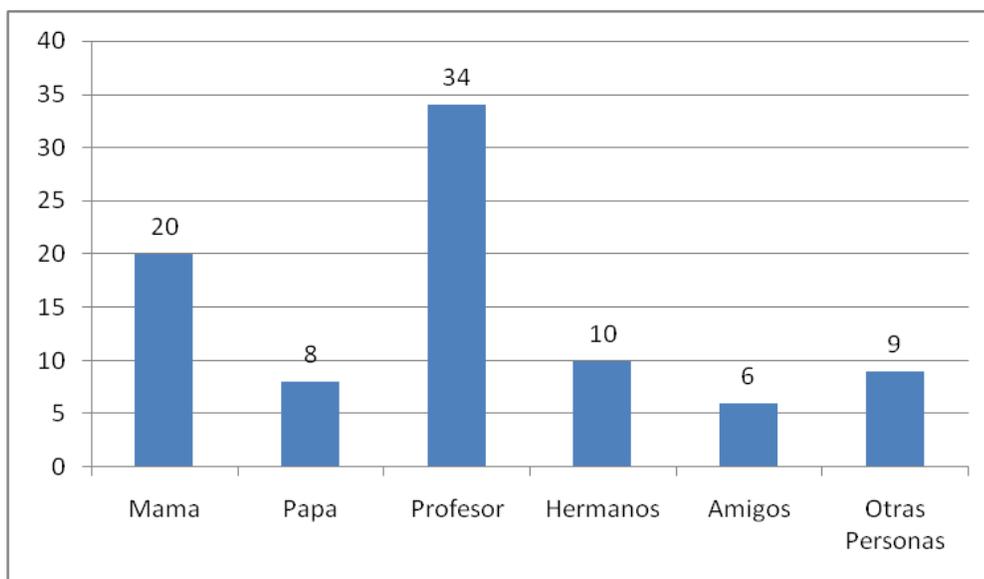
CUADRO N° 7. Distribución de frecuencia y porcentaje de alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según quien le brinda información sobre el tema. Caracas 2011

	N°	%
Mama	20	58.8
Papa	8	23.5
Profesor	34	100%
Hermanos	10	29.4
Amigos	6	17.6
Otras Personas	9	26.4

Fuente Instrumento Aplicado

En el cuadro N° 7 observamos que en el 100% de la población escolar reside información de su profesor, y el 58.8% de su mamá y el restante de otras personas.

GRAFICO N° 7



Fuente Cuadro N° 7

Distribución de frecuencia y porcentaje de alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según quien le brinda información sobre el tema. Caracas 2011

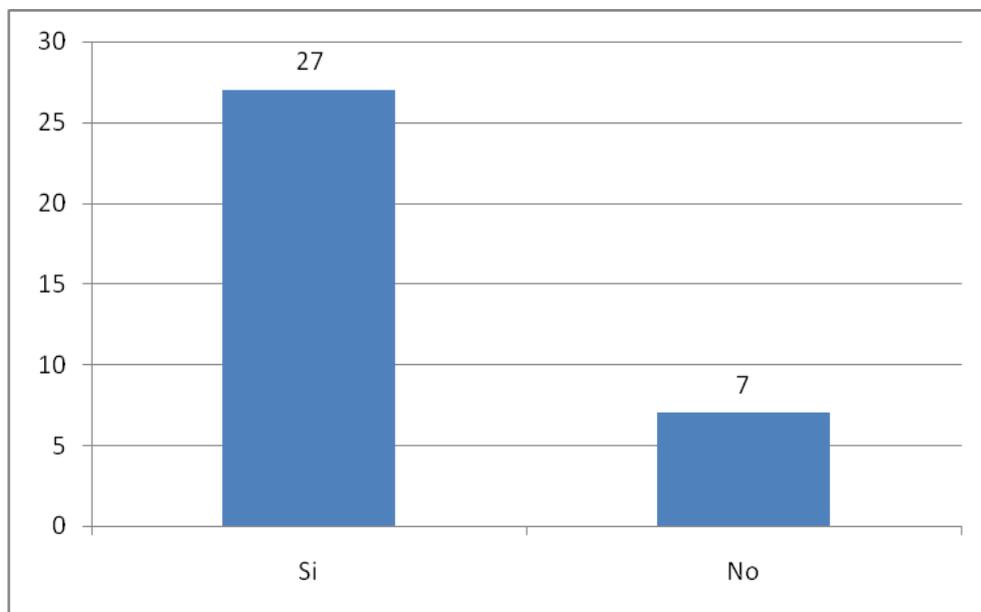
CUADRO N° 8. Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según su interés por recibir información sobre el tema. Caracas

	N°	%
Si	27	79.4
No	7	20.5

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 8 observamos que el 79.4 de la población manifiesta con interés conocer más del tema y sólo un 20.5% considera no requerir más información.

GRAFICO N° 8



Fuente Cuadro N°9

Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según su interés por recibir información sobre el tema. Caracas 2011

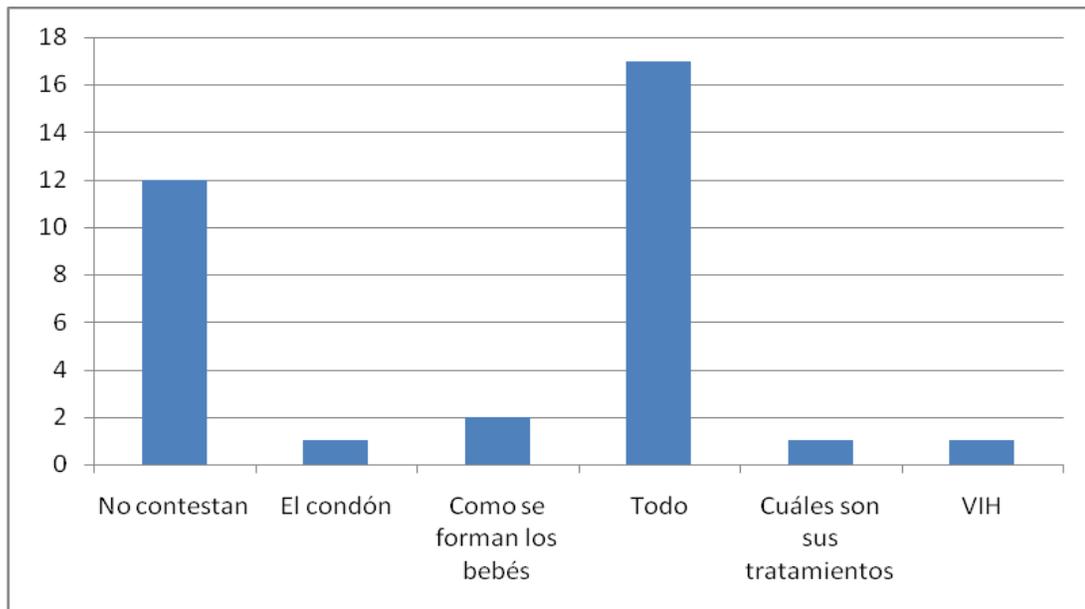
CUADRO N° 9. Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según la información que desean recibir sobre el tema. Caracas 2011

	N°	%
No contestan	12	35.2
El condón	1	2.9
Como se forman los bebés	2	5.8
Todo	17	50
Cuáles son sus tratamientos	1	2.9
VIH	1	2.9

Fuente Instrumento Aplicado

En el cuadro N° 9 observamos que el 50% considera que debe saberlo todo, el 35.2% no sabe que responder, y los restantes presentan varias opciones.

GRAFICO N° 9



Fuente Cuadro N° 9

Distribución de frecuencia y porcentaje de los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” según la información que desean recibir sobre el tema. Caracas 2011

CUADRO N° 10. Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y posttest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador intelectual. Caracas 2011

ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+	-	+	-
Consideras que tienes la edad apropiada para consumir cigarrillos y bebidas alcohólicas	6 (17.65)	28 (82.35)	1 (2.94)	33 (97.06)
Actualmente te preocupas por tus labores escolares	29 (85.29)	5 (14.71)	34 (100)	0 (0.00)
Consideras que a tu edad puedes iniciar una actividad sexual responsable	14 (41.18)	20 (58.82)	2 (5.88)	32 (94.12)

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 10 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador intelectual. Se puede observar que en el ítem, consideras que tienes la edad apropiada para consumir cigarrillos y bebidas alcohólicas, durante el Pre test solo un 17.65% responde afirmativamente, el restante 82.35 % de los alumnos responde negativamente.

Si bien en la aplicación del pre test se evidencia que la mayoría de la población estudiada considera que no se encuentra en la edad apropiada para iniciarse en estos hábitos inadecuados, existe un 17.65% correspondiente a 6 alumnos que consideran contar con la edad apropiada para iniciarse en ellos.

Los resultados del Post test arrojaron que luego de la aplicación de la sección educativa, solo un 2.94 % aun responde afirmativamente a la interrogante planteada, aumentando a 97.06 % los alumnos que responden negativamente.

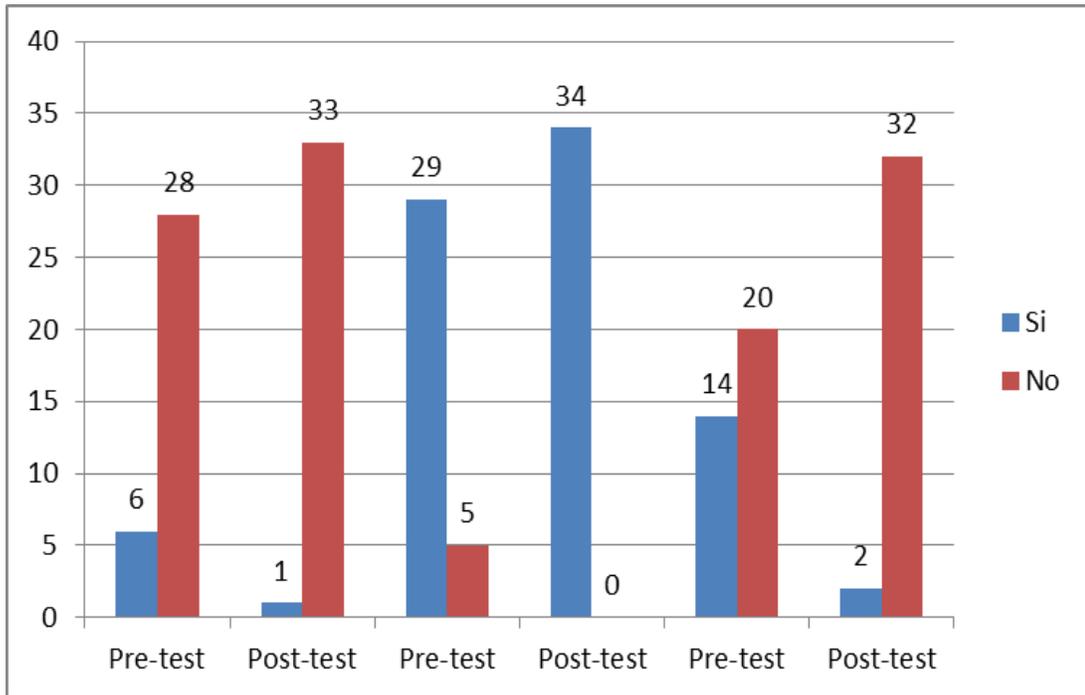
Con respecto al ítem, actualmente te preocupas por tus labores escolares en el Pre test un 85.29 % responde afirmativamente, el restante 14.71 % de los alumnos responde negativamente. El resultado del Post test aplicado luego de la sección educativa arrojó que el 100 % de las respuestas son afirmativas.

Para el ítem, consideras que a tu edad puedes iniciar una actividad sexual responsable en el Pre test un 41.18 % responde afirmativamente pero un 58.82 % de los alumnos responde negativamente. Se evidencia en la aplicación de Pre test que, 41.18 % correspondiente a 14 alumnos de la población estudiada, piensa contar con las herramientas necesarias para iniciar una vida sexual responsable.

El resultado del Post test para este ítem muestran, que después de la aplicación de la sección educativa solo un 5.88 % correspondiente a 2 alumnos continua respondiendo afirmativamente, incrementándose a 94.12% las respuestas negativas.

Concluimos que el profesional de enfermería cuenta con el conocimiento y las herramientas necesarias para hacer llegar a la población escolar información adecuada y oportuna, y que repercute de manera positiva en la toma de decisiones correcta.

