



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO  
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES  
Programa de Magíster en Educación con Mención en Orientación

**PROYECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA**  
**Programa de Educación y Formación Sexual para estudiantes de 7º y 8º Año básico**  
**en Escuela de la VIII Región del Bío-Bío.**

**Actividad Formativa Equivalente para la obtención del grado Académico de**  
**Magíster en Educación con Mención en Orientación**

**Alumnas:**

Marissella Pérez Rodríguez

Karen AcuñaCofré

Paula Durán Benavides

**Profesora Guía:**

Carmen Gloria Jarpa Arriagada

Junio 2013

## INDICE DE CONTENIDOS:

I. Introducción.....	4
1.1. Contexto Situacional.....	6
1.2. Contexto Comunal y Educacional .....	7
II. Marco Teórico Referencial.....	9
2.1. Marco Epistemológico.....	9
2.1.1. El Enfoque Holístico en Educación y Formación Sexual. ....	9
2.1.2. Conceptualización de Sexualidad:.....	12
2.1.3. Los Cuatro Holones de la Sexualidad .....	14
2.1.4. Dimensiones de la Sexualidad bajo la Perspectiva Holística: .....	15
2.2. Marco de las Políticas .....	19
2.2.1. Políticas Internacionales .....	19
2.2.1.1. Declaración Universal de los Derechos Humanos .....	19
2.2.1.2. Derechos Humanos, Orientación Sexual e Identidad de Género. ....	20
2.2.2. Políticas Nacionales.....	22
2.2.2.1. LEY NÚM. 20.418 FIJA NORMAS SOBRE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y PRESTACIONES EN MATERIA DE REGULACIÓN DE LA FERTILIDAD ( Ministerio de Salud, 2010) .....	22
2.2.2.2 LEY-18.962, ALUMNAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO Y MATERNIDAD (Ministerio de Educación Pública) 2006.....	23
2.2.2.3. LEY Nº 19.779 ESTABLECE NORMAS RELATIVAS AL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA Y CREA BONIFICACION FISCAL PARA ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS (Ministerio de Educación, 2005) .....	23
2.3. Marco Educacional .....	24
2.3.1. Antecedentes de la Educación Sexual en Chile.....	24
2.3.2. Actuales Programas de Educación Sexual y Afectividad. ....	28
III. Diagnóstico .....	32
3.1. Diseño del Diagnóstico .....	32
3.1.1. Pregunta del Diagnóstico .....	32
3.1.2. Objetivo General.....	32
3.1.3. Objetivos Específicos del Diagnóstico .....	32
3.1.4. Fuentes de Información.....	33

3.1.5. Instrumento de Recogida de Datos .....	35
3.1.6. Resultados del Diagnóstico .....	37
3.1.7. Necesidades Detectadas en El Diagnóstico .....	50
3.1.8. Delimitación y Planteamiento del Problema.....	51
IV. Planificación y Diseño la Intervención.....	56
4.1. Objetivos de la Intervención.....	56
4.1.1. Objetivo General.....	56
4.1.2. Objetivos Específicos.....	56
4.2. Estrategia del Proyecto de Intervención Educativa.....	57
4.4. Recursos Humanos.....	65
4.5. Recursos Materiales.....	65
4.6. Tabla Nª 3: Cronograma de Actividades y Acciones de la Intervención.....	66
4.7. Evaluación de la Intervención.....	67
V. Implementación de la Intervención: .....	70
5.1. Proceso de Implementación de la Intervención.....	70
5.2. Descripción de las acciones realizadas durante la intervención:.....	70
5.3. Dificultades de la Intervención:.....	75
5.4. Tiempo de la ejecución .....	76
5.5. Costos de la Intervención.....	77
VI. EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA:.....	79
6.1. Proceso diseñado para la evaluación de la