GRAFICO N°10



Fuente. Cuadro N°10

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador intelectual. Caracas 2011

CUADRO N° 11 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador física. Caracas 2011

ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+	-	+	-
Consideras que si padeces de sobre peso es recomendable realizar cambios en tu alimentación	26 (76.47)	8 (23.53)	33 (97.06)	1 (2.94)
Consideras que es importante conocer los cambios que experimenta tu cuerpo durante la etapa del desarrollo	30 (88.24)	4 (11.76)	34 (100)	0 (0.00)
Consideras que es más importante como nos vemos físicamente que como nos sentimos con nosotros mismos	25 (73.53)	9 (26.47)	7 (20.59)	27 (79.41)

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 11 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador físico. Se puede observar que para el ítems, consideras que si padeces de sobre peso es recomendable realizar cambios en tu alimentación, durante el Pre test un 76.47 % responde afirmativamente, pero el restante 23.53 % de los alumnos responde negativamente.

Los resultados del Post test reflejan que posterior a la sección educativa las respuestas afirmativas aumentaron a 97.06 %, solo 2.94 % correspondiente a 1 alumno aun responde negativamente, a la posibilidad de realizar cambios en su alimentación si presentaran sobrepeso.

Con respecto al ítem relacionado la importancia de conocer los cambios que experimenta el cuerpo durante la etapa del desarrollo en el Pre test un 88.24 % responde afirmativamente, constatando el interés de los alumnos en conocer las los cambios a los que se enfrentan durante la etapa del desarrollo, solo el restante 11.76 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test luego de aplicada la sección muestran que el 100 % del alumnado responde afirmativamente a este ítem.

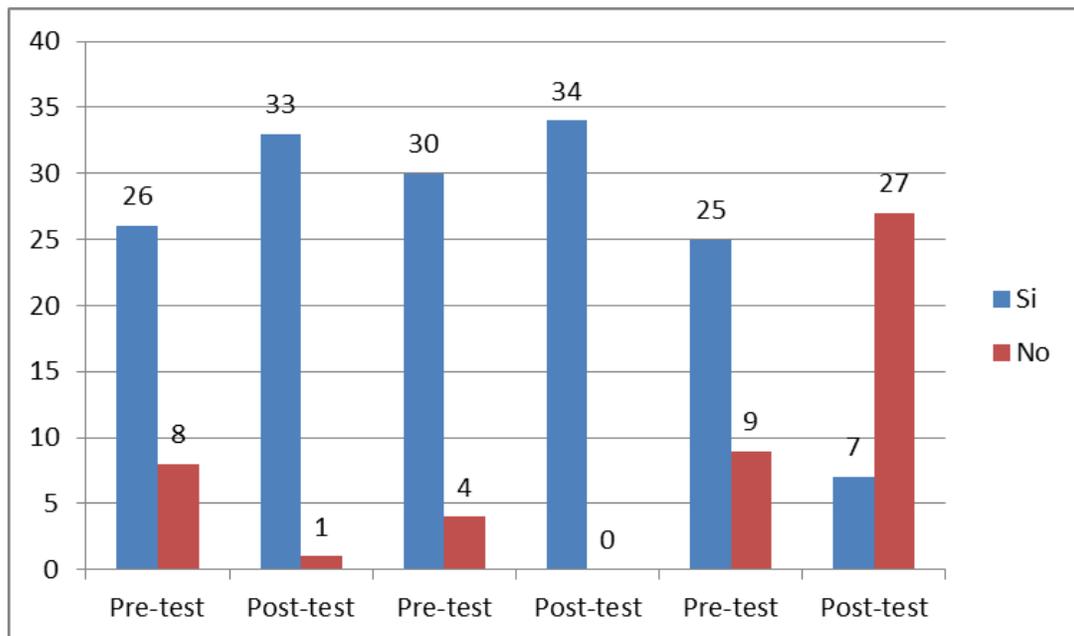
Para el ítem, consideras que es más importante como nos vemos físicamente que como nos sentimos con nosotros mismos, en el Pre test un

73.53 % responde afirmativamente, demostrando que en su mayoría los alumnos prestan mas atención a su imagen física, que al resto de su desarrollo, solo un 26.47 % de los alumnos responde negativamente.

Los resultados del Post test muestran que luego de la sección educativa un 79.41 % responde negativamente, solo un 20.59 %, del alumnado aun responde afirmativamente, dejando en evidencia la necesidad de crear mas espacios educativos destinados a reforzar la autoestima.

Los resultados evidencian que el profesional de enfermería en su papel docente puede intervenir positivamente en la percepción que los individuos de la población tienen de sí mismos logrando que se vuelvan agentes activos en la búsqueda de su bienestar.

GRAFICO N° 11



Fuente. Cuadro N°11

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y posttest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador física - Caracas 2011

CUADRO N° 12 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador afectiva- Caracas 2011

ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+	-	+	-
Con frecuencia sueles molestarte cuando tus padres no te dejan ir solo a una fiesta lejos de casa	13 (38.24)	21 (61.76)	6 (17.65)	28 (82.35)
Llegas aceptar con frecuencia bebidas alcohólicas o cigarrillos que te ofrecen tus amigos	9 (26.47)	25 (73.53)	1 (2.94)	33 (97.06)
Puedes llegar a lesionar verbalmente o físicamente a otros cuando no están de acuerdo contigo	13 (38.24)	21 (61.76)	6 (17.65)	28 (82.35)

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 12 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador Afectivo. Se puede observar que para el ítems, con frecuencia sueles molestarte cuando tus padres no te dejan ir solo a una fiesta lejos de casa, durante el Pre test un 38.24 %, correspondiente a 13 alumnos responden afirmativamente, el restante 61.76% de los alumnos responde negativamente.

Los resultados del Post test muestran que posterior a la aplicación de la sección educativa, solo un 17.65%, correspondiente a 6 alumnos aun responde afirmativamente, un 82.35 % responde negativamente.

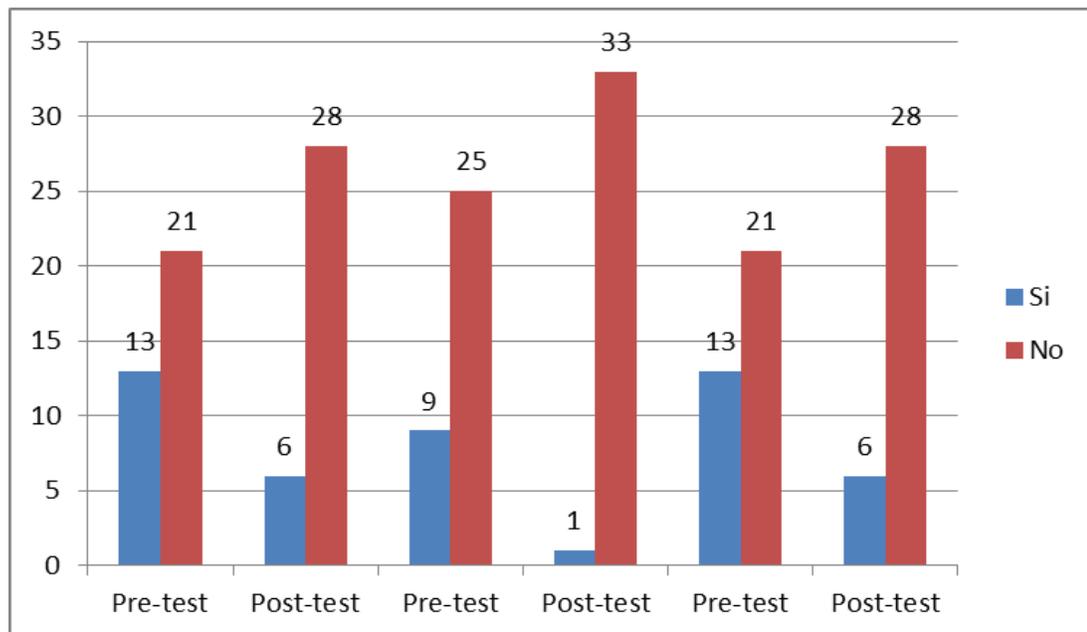
Con respecto al ítem relacionado con aceptar con frecuencia bebidas alcohólicas o cigarrillos que le ofrecen sus amigos en el Pre test un 26.47 %, correspondiente a 9 alumnos, responden afirmativamente, el restante 73.53 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que luego de aplicar la sección educativa solo un 2.94 %, correspondiente a 1 alumno aun responde afirmativamente, el restante 97.06 % responde negativamente.

Para el ítem relacionado con llegar a lesionar verbalmente o físicamente a otros cuando no están de acuerdo con ellos, en el Pre test un

38.24 % responde afirmativamente, un 61.76 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que solo un 17.65 % aun responde afirmativamente y un 82.35% responde negativamente.

En base a lo anterior evidenciamos que es de suma importancia que el profesional de enfermería suministre a la población escolar herramientas para identificar y manejar las emociones y sentimientos que experimenta en esta etapa, a través de sesiones educativas.

GRAFICO Nº 12



Fuente. Cuadro N°12

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador afectivo - Caracas 2011

CUADRO N° 13 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador social. Caracas 2011

ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+ (%)	- (%)	+ (%)	- (%)
Consideras que debes siempre realizar tus acciones o actos sin pensar en los demás	15 (44.12)	19 (55.88)	9 (26.47)	25 (73.53)
Consideras que la opinión de las personas que te rodean es menos importante que la tuya	15 (44.12)	19 (55.88)	5 (14.71)	29 (85.29)
Consideras que es necesario que conversemos con los demás para crear acuerdos	22 (64.71)	12 (35.29)	34 (100)	0 (0.00)

Fuente. Instrumento aplicado

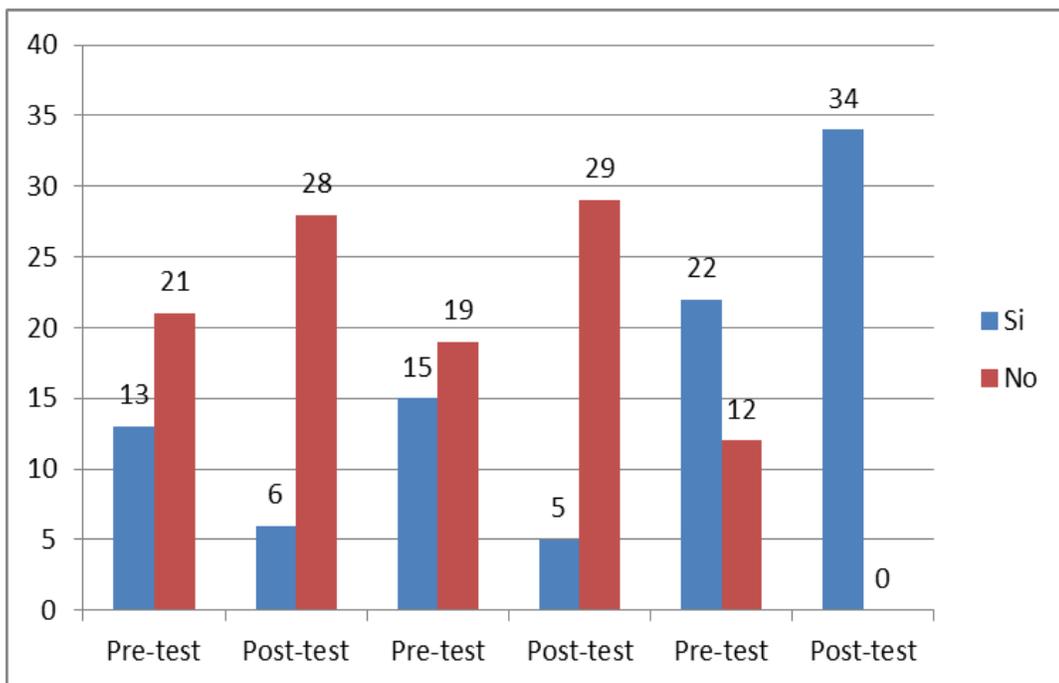
En el cuadro N° 13 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador Social. Se puede observar que para el ítem relacionado con realizar siempre acciones o actos sin pensar en los demás, durante el Pre test un 44.12% responde afirmativamente pero el restante 55.88% de los alumnos responde negativamente. Los resultados de la aplicación del Post test arrojaron que solo el 26.47%, correspondiente a 9 alumnos, aun responde afirmativamente, el 73.53 % de las respuestas son negativas.

Con respecto al ítem relacionado considerar la opinión de los otros menos importante que la propia, en el Pre test un 44.12 % responde afirmativamente, pero el restante 55.88 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que solo un 14.71 % correspondiente a 5 alumnos aun responden afirmativamente, el 85.29 % responde negativamente.

Para el ítem relacionado considerar necesario conversar con los demás para crear acuerdos, en el Pre test un 64.71 % responde afirmativamente pero un 35.29 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que el 100 % de los alumnos responden afirmativamente

Los resultados del Post test reflejan que las sesiones educativas brindan al profesional de enfermería la oportunidad de dotar al escolar de conocimientos que le ayudan a mejorar la manera en que adapta su comportamiento según las situaciones que se presentan en su entorno.

GRAFICO Nº 13



Fuente. Cuadro Nº13

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián viso” respecto al indicador social Caracas 2011

CUADRO N° 14 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián viso” respecto al indicador autocontrol. Caracas 2011

ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+ (%)	- (%)	+ (%)	- (%)
Consideras que es importante mantener autocontrol de nuestras acciones	19 (55.88)	15 (44.12)	34 (100)	0 (0.00)
Consideras que el deseo de iniciar una relación sexual puede ser controlado por nuestra voluntad	12 (35.29)	22 (64.71)	26 (76.47)	8 (23.53)

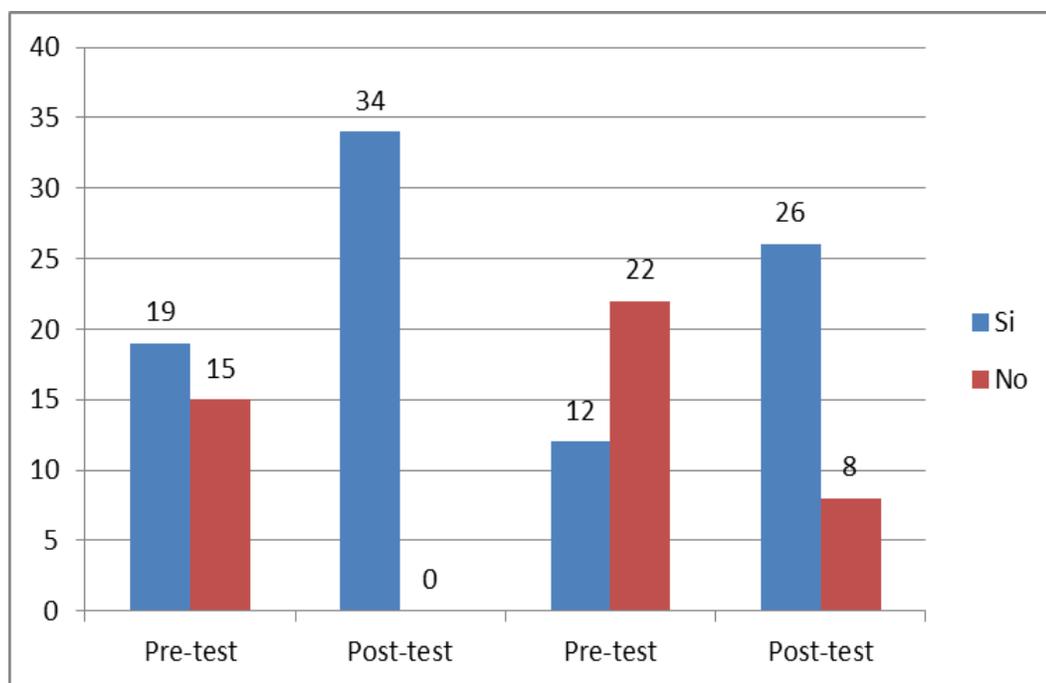
Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 14 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador Autocontrol. Se puede observar que para el ítems relacionado con la importancia de mantener el control de nuestras acciones, durante el Pre test un 55.88 % responde afirmativamente pero el restante 44.12 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test arrojaron 100 % de respuestas afirmativas en este ítems.

Para el ítem relacionado con el control propio del deseo del inicial una relación sexual, en el Pre test un 35.29 % responde afirmativamente pero un 64.71% de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que un 76.47% responde afirmativamente y solo un 23.53% aun responde negativamente.

Al analizar los resultados del pres test se evidencia que si bien, el alumnado en su mayoría conocen la importancia de mantener el autocontrol de nuestras acciones, el mismo no es asociado al inicio de una sexualidad responsable, los resultados del post test, permiten al profesional de enfermería evaluar el impacto positivo de una adecuada orientación, dejando ver lo relevante de la continuidad de la misma.

GRAFICO N° 14



Fuente. Cuadro N°14

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador autocontrol - Caracas 2011

CUADRO N° 15 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián viso” respecto al indicador acciones correctas - Caracas 2011

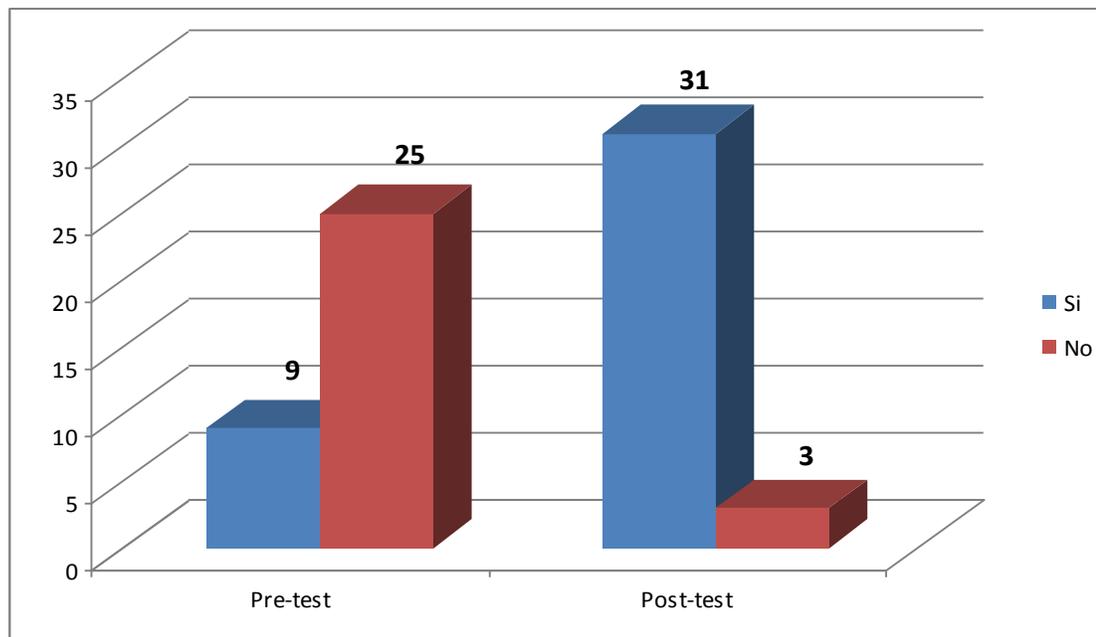
ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+ (%)	- (%)	+ (%)	- (%)
Estas abierto a recibir orientación cuando cometes alguna falta en tus acciones	9 (26.47)	25 (73.53)	31 (91.18)	3 (8.82)

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 15 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador Acciones Correctas. Se puede observar que para el ítems relacionado con recibir orientación al cometer alguna falta, durante el Pre test un 26.47 % responde afirmativamente pero el 73.53 % restante de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test arrojaron que el 91.18% de respuestas fueron afirmativas y solo el 8.82 aun responde negativamente.

Los resultados reflejan la efectividad de la relación enfermera – usuario ya que a través del fomento de la comunicación clara y abierta se logró que los escolares evidenciaran la importancia de recibir orientación externa, de igual manera queda establecida la importancia de realizar encuentros posteriores para aprovechar la apertura lograda en este campo.

GRAFICO Nº 15



Fuente. Cuadro Nº15

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica "Dr. Julián viso" respecto al indicador acciones correctas. Caracas 2011

CUADRO N° 16 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador autoestima. Caracas 2011

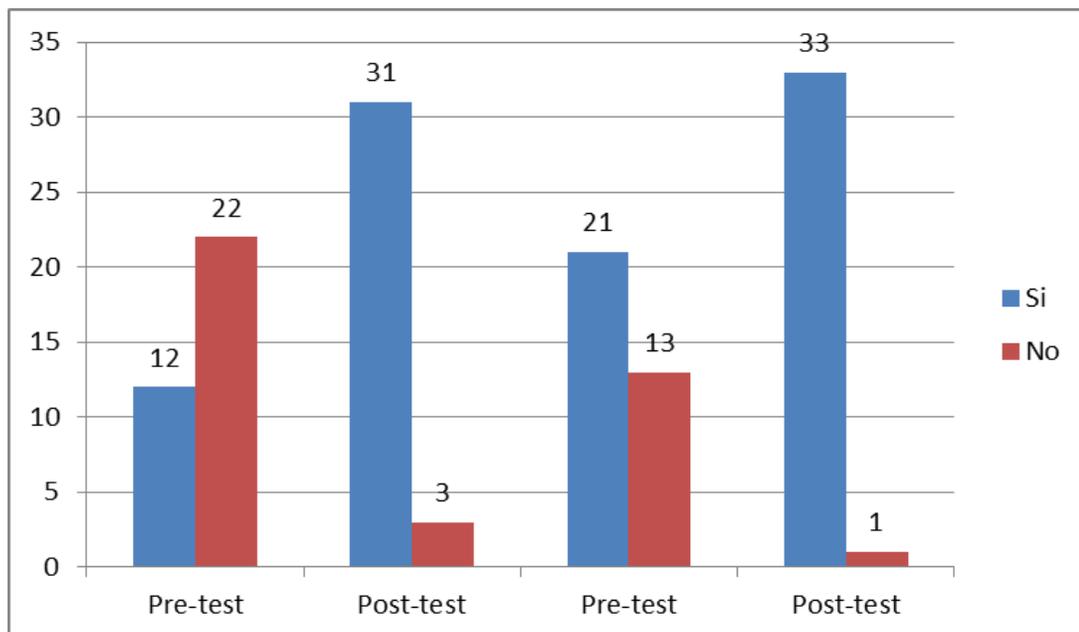
ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+ (%)	- (%)	+ (%)	- (%)
Debemos aceptar a los demás como son	12 (35.29)	22 (64.71)	31 (91.18)	3 (8.82)
Debemos aceptar las consecuencias de todos nuestros actos	21 (61.76)	13 (38.24)	33 (97.06)	1 (2.94)

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 16 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador Autoestima. Se puede observar que para el ítems relacionado con aceptar a los demás como son, durante el Pre test un 35.29 % responde afirmativamente pero el restante 64.71 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que 91.18 % responde afirmativamente y solo un 8.82% aun responde negativamente

Con respecto al ítem relacionado a aceptar las consecuencias de sus actos en el Pre test un 61.76 % responde afirmativamente, pero el restante 38.24 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que un 97.06 % responde afirmativamente y solo un 2.94% aun responde negativamente.

GRAFICO N° 16



Fuente. Cuadro N°16

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica "Dr. Julián viso" respecto al indicador autoestima caracas 2011

CUADRO N° 17 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián viso” respecto al indicador asertividad. Caracas 2011

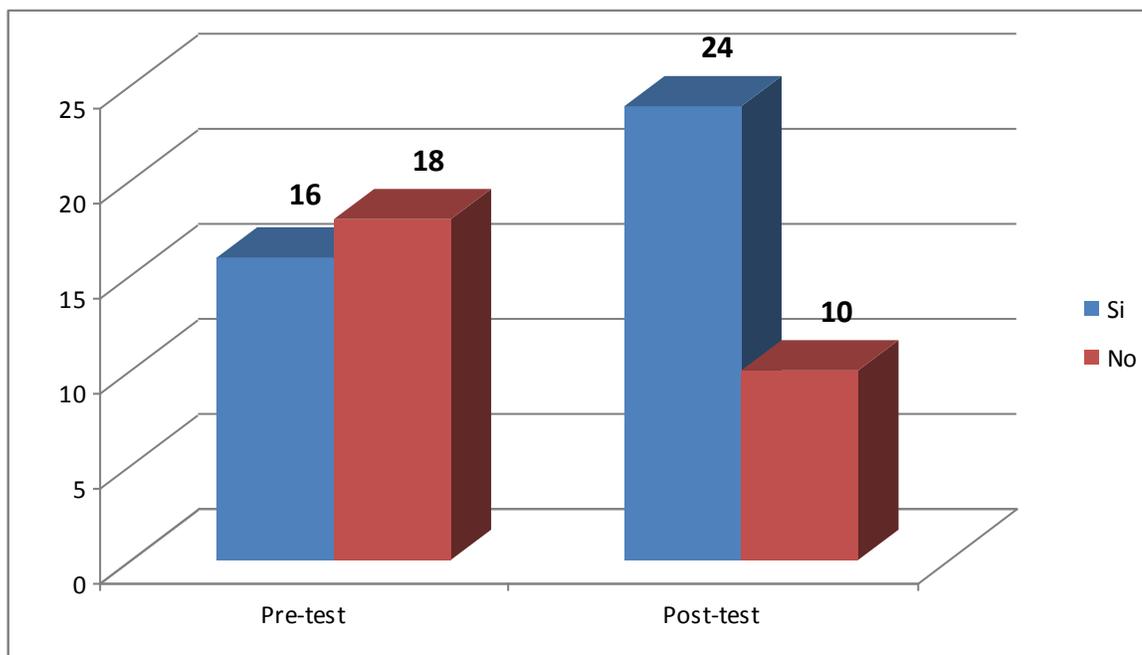
ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+ (%)	- (%)	+ (%)	- (%)
Es importante para ti implicar a otros en tus decisiones	16 (47.06)	18 (52.94)	24 (70.59)	10 (29.41)

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 17 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador Asertividad. Se puede observar que para el ítems relacionado con la importancia de implicar a otro en sus decisiones, durante el Pre test solo 47.06% responde afirmativamente, el restante 52.94 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test arrojaron que 70.59 % % responde afirmativamente y solo el 29.41 % aun responde negativamente.

De los resultados obtenidos se desprende la importancia de que el profesional de enfermería utilice sus conocimientos científicos y humanísticos para brindar al escolar herramientas necesarias que refuercen su estima propia y le permitan afrontar sus decisiones y tolerar las diferencias con sus iguales.

GRAFICO N° 17



Fuente. Cuadro N°17

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián viso” respecto al indicador asertividad Caracas 2011

CUADRO N° 18 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador valores Caracas 2011

ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+	-	+	-
Consideras que el poseer valores nos permite actuar de manera correcta	18 (52.94)	16 (47.06)	34 (100)	0 (0.00)
Consideras que es importante cumplir las normas	21 (61.76)	13 (38.24)	34 (100)	0 (0.00)
En una fiesta te ofrecen alcohol o cigarrillos, los aceptas para no quedar mal con el grupo	12 (35.29)	22 (64.71)	1 (2.94)	33 (97.06)
Consideras que es importante que pensemos antes de actuar	16 (47.06)	18 (52.94)	34 (100)	0 (0.00)

Fuente. Instrumento aplicado

En el cuadro N° 18 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador Valores. Se puede observar que para el ítems relacionado con poseer valores para actuar de manera correcta, durante el Pre test un 52.94 % responde afirmativamente pero el 47.06 % restante de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test arrojaron 100 % de respuestas afirmativas en este ítems.

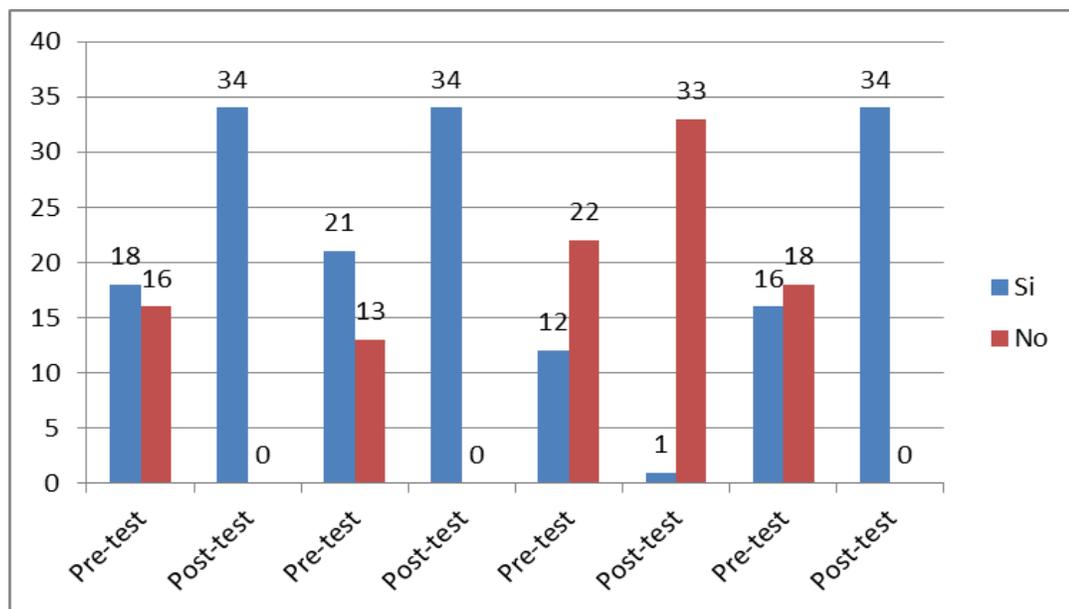
Con respecto al ítem relacionado al establecimiento la importancia de cumplir las normas en el Pre test un 61.76 % responde afirmativamente, pero el restante 38.24 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test arrojaron 100 % de respuestas afirmativas en este ítems.

Para el ítem relacionado con aceptar alcohol o cigarrillos, para no quedar mal con el grupo, en el Pre test un 35.29 % responde afirmativamente pero un 64.71 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que solo un 2.94% responde afirmativamente y el 97.06 % responde negativamente.

Con relación al ítem sobre la importancia de pensar antes de actuar en el pre test solo un 47.06 % responde afirmativamente y el 52.94 % restante responde negativamente. Los resultados del Post test arrojaron 100 % de respuestas afirmativas en este ítems.

La formación del profesional de enfermería en principios éticos le permite llevar al escolar información acertada, acerca de la importancia de cultivar sus valores personales y reforzarlos con las experiencia vividas manteniendo siempre una actitud crítica y reflexiva sobre el mensaje recibido.

GRAFICO N° 18



Fuente. Cuadro N°18

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador valores. Caracas 2011

CUADRO N° 19 Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y posttest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador dinámica familiar. Caracas 2011

ITEMES	PRETEST		POSTEST	
	+	-	+	-
Consideras que debemos conversar con nuestros padres sobre lo que sentimos	18 (52.94)	16 (47.06)	34 (100)	0 (0.00)
Consideras que las normas que existen en el hogar nos permiten vivir en armonía	16 (47.06)	18 (52.94)	33 (97.06)	1 (2.94)
Consideras que comunicarnos clara y abiertamente con nuestros padres facilita nuestra relación	19 (55.88)	15 (44.12)	30 (88.24)	4 (11.76)

Fuente. Instrumento aplicado

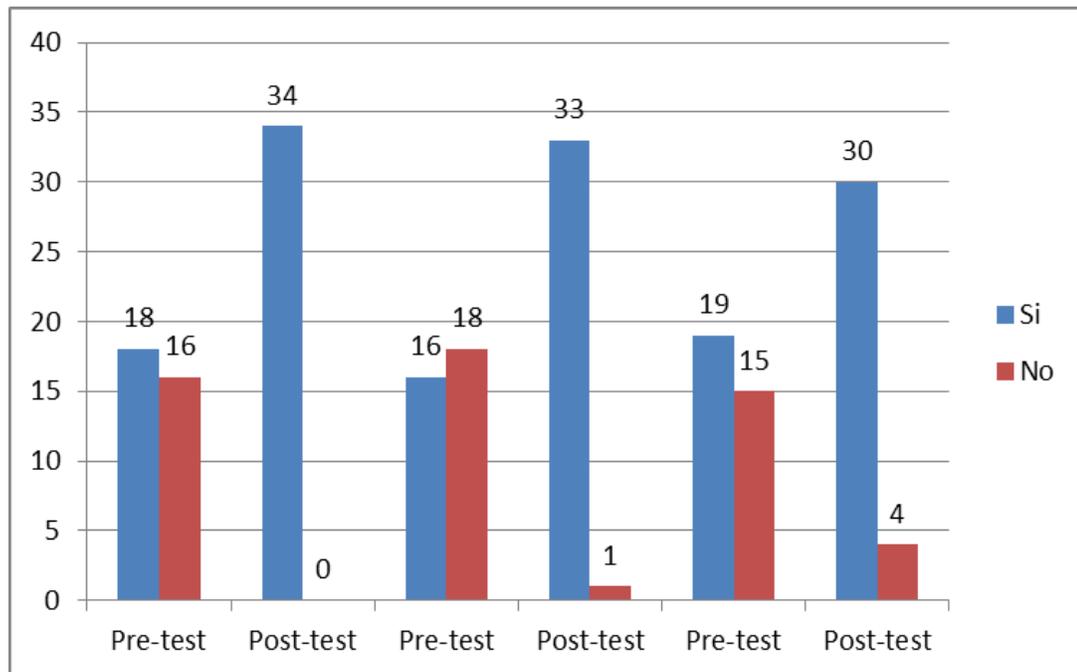
En el cuadro N° 19 se reflejan los resultados obtenidos de los ítems correspondientes al indicador dinámica familiar. Se puede observar que para el ítems relacionado con el conversar con los padres lo que sienten, durante el Pre test un 52.94 % responde afirmativamente pero el restante 47.06% de los alumnos responde negativamente, Los resultados del Post test arrojaron 100% de respuestas afirmativas en este ítems.

Con respecto al ítem relacionado al establecimiento de normas en el hogar para la convivencia en armonía en el Pre test un 47.06 % responde afirmativamente, pero el restante 52.94 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que un 97.06 % responde afirmativamente y solo un 2.94 % aun responde negativamente.

Para el ítem relacionado con el establecimiento de una comunicación clara y abierta con los padres para facilitar la relación, en el Pre test un 55.88 % responde afirmativamente pero un 44.12 % de los alumnos responde negativamente. Los resultados del Post test muestran que un 88.24 % responde afirmativamente y solo un 11.76% aun responde negativamente.

El profesional de enfermería tiene la labor de recalcar al escolar la importancia de mantener una comunicación clara y abierta con su núcleo familiar; ya que la formación del mismo se realiza de la mano de la familia.

GRAFICO Nº 19



Fuente. Cuadro Nº19

Distribución de frecuencia y porcentaje de las respuestas emitidas en el pretest y postest por los alumnos del 6to grado de la Escuela Básica “Dr. Julián Viso” respecto al indicador dinámica familiar - Caracas 2011

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

En base a los resultados obtenidos en el post test

Dimensión Persona

Los escolares reconocen la importancia de desarrollar los elementos intelectuales, afectivos, sociales y físicos de su personalidad, los cuales servirán de guías para tomar decisiones acertadas, expresar adecuadamente sus emociones, tener una percepción positiva de si mismo e integrarse a su entorno.

Dimensión Impulso Sexual

Los niños y niñas evidencian el impacto positivo del autocontrol para un desarrollo adecuado de su sexualidad, así mismo muestran disposición para recibir orientación en la toma de acciones correctas.

Dimensión Madurez y responsabilidad

Los participantes reconocen que la autoestima, los valores y la asertividad son elementos necesarios para afrontar constructivamente su proceso de crecimiento.

Dimensión Relaciones Familiares

Los escolares reconocen que la comunicación clara y abierta con su núcleo familiar y el acatamiento de las normas establecidas, son importantes para mantener una adecuada dinámica familiar.

Recomendaciones

En función de los resultados obtenidos en esta investigación surgen las siguientes recomendaciones:

Para el distrito sanitario N°4 del Distrito Capital, crear a nivel de las instituciones de salud, conjuntamente con unidades educativas, los mecanismos para continuar dictando talleres de capacitaciones para las escolares.

Para el programa de salud escolar, crear entes que velen por el cumplimiento eficaz y eficiente de las normas de educación escolar, para garantizar la adecuada formación de la población escolar.

Para enfermería, aplicar sus conocimientos y difundir con responsabilidad en la escuela y la comunidad los beneficios del inicio de una sexualidad responsable.

Para la escuela, realizar de manera interdisciplinaria (docentes, psicólogos, enfermeras, médicos) jornadas de información y divulgación para involucrar a toda la comunidad educativa.

Para los niños, preguntar sus inquietudes para satisfacer su curiosidad y así sentirse seguro y crear confianza con su entorno.

Para los padres, comunicar sus sentimientos y juicios de valor a sus hijos, ser orientadores y educar en forma constructiva la vida de sus hijos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- ALVAREZ, C (1993) **Salud Integral del Escolar**. Caracas – Venezuela
- ARIAS, F. (2006) **El Proyecto de Investigación**. 5ta Edición. Editorial Episteme. Caracas – Venezuela
- BIANCO, F (1992). **Sexología Clínica**, Editorial. C.I.P.P.V. Caracas.
- BLANCO (2000) **Programa de Capacitación Docente para la Enseñanza de la Educación Sexual en los 6tos grados de las Escuelas Básicas Urbanas del municipio Nirgua**, Estado Yaracuy. Universidad Rómulo Gallegos. San Juan de los Morros, Venezuela.
- BLANCO, N (2001) **Acerca de ti, La Pubertad y Otras Cosas**. Folleto elaborado por ALWAYS. Caracas – Venezuela
- CANALES, F. ALVARADO, E Y PINEDA, E (1998) **Metodología de la Investigación**. Manual para el desarrollo de personal de salud. 2° Edición. Organización panamericana de la salud. Organización Mundial de la salud.
- CARRERA, F. (1995). **Educación Sexual para todas la Edades en el Hogar, en la Escuela**. 5ta. Edición. Ediciones Temas Sexuales.
- CAZERES, L y OTROS (2005). **Técnicas Actuales de Investigación Documental**. México. Editorial Trillas.
- CERRUTI, S (2000) **Sexualidad Humana: Aspecto para Desarrollar Docencia en Educación Sexual**. Organización Panamericana de la Salud. Caracas – Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). **Gaceta Oficial 36.860**. Caracas. Venezuela.
- CHAVEZ, N (2005). **Introducción a la Investigación**. Maracaibo, Talleres de A.R.S. Gráficas, S.A.

- DAMAS, F (1997) **Comportamiento Sexual del Venezolano**. Monte Ávila Editores. Caracas- Venezuela.
- DELGADO, M. REQUENA, H Y VILLASMIL, R (1997) **Intervención Docente de la Enfermería Comunitaria en la Prevención de Embarazo Precoz en Adolescentes del Liceo “Agustín Codazzi”**. Trabajo especial de Grado. Escuela Experimental de enfermería (UCV). Caracas - Venezuela.
- DIAZ, F (2006) **Participación de la Enfermería Comunitaria en la Prevención del Embarazo precoz en los adolescentes que Asisten a los Ambulatorios Dependientes del Distrito Sanitario N°3**. Trabajo especial de Grado. Escuela Experimental de enfermería (UCV). Caracas - Venezuela.
- DULANTO G, E (2000) **El Adolescente**. Asociación Mexicana de pediatría. Interamericana MCGraw- Hill. México.
- EGG, A (2005). **Introducción a la Planificación**. El Cid Editor.
- Enciclopedia de la Vida Sexual (1981)**. Tomo II. Editorial Océano – España.
- Fundación Integral Juvenil (FUNDAINIL) (2002) **Orientaciones de prevención Integral Sexualidad y Salud Reproductiva dirigida a docentes**. 2da Edición. Caracas- Venezuela
- GOMEZ, M. (2007). **La Educación Básica y los Contenidos de Información Sexual**. Tesis de Grado. Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- GONZÁLEZ, R (1996) **Adolescentes y sus problemas en la Práctica**. Monte Ávila Editores. Caracas- Venezuela.
- GRIFFITH, J Y CHRISTENSEN, P (1990) **Proceso de Atención de Enfermería**. Segunda edición. Editorial Manual Moderno. México- D.C.

- HERNÁNDEZ, G. (2004) **Como evalúan los profesores.** Universidad Politécnica de Madrid. Madrid- España.
- HERNANDEZ, S. y OTROS (2007). **Metodología de la Investigación.** Editorial Mc Grill. México.
- HERNÁNDEZ, R Y COLS, J (1998) **Metodología de la Investigación.** 2º Edición. McGraw-Hill. México.
- HERNÁNDEZ, R. FERNÁNDEZ, C Y BAPTISTA, P (2003) **Metodología de la Investigación.** Tercera Edición. Editorial McGraw-Hill. Santiago de Chile – Chile.
- JIMÉNEZ, L (1997) **Como Hablar de Sexo con los Adolescentes.** Editorial Panapo. Caracas – Venezuela
- LA UNICEF (1992) **Manual de Atención en Salud Escolar. Normas.** Caracas- Venezuela.
- LAGUNAS, F (2008).**Apoyo educativo enfermería en la promoción de la salud sexual del adolescentes.** Trabajo de ascenso Universidad Autónoma de Querétaro México.
- LEON, F (2008).**Salud Escolar y Educación para la Salud: Principios y Valores desde la Bioética.** Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile, Chile
- LEY ORGANICA PARA LA PROTECCION DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE. Gaceta Oficial 5266. Extraordinaria de fecha 02 de Octubre Vigencia desde el 1º de Abril de 2002.
- LEXUS (1997) **Diccionario de Pedagogía y Psicología.** 2 Edición. Editorial Lexus. España.
- MARTINEZ, M. (2011) **Metodología de la Investigación I.** Universidad de Alicante.
- MAZIN, R (1998) **La Educación Sexual como Proceso dentro de la Educación Integral.** AVESA, Cuadernos de reflexión # 4. Caracas – Venezuela.

MELGOSA, J (1998) **Adolescentes y Padres**. Editorial Safeliz. Madrid – España.

MENDOZA, M (1997). **Debemos Importar Educación Sexual en Venezuela**. El Nacional, Abril (P.23).

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE (2001) **Manual de Orientación de Prevención Integral, Sexualidad y Salud Reproductiva Dirigido al Docente**. Publicación Científica. Caracas – Venezuela.

MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL (1998) **Programa de Salud Escolar**. Caracas – Venezuela.

_____ (1998) **Salud Integral de Escolar**. Caracas - Venezuela

MINISTERIO SOCIAL Y DESARROLLO SOCIAL, MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE (2000) **Orientación para la Elaboración de Programas Educativos sobre Sexualidad en el Adolescentes**. MINECD/MSDS. Caracas- Venezuela.

MINISTERIO DE SANIDAD Y ASISTENCIA (1992) **Normas Manual de Atención en salud Escolar**. Segunda Edición. Caracas- Venezuela.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (1997) **Salud Sexual y reproductiva Adolescente**. Primera Edición. Revista Científica. Washington, D.C

_____ (2000) **Relación Sexuales ¿Crees Saberlo Todo?** Boletín Informativo. Caracas – Venezuela.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (1997) **La Salud Adolescente y el Joven en las Américas**. Publicación Científica # 489 OPS/OMS. Washington- D.C.

_____ (2000) **¿Qué es ser mujer?** Boletín Informativo. Caracas- Venezuela.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD Y ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2000) **La Travesía de la Vida**. Publicación Científica. Washington- D.C.

- PASQUIALI, A (1996) **Educación Sexual en Venezuela. Problema y Soluciones.** Fondo Editorial IPASME. Caracas- Venezuela.
- PÉREZ, A (1997) **Factores Sociales Asociados al Embarazo Precoz en el Área de Salud.** Santiago de Cuba – Cuba.
- PINEDA, E. ALVARADO, E Y CANALES, F (1992) **metodología DE La Investigación.** Segunda Edición. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.
- REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA (2000) **Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (LOPNA) con su Exposición de Motivos.** Gaceta Oficial N° 5266. Extraordinario de fecha 02 de octubre de 1998.
- SAENZ, I (1992) **Sexualidad en la Adolescencia.** Primera Edición MSAS. Caracas – Venezuela.
-
- _____ (1994) **Adolescencia Y SUS Grupos.** Primera edición MSAS. Caracas – Venezuela.
- SHELLY, C (1992) **Nuevo Estilo de Vida. Sin Estrés.** La Prensa Medica Mexicana- México.
- SUÀREZ, C (1990) **Asistencia Integral del Escolar Venezolano.** Trabajo no Publicado. Universidad Católica. “Andrés Bello”. (UCAB). Caracas – Venezuela.
- VEGAS, D (2006) **Conocimiento que Posee el Personal de Enfermería para Orientar Acerca de Educación Sexual y la Frecuencia del Embarazo en los Adolescentes.** Trabajo Especial de Grado. Universidad Nacional Experimental “Rómulo Gallego”.

VERASTEGUI (2001). **Programa de Orientación Sexual Dirigido a los Padres y Representantes de los Alumnos de 5º y 6º grado de la U.E.B. Parroquia Macarao**. Tesis de grado Universidad Pedagógica Experimental libertador. Caracas.

WONG, D (1998) **Crecimiento y Desarrollo**. 2ª Edición. McGraw – Hill Interamericana. México.

ANEXOS



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERIA



**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ESCOLARES DEL 6º GRADO SOBRE
EL INICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE ANTES Y DESPUÉS
DE PARTICIPAR EN UNA SECCION EDUCATIVA EN LA ESCUELA
BASICA DR. JULIAN VISO DURANTE EL LAPSO FEBRERO – ABRIL
2011.**

Autoras

Leal, Waleska

Medina, Glaymer

Caracas, Sebucán 2011

PRESENTACIÓN

A continuación se te entregara un cuestionario el cual tiene como propósito cumplir con un trabajo que estamos realizando para culminar nuestros estudios de licenciatura.

La información que tú nos brindes será manejado baja completa confidencialidad y solo será usada con fines académicos, queremos tu opinión para saber cómo te podemos brindar orientación desde nuestro accionar como profesionales de enfermería.

No requiere que le coloque tus datos de identificación.

¡GRACIAS!

Datos Demográficos

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____

Con quién vives: _____

Cuántos Hermanos Tienes: _____

En tu familia que lugar ocupas (Hijo Mayor, Hijo Intermedio, Hijo Menor): _____

Alguien te ha brindado información sobre el tema de la sexualidad:

Mamá: _____ Papá : _____ Hermanos: _____

Maestros: _____ Amigos : _____ Otras personas: _____

Consideras que debes tener más información sobre el tema: Si _____ No: _____

Qué te gustaría conocer del tema: _____

Instrucciones

A continuación se te realizarán una serie de planteamientos a los cuales les debe colocar una sola respuesta, que puede ser SI o NO.

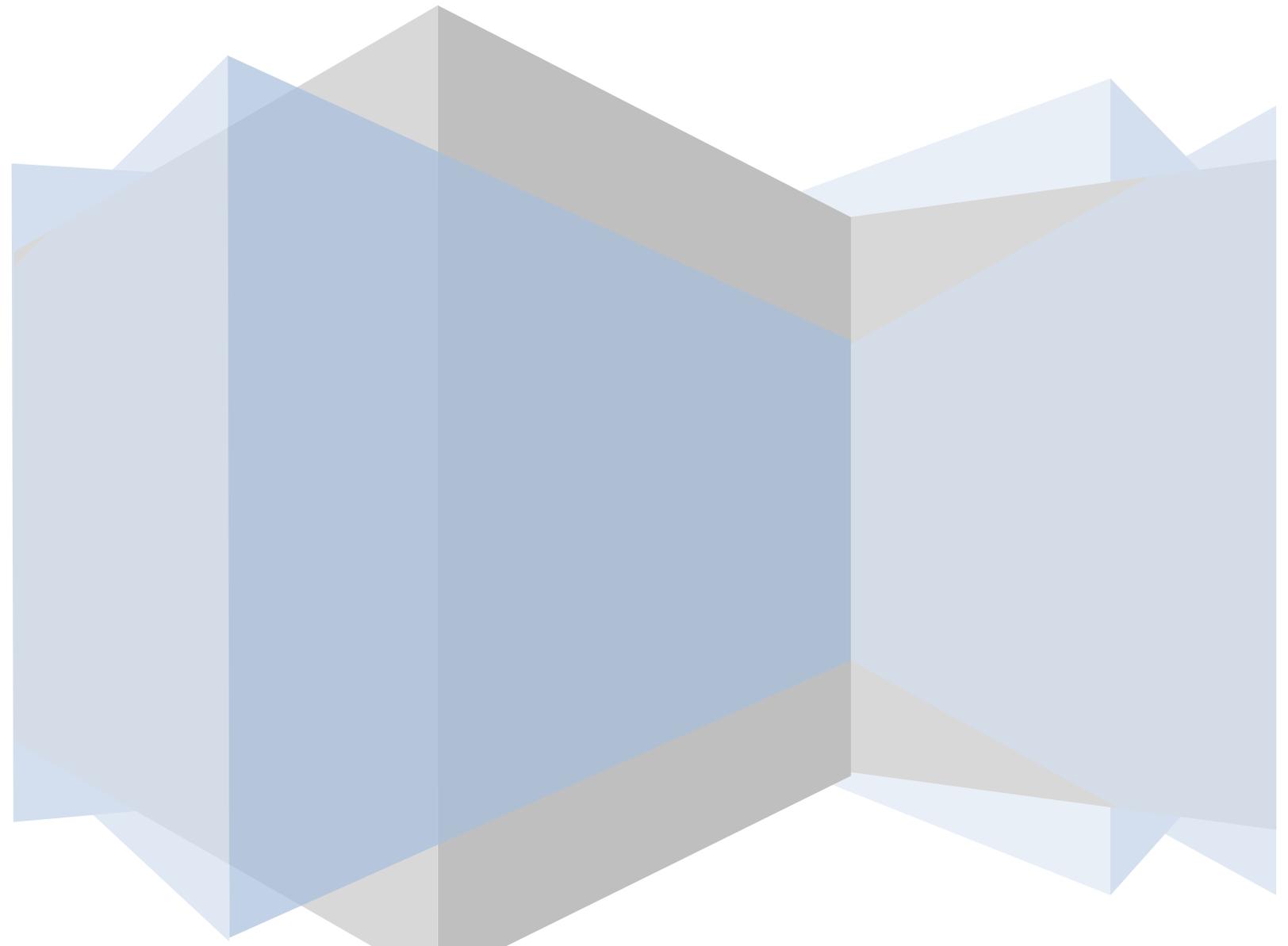
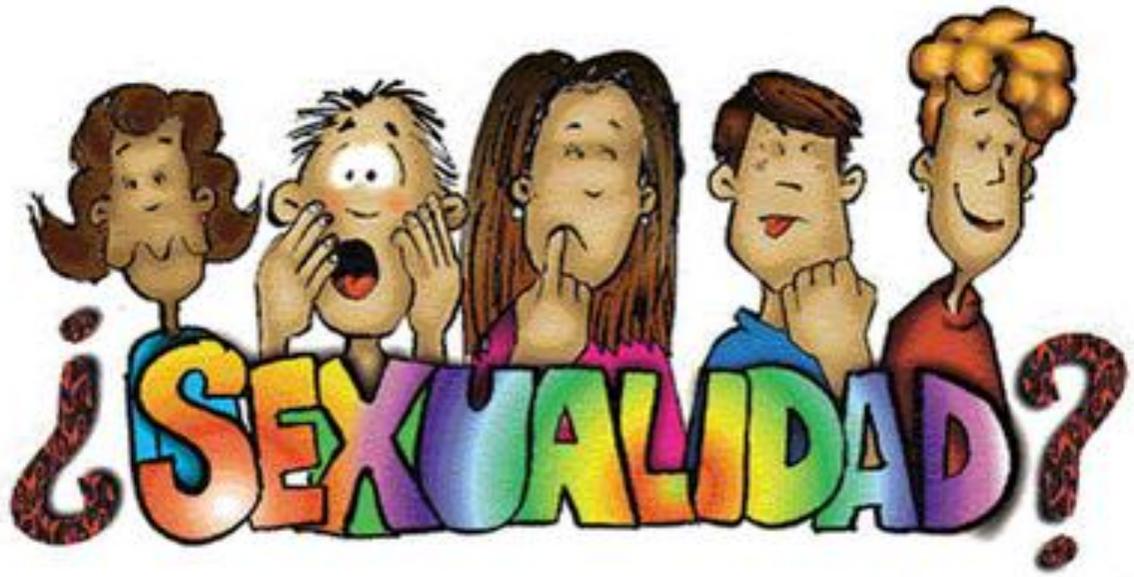
Ejemplo:

PREGUNTA	SI	NO
Es importante conversar con nuestros padres sobre algún problema escolar que nos puede generar intranquilidad	X	

Cuestionario

A continuación se presentaran una serie de planteamientos a los cuales le debe colocar una sola respuesta. Si o No

N°	Planteamientos	SI	NO
1	Consideras que tienes la edad apropiada para consumir cigarrillos y bebidas alcohólicas		
2	Actualmente te preocupas por tus labores escolares		
3	Consideras que a tu edad puedes iniciar una actividad sexual responsable		
4	Consideras que si padeces de sobre peso es recomendable realizar cambios en tu alimentación		
5	Consideras que es importante conocer los cambios que experimenta tu cuerpo durante la etapa del desarrollo		
6	Consideras que es más importante como nos vemos físicamente que como nos sentimos con nosotros mismos		
7	Con frecuencia sueles molestarte cuando tus padres no te dejan ir solo a una fiesta lejos de casa		
8	Llegas aceptar con frecuencia bebidas alcohólicas o cigarrillos que te ofrecen tus amigos		
9	Puedes llegar a lesionar verbalmente o físicamente a otros cuando no están de acuerdo contigo		
10	Consideras que debes siempre realizar tus acciones o actos sin pensar en los demás		
11	Consideras que la opinión de las personas que te rodean es menos importante que la tuya		
12	Consideras que es necesario que conversemos con los demás para crear acuerdos		
13	Consideras que es importante mantener autocontrol de nuestras acciones		
14	Consideras que el deseo de iniciar una relación sexual puede ser controlado por nuestra voluntad		
15	Estas abierto a recibir orientación cuando cometes alguna falta en tus acciones		
16	Debemos aceptar a los demás como son		
17	Debemos aceptar las consecuencias de todos nuestros actos		
18	Es importante para ti implicar a otros en tus decisiones		
19	Consideras que el poseer valores nos permite actuar de manera correcta		
20	Consideras que es importante cumplir las normas		
21	En una fiesta te ofrecen alcohol o cigarrillos, los aceptas para no quedar mal con el grupo		
22	Consideras que es importante que pensemos antes de actuar		
23	Consideras que debemos conversar con nuestros padres sobre lo que sentimos		
24	Consideras que las normas que existen en el hogar nos permiten vivir en armonía		
25	Consideras que comunicarnos clara y abiertamente con nuestros padres facilita nuestra relación		



LA SEXUALIDAD

DIRIGIDO A: Niños y niñas en edad escolar

OBJETIVO GENERAL:

Acercar a los niños y niñas a su propia sexualidad participando en actividades con un lenguaje adecuado a su nivel de comprensión que promoverá un aprendizaje natural de este aspecto de su vida.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Que el niño y la niña reconozcan sus sentimientos sexuales como algo apropiado.
- Que el niño y la niña relacionen la sexualidad con el amor, la responsabilidad y el respeto.
- Que el niño y la niña reciban información adecuada a su edad y sean capaces de usarla críticamente.

CONTENIDO PROGRAMATICO:

- ✚ La sexualidad
- ✚ La persona. Intelectual, Afectiva, Social, Física.
- ✚ Sexualidad: una forma de ser persona
- ✚ Impulso Sexual
- ✚ Madurez y Responsabilidad
- ✚ Manejar tu Sexualidad
- ✚ Autoestima. Somos lo que pensamos que somos
- ✚ ¿Conductor o seguidor? ¿Cómo lograr ser conductor?
- ✚ Controlar tu vida
- ✚ Valores
- ✚ Asertividad
- ✚ Relaciones familiares

METODOLOGIA:

Adaptación en los aspectos socio afectivos y de la sexualidad de los niños y niñas, educar aspectos de la personalidad; se partirá de una metodología global y activa desde la observación, la expresión, la comprensión, la valoración y la actuación coherente. No se trata de enseñar y aprender cosas, sino de vivir con los niños experiencias dialogantes en las que todos participen y aporten algo. Actividades y juegos “Aprender jugando y en forma divertida”

DURACION:

4 horas

INTRODUCCIÓN

Este taller está destinado a educar a niñas y niños sobre la sexualidad, crear vínculos que los posibiliten a descubrir su propia manera de vivirla con libertad, felicidad y salud, o sea, con creatividad y sin violencia. No se trata de una apuesta de futuro, sino que presta una atención especial al presente de cada criatura, porque la sexualidad forma parte del ser humano a lo largo de toda su vida.

En Taller no es un formulario es más bien un recetario sobre cómo abordar la sexualidad en niñas y niños. Las fórmulas son rígidas y no están abiertas a la singularidad de cada vida humana, mientras que las recetas sí. "(...) las recetas precisamente no tienen nada fijo, están abiertas, porque parten de la experiencia de cada persona en elaborarlas.

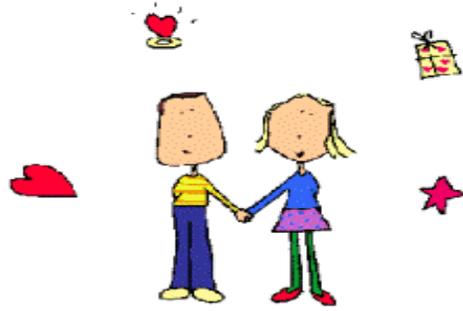
Del mismo modo, encontrarás lecturas que esperamos te sirvan para contrastar, orientar y dar luz a tu propia experiencia educativa. A lo largo del recorrido de estas líneas conocerás un poco acerca de la sexualidad, ideas o reflexiones que han surgido y surgirán en diferentes contextos y situaciones a lo largo de tu vida.

Estamos especialmente agradecidas a quienes dedicaran de su tiempo a su lectura.

Gracias por estar aquí



LA SEXUALIDAD



La sexualidad es uno de los fundamentos de la experiencia humana. No es algo que tenemos, sino algo que somos. La sexualidad es la forma en la que cada cual expresa, comunica, siente, intima, da y recibe, por esta razón la expresamos y sentimos de manera distinta. Esto no significa que todas las personas del mismo sexo expresan su sexualidad del mismo modo. Todo lo contrario, existen muchas formas de sentir y expresar la sexualidad. La expresión de la sexualidad no es instintiva, no está grabada y marcada por nuestro código genético; por el contrario, tiene mucho de aprendido. Por eso, es diferente en cada persona y en cada contexto cultural y/o histórico.

La adolescencia no solo se reduce a cambios físicos y de comportamiento, también es un periodo que nos prepara para la vida adulta, por ello comprende profundos cambios en toda la persona: intelectual, afectivo, social y físico, que se reflejan en el cambio de imagen, manera de interactuar con los iguales y demás personas; nuevas formas de pensamiento, de emociones y sentimientos.

Durante la adolescencia, la tarea del joven, consiste en hacer una recapitulación de las experiencias pasadas, así como de juicios descriptivos y valorativos de sí mismo en torno al cuerpo, valores, comportamiento, sexualidad, etc. Esto con el fin de que logre definir quién es él o ella, y pueda ser agente activo en la construcción de su propio destino.

Por lo anterior, es fundamental que tengas una concepción integral del ser humano, para que así puedas comprender mejor lo que estás viviendo o lo que estas por vivir.

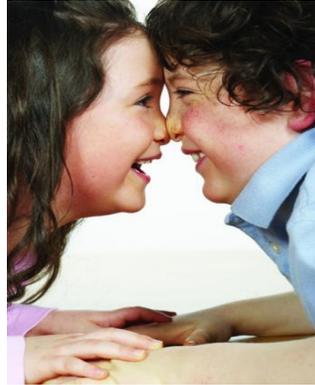
La persona



La persona es una unidad compleja, constituida por cuatro dimensiones: intelectual, afectiva, social y física, las cuales trabajan en forma sistémica, es decir, interactúan. Los cambios que ocurren en una influyen y modifican a las demás, de tal manera que conjuntamente definen la personalidad total de cada individuo.

1. Intelectual: es lo que nos distingue como seres superiores, ya que somos los únicos que tenemos la capacidad de: aprender, enseñar, juzgar lo bueno y lo malo, amar, responsabilizarnos, tomar decisiones, por mencionar algunas. En todas ellas intervienen la inteligencia y la voluntad, fuerza que nos permite el dominio de las cosas y de nosotros mismos (autocontrol).
2. Afectiva: es la capacidad de experimentar diferentes emociones. En ocasiones, estas resultan muy agradables y en otras no tanto, por ejemplo: sentir alegría o tristeza. En ambos casos, gracias a la inteligencia, reconocemos lo que sentimos y lo expresamos a través del cuerpo. La voluntad nos ayuda a hacerlo adecuadamente.
3. Social: la integración afectiva del individuo en el mundo social, es la capacidad de adaptar el comportamiento a las diferentes realidades sociales con las que tiene contacto a lo largo de su vida, por ejemplo: el hogar, la escuela, el trabajo, etc., ya que cada una tiene sus propias reglas y códigos.
4. Física: el cuerpo es el medio por el cual expresamos las otras dimensiones de la persona, los pensamientos y sentimientos. A través de él nos damos a conocer a los demás. Al ser el cuerpo la parte material, tiene ciertas exigencias y necesidades que se manifiestan en los instintos tiene que ser bueno ni obligatorio (comer de más, por ejemplo), gracias a la inteligencia y a la voluntad somos capaces de educar y gobernar a los instintos, y decidir si nos conviene o no lo que pide el cuerpo.

En conclusión, podemos decir que al hablar de desarrollo integral del individuo, debemos considerar el equilibrio y armonía de todas las áreas que lo componen, y así lograr el máximo desarrollo de sus capacidades y habilidades.



Sexualidad: una forma de ser persona

A lo largo de la vida vamos manifestando nuestra sexualidad de diferente manera, por ejemplo: tal vez antes no te interesaba relacionarte con personas del otro sexo, pero ya que eres mayor, quizá te gusta compartir tu tiempo con ellas o hasta sientes interés por alguno o alguna en particular. Estos cambios se deben a la influencia de factores internos (cambios propios del desarrollo) y a factores externos (experiencias que vivimos, cómo nos educan, con quien nos relacionamos, la cultura, etcétera).

Desde que somos bebé nos han educado sexualmente, sin palabras, mediante el trato diario con los padres. Conforme vamos creciendo esta educación se va ampliando, de acuerdo con las preguntas y curiosidades que manifestamos, con el desarrollo de la capacidad pensante, el ejemplo y la convivencia con otras personas.

Como consecuencia construimos ideas, valores y actitudes que determinan la conducta y estilo de vida de cada quien.

La forma como se resuelven nuestras dudas, así como la interacción con el mundo que nos rodea y las experiencias que vivimos en el transcurso de la vida, determinan en forma conjunta la actitud que tenemos de nosotros mismos, de las relaciones con los demás y de la sexualidad.

Por tanto, al hablar de sexualidad no sólo nos referimos a la parte física, sino también consideramos toda el área de la persona.

La genitalidad es la manifestación física de esta sexualidad, íntimamente relacionada con la personalidad total del individuo, ya que se involucran sentimientos, emociones y pensamientos.



Impulso Sexual

Al llegar a la pubertad, vivirás una serie de cambios en tu cuerpo que te despertaran el impulso sexual, es decir, experimentarás sensaciones sexuales que no conocías. Muchas veces te sentirás desconcertado o perturbado, pues estos cambios representan una fuerza desconocida, y no sabrás qué hacer con ella y cómo manejarla.

El impulso sexual es muy especial y ocupa un lugar importante en la vida humana, ya que se viven nuevos intereses, experiencias y relaciones con el otro sexo, incrementando la vida emocional. Así que es natural que te surjan dudas con respecto a los sentimientos sexuales y cómo manejarlos.

Cada persona canaliza el impulso o deseo sexual de diferente manera, de acuerdo con sus valores, sentimientos, reglas sociales, culturales, autoestima, etc., por lo que es muy importante que conozcas sus características.

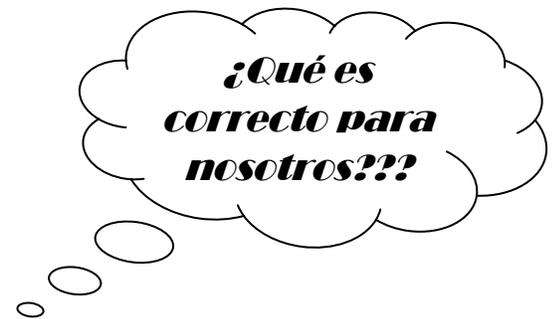
A diferencia de otros instintos que tenemos los seres vivos para sobrevivir (comer, dormir, respirar) el impulso sexual no está relacionado con la supervivencia, sino que está orientado a la conservación de la especie, por lo que si no se satisface no causa ningún daño orgánico.

Los demás instintos se pueden satisfacer individualmente, sin embargo, el impulso sexual requiere de otra persona para cumplir con su función reproductiva, por lo que se dice que es compartido.

La característica que hace aún más especial el impulso sexual y distinto del resto de los instintos y demás seres vivos, es que constituye una forma de expresión entre los seres humanos: amor, comunicación, compromiso, confianza, en donde no sólo interviene la parte física, sino que están involucradas las demás dimensiones de la persona: intelectual, afectiva, social y física.

Aunque existen diferencias entre los distintos relacionados con la supervivencia y el impulso sexual, en ambos casos es posible educarlos y gobernarlos gracias a la inteligencia y voluntad (autocontrol), que en conjunto nos ayudan a tomar las decisiones que más nos convienen.

El impulso sexual, debes verlo como algo natural y sin temor, pero no por ello intrascendente, ya que si lo manejas irresponsablemente puede afectar tu salud, autoestima e interponerse en el logro de tus objetivos. Sin más, puede cambiar el rumbo de tu proyecto de vida.



Por todo lo anterior, podemos decir que el manejo y expresión del impulso sexual es una decisión libre y voluntaria, así que deberás preguntarte que es correcto para ti.

Debes tener presente que por lo general los adolescentes se caracterizan por ser muy impulsivos y corren riesgos antes de plantearse las consecuencias de sus actos. Así, se exponen a peligros que puedan dañarlos física o psicológicamente en forma permanente o definitiva.

Recuerda que la adolescencia es tiempo de madurar sexualmente, pero también significa evolucionar en otras áreas, con el fin de valerte por ti mismo y poder enfrentar los retos y responsabilidades del mundo adulto.

Además, todo este proceso que estás por vivir se presenta dentro de una sociedad con ciertos patrones culturales: vas a la escuela, convives con amigos, escuchas música, etc. Todos estos factores influyen en cómo vas a manejar el impulso sexual.

Madurez y Responsabilidad

El crecimiento y desarrollo corporal son hechos inevitables que no podemos controlar. Están determinados por la constitución de cada persona y sólo influimos en ellos a partir de nuestros hábitos cotidianos (adecuada alimentación, higiene, ejercicio, etcétera).

Sin embargo, la actitud que tengamos ante estos cambios y cómo manejamos los sentimientos que los acompañan, si está en nuestras manos, es decir, tenemos la posibilidad de enfrentarlos constructivamente.

Durante la adolescencia tal vez experimentes confusión e incertidumbre, ya que rápidamente tendrás la apariencia de un adulto pero todavía no pensarás, sentirás y actuarás como tal.

Debes considerar este periodo como un tiempo de maduración, en el que buscarás autoafirmarte, independizarte, manejarte por ti mismo y construir tu vida.

Son años importantes en los que podrás ajustar la madurez corporal con la emocional y mental.



Manejar tu Sexualidad

Desde muy pequeños empezamos a ser responsables y a tomar decisiones sin embargo, nuestros padres y maestros nos indicaban qué hacer y cómo hacerlo. Ellos decidían aspectos importantes de nuestra vida como el lugar dónde vivir, la escuela a la que debíamos ir, cómo comportarnos, etc. Establecían orden y reglas para que la familia funcionara, y en la escuela pudiéramos aprender y convivir.

Al mismo tiempo, tú también te hacías cargo de tareas sencillas: levantar tus juguetes, hacer la tarea, limpiar tu cuarto, etcétera.

Todas las actividades que realizabas eran supervisadas y controladas por un adulto, pero a medida que el tiempo pasó, fue menos necesaria esta supervisión y control. Con los años, has logrado asumir tu propio control y ya eres responsable de ti mismo en muchos sentidos, pero aún falta completar esta tarea para que seas capaz de enfrentar los retos y responsabilidades de un adulto.

Se aproxima el momento en que tendrás que tomar decisiones importantes como: qué estudiar, si quieres trabajar y en qué, y cómo manejar tu sexualidad, es decir, cómo expresarás y conducirás tus sentimientos y necesidades sexuales. Son decisiones que definirán tu futuro.



Autoestima

La autoestima es cómo nos vemos a nosotros mismos, es la sensación del propio valer. Se va formando desde que nacemos por medio de la convivencia diaria con nuestros padres, parientes, maestros, compañeros, en fin a través de todas las personas importantes en nuestra vida.

Es necesario contar con una autoestima elevada, ya que esta nos hace sentir amados, aceptados, valiosos y capaces. Con una autoestima sólida podemos reconocer nuestras cualidades y defectos, así como capacidades y limitaciones. En los primeros años de la adolescencia esta autoestima tiende a debilitarse, pues algo muy importante como la apariencia corporal, cambia constantemente, lo que te hace sentir inseguro.

Es normal sentir esta inseguridad, sin embargo no te dejes llevar por ella, ¡es momento de trabajar tu autoestima! Tómate un tiempo para reflexionar sobre tu persona, verás que encontrarás cualidades y habilidades que te hacen especial; pero también descubrirás defectos que intentarás cambiar.

“Somos lo que pensamos que somos”

No pases sólo el rato, proponte retos e involúcrate en actividades donde sea posible obtener grandes éxitos; donde tu participación sea importante y puedas poner en práctica tus capacidades.

Verás que te sentirás mejor, pues además de nutrir tu autoestima estarás pensando en cosas positivas; tus pensamientos no estarán centrados en si eres gordo o demasiado flaco, si eres alta o baja, etcétera.



¿Conductor o seguidor?

En el transcurso de nuestra vida tenemos la posibilidad de elegir si somos conductores o seguidores.

Conductores: Son personas responsables de su vida, piensan antes de actuar. Deciden sus actitudes y conductas, y están convencidas que ser felices sólo depende de ellas.

Seguidores. Personas que se caracterizan por copiar las actitudes, gustos y aficiones de otros. Dejan el control de su vida a los demás, y por lo general los culpan de todo lo que les sucede.

Una forma de distinguir a un conductor o seguidor es mediante al lenguaje y las expresiones que usa.

El conductor dice: lo voy hacer; lo puedo manejar; lo voy a lograr; yo lo elegí; debe haber una solución.

En cambio, el seguidor se expresa: voy a intentarlo; así soy yo; tengo que hacerlo; haber si se puede; no puedo; es que....

Como puedes observar, a través de lo que decimos es posible conocer cómo somos y cómo actuamos. A veces, es más fácil culpar a los demás o a las circunstancias de todo lo que nos sucede.

Seguramente has escuchado expresiones como: llego tarde por culpa de mi amigo; mis papás son injustos porque no nos dejaron ir a la fiesta; reprobé por culpa del profesor, etc. Si pensamos así, corremos el riesgo de dejar en manos de otro nuestro destino.

Sabemos como adultos que hacerte responsable de tu vida no es fácil. Por eso, ¡no corras!, tómate tu tiempo, no quieras de un día para otro decidir todo por ti mismo. Poco a poco irás aprendiendo.



Valores

Los valores son pautas de conducta, es decir, son el punto de referencia que tenemos para actuar, pensar, reflexionar y tomar decisiones.

Existen valores universales, es decir, siempre son iguales, no importa el tiempo y el lugar: honradez, respeto, responsabilidad, confianza, son algunos de ellos. También hay otros valores que dependen de la cultura, de la sociedad y religión.

Los valores que tiene cada persona se ajustan o combinan por la influencia de otras personas, libros, educación; por lo que cada individuo va formando a lo largo de su propia vida su propia escala de valores.

Estos valores los vamos adquiriendo desde la niñez en los mensajes familiares, en la escuela o con los amigos.

En la adolescencia, por el afán de autoafirmación, los jóvenes tienden a cuestionarse sobre los valores adquiridos, lo que provoca una crisis en la escala de valores; es decir, se empiezan a adoptar los patrones de moda o modelos de conducta de artistas y, en general, los que ofrecen los medios de comunicación y los amigos.

Lo más importante es que siempre mantengas una actitud crítica y reflexiva ante los mensajes que recibas. Debes tener clara tu escala de valores y establecerla de acuerdo con las metas que tengas en tu vida: del ser, hacer o tener, recuerda que los valores que tengas serán la guía de tu conducta.



Asertividad

La buena comunicación es un ingrediente indispensable para las relaciones satisfactorias con los demás. Uno de los componentes de la comunicación clara y abierta es la asertividad. La asertividad es poder comunicar de manera clara y abierta lo que se piensa, quiere o siente, respetando a los demás.

Ser asertivo es saber decir No o Sí de acuerdo con lo que realmente se quiere decir.

En esta etapa donde cuestionas los valores aprendidos, así como la forma de pensar y actuar de tus padres, y experimentas nuevos sentimientos, es importante que no confundas la agresividad con asertividad.

Debes saber expresar lo que sientes y piensas de manera clara y abierta para evitar malos entendidos; obtener la verdadera satisfacción de necesidades y establecer relaciones constructivas con los demás.

Si tienes clara tu escala de valores, es decir, si defines bien qué piensas y qué es importante para ti, será más fácil ser asertivo, pues podrás exponer claramente qué quieres y sientes. Ante la presión de tu grupo de amigos para actuar de cierta manera, será más fácil negarte y actuar de acuerdo con tus convicciones.





Relaciones familiares

A través de la familia se resuelven necesidades físicas como alimento, ropa y un lugar donde vivir; pero también recibimos amor y apoyo. Cada familia es diferente y tiene su propio modo de funcionar.

Cuando somos pequeños no nos cuestionamos sobre nuestra familia, simplemente pertenecemos a ella y crecemos con la idea de que todas funcionan de la misma manera. Sin embargo, al crecer nos damos cuenta que no es así, que cada familia tiene su propio estilo de vida, ya que sus integrantes son personas individuales, con diferentes características.

Al llegar a la adolescencia, es natural que las relaciones con la familia entren en conflicto, pues los jóvenes, en la búsqueda de su propia identidad e independencia, empiezan a analizar lo que les gusta y desagrada de ella; ven a sus padres como personas con virtudes y defectos, por lo que buscan ser diferentes a ellos en gustos, intereses y actitudes.

Las relaciones con los padres son difíciles y complicados a esta edad, ya que para ellos no es fácil aceptar que estas creciendo y que en la medida que tú controlas tu vida, ellos dejan de hacerlo. Tú deseas hacer cosas para las que, según tus padres, tal vez no están preparados.

Recuerda que no existen padres perfectos, pero en la mayoría de los casos te cuidan y quieren como nadie más.

La base de una buena relación está en una comunicación clara y abierta. Si demuestras confianza y hablas sobre tu vida, tus papás estarán más tranquilos y calmarán su miedo.



ACEPTACION DEL TUTOR



Por la presente hago constar que he leído el proyecto del Trabajo Especial de Grado presentado por las TSU: Leal Waleska portadora de la cédula N° 17.115.043; Medina Glaymer portadora de la cédula N° 17.384.171, para optar por el TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA, cuyo título tentativo es: CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ESCOLARES DEL 6º GRADO SOBRE EL INICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN SECCION EDUCATIVA EN LA ESCUELA BASICA DR. JULIAN VISO DURANTE EL LAPSO FEBRERO – ABRIL. Y que acepto asesorar al trabajo hasta su presentación y evaluación.

En la ciudad de _____, a los _____ del mes _____ de 2011

Lennys Arias

C.I. N°. _____

DISEÑO INSTRUCCIONAL

Nombre del Taller: LA SEXUALIDAD DIRIGIDO A: Niños y niñas en edad escolar		Duración del Curso: 4 horas.		
Objetivo General: Acercar a los niños y niñas a su propia sexualidad participando en actividades con un lenguaje adecuado a su nivel de comprensión que promoverá un aprendizaje natural de este aspecto de su vida.				
METODOLOGIA: Adaptación en los aspectos socio afectivos y de la sexualidad de los niños y niñas, educar aspectos de la personalidad; se partirá de una metodología global y activa desde la observación, la expresión, la comprensión, la valoración y la actuación coherente. No se trata de enseñar y aprender cosas, sino de vivir con los niños experiencias dialogantes en las que todos participen y aporten algo. Actividades y juegos “Aprender jugando y en forma divertida”				
		PRIMER DÍA		
Objetivos Específicos	Contenidos Programáticos	Estrategias Metodológicas	Tiempo de Duración	Estrategia de Evaluación
<p>Introducir a los participantes al taller.</p> <p>Que el niño y la niña reconozcan sus sentimientos sexuales como algo apropiado.</p> <p>Que el niño y la niña relacionen la sexualidad con el amor, la responsabilidad y el respeto.</p>	<p>Presentación. Expectativas. Objetivos</p> <p>La sexualidad</p> <p>La persona. Intelectual, Afectiva, Social, Física.</p> <p>Sexualidad: una forma de ser persona</p> <p>✓ Impulso Sexual Madurez y Responsabilidad</p> <p>Manejar tu Sexualidad</p>	<p>Bienvenida a los participantes. Explicación de objetivos, metodología, normas del taller y determinación de expectativas.</p> <p><u>RECURSOS:</u> Facilitador, Participantes, Rotafolio. Manuales. Láminas. Video Beam</p> <p>Dinámica interactiva Tormenta de ideas Exposición del facilitador</p> <p>Dinámica individual y grupal Exposición del facilitador</p> <p>Exposición del facilitador Técnicas de relajación</p> <p style="text-align: center;">RECESO</p> <p style="text-align: center;">RECURSOS: Video Beam , láminas</p>	<p>10:00 – 10:15</p> <p>10:15-10:45</p> <p>10:45-11:00</p>	<p><i>Participación Activa.</i></p> <p><i>Participación activa</i></p> <p><i>Formativa</i></p> <p><i>Participación activa</i></p>

	Cierre del día	<p>Ejercicio Energetización</p> <p>Ejercicio Línea de la vida - Emociones Dinámica individual- grupal Exposición el facilitador</p> <p>Dinámica grupal</p>	<p>11:00-11:30</p> <p>11:30-11:45</p>	
		SEGUNDO DÍA		
<p>Que el niño y la niña reciban información adecuada a su edad y sean capaces de usarla críticamente.</p> <p>Culminar el taller</p>	<p>✓ Autoestima. Somos lo que pensamos que somos</p> <p>✓ ¿Conductor o seguidor?.</p> <p>✓ Controlar tu vida</p> <p>Valores Asertividad Relaciones familiares</p> <p>Cierre</p>	<p>. Dinámica individual y grupal Exposición del facilitador</p> <p>Ej. Descubriendo necesidades Dinámica individual y grupal Exposición del facilitador</p> <p>RECESO</p> <p>Ejercicio Dinámica grupal Exposición del facilitador</p> <p>RECURSOS: Certificados asistencia</p> <p>RECURSOS: Video beam, láminas,</p>	<p>10:00 – 10:45</p> <p>10:45-11:00</p> <p>11:00-11:30</p> <p>11:30-11:45</p>	<p>Formativa</p> <p>Formativa</p> <p>Reactiva</p>

DISEÑO INSTRUCCIONAL

Nombre del Taller: LA SEXUALIDAD DIRIGIDO A: Niños y niñas en edad escolar		Duración del Curso: 4 horas.		
Objetivo General: Acercar a los niños y niñas a su propia sexualidad participando en actividades con un lenguaje adecuado a su nivel de comprensión que promoverá un aprendizaje natural de este aspecto de su vida				
METODOLOGIA: Adaptación en los aspectos socio afectivos y de la sexualidad de los niños y niñas, educar aspectos de la personalidad; se partirá de una metodología global y activa desde la observación, la expresión, la comprensión, la valoración y la actuación coherente. No se trata de enseñar y aprender cosas, sino de vivir con los niños experiencias dialogantes en las que todos participen y aporten algo. Actividades y juegos "Aprender jugando y en forma divertida"				
PRIMER DÍA				
<i>Objetivos Específicos</i>	<i>Contenidos Programáticos</i>	<i>Estrategias Metodológicas</i>	<i>Tiempo de Duración</i>	<i>Estrategia de Evaluación</i>
<p>Introducir a los participantes al taller.</p> <p>Que el niño y la niña reconozcan sus sentimientos sexuales como algo apropiado.</p> <p>Que el niño y la niña relacionen la sexualidad con el amor, la responsabilidad y el respeto.</p>	<p>Presentación. Expectativas. Objetivos</p> <p>La sexualidad</p> <p>La persona. Intelectual, Afectiva, Social, Física.</p> <p>Sexualidad: una forma de ser persona</p> <p>✓ Impulso Sexual Madurez y Responsabilidad</p>	<p>Bienvenida a los participantes. Explicación de objetivos, metodología, normas del taller y determinación de expectativas.</p> <p><u>RECURSOS:</u> Facilitador, Participantes, Rotafolio. Manuales. Láminas. Video Beam</p>	01:15 – 01:30	Participación Activa.
		<p>Dinámica interactiva Tormenta de ideas Exposición del facilitador</p> <p>Dinámica individual y grupal Exposición del facilitador</p>	01:30-01:45	Participación activa Formativa
		<p>Exposición del facilitador Técnicas de relajación</p>	01:45-2:00	

	Manejar tu Sexualidad	RECESO		
	Cierre del día	<p>RECURSOS: Video Beam , láminas</p> <p>Ejercicio Energetización</p> <p>Ejercicio Línea de la vida - Emociones Dinámica individual- grupal Exposición el facilitador</p> <p>Dinámica grupal</p>	<p>02:00-02:30</p> <p>02:30-02:45</p>	Participación activa
		SEGUNDO DÍA		
Que el niño y la niña reciban información adecuada a su edad y sean capaces de usarla críticamente.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Autoestima. Somos lo que pensamos que somos ✓ ¿Conductor o seguidor? ✓ Controlar tu vida <p>Valores Asertividad Relaciones familiares</p> <p>Cierre</p>	<p>. Dinámica individual y grupal Exposición del facilitador</p> <p>Ej. Descubriendo necesidades Dinámica individual y grupal Exposición del facilitador</p> <p>RECESO</p> <p>Ejercicio Dinámica grupal Exposición del facilitador</p> <p>RECURSOS: Certificados asistencia RECURSOS: Video beam, láminas,</p>	<p>01:15 —01:45</p> <p>01:45-02:00</p> <p>02:00-02:30</p> <p>02:30-02:45</p>	<p>Formativa</p> <p>Formativa</p> <p>Reactiva</p>
Culminar el taller				



CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ

Yo Evelia Bolívar en mi calidad de experto (a) en el área de

Programa de Salud Escolar

Certifico que he leído y revisado el instrumento para la recolección de datos a fin de realizar el Trabajo Especial de Grado Titulado:

Conocimiento que tienen los escolares del 6to grado sobre el inicio de una Sexualidad Responsable antes y después de participar en Sección Educativa "Escuela Básica Julián Viso"

El cual va ser ejecutado por los (as) T. S. U.

Leal Walestka 17.115.043

Medina Daymer 17.384.171

para cumplir con la presentación de su trabajo de grado que le permita alcanzar su Título de Licenciado en Enfermería.

El instrumento, en mi criterio, reúne los requisitos necesarios para obtener la información requerida para la presentación

Caracas, 10 días del mes de Febrero de 200 11

Nombre y Apellido: Evelia Bolívar

C. I. 2140909

Firma: [Firma manuscrita]



CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ

Yo Alberto Vásquez en mi calidad de experto (a) en el área de
Metodología de la Investigación

Certifico que he leído y revisado el instrumento para la recolección de datos a
fin de realizar el Trabajo Especial de Grado
Titulado:

Conocimiento que tienen los escolares del
6to grado sobre el inicio de una Sexualidad
responsable antes y después de participar en
sección educativa "Escuela Básica Julián Viso"

El cual va ser ejecutado por los (as) T. S. U.

Leal Waleska 17.115.043

Medina Colaymer 17.384.171

para cumplir con la presentación de su trabajo de grado que le permita
alcanzar su Título de Licenciado en Enfermería.

El instrumento, en mi criterio, reúne los requisitos necesarios para
obtener la información requerida para la presentación

Caracas, 10 días del mes de Febrero de 20011

Nombre y Apellido: Alberto Vásquez

C. I. 42529158

Firma: [Firma manuscrita]



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACION
U.E.N. JULIÁN VISO
CÓDIGO 006733765 DEL DISTRITO ESCOLAR N° 1
CÓDIGO DEA OD08280101
RIF: J-30777745-1
TELÉFONO: 0212-495-34-08
Sector los Cocuyos Barrio el Cano Los Rosales-Caracas

CONSTANCIA

Quien suscribe, Director (a) Inés Lara de Sanz, de la U. E. N Dr. "Julián VISO", código 006733765 del Distrito Escolar N° 1, por medio de la presente se hace constar que las bachilleres Medina Glaymer y Leal Walesca, entregaron el Proyecto (CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS ESCOLARES DEL 6° GRADO SOBRE CAMBIOS SEXUALES ANTES Y DESPUÉS DE PARTICIPAR EN EL TALLER DE CAPACITACIÓN UNIDAD DR. JULIAN VISO LOS ROSALES 2010), al plantel.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los (14) días del mes de Julio de 2010.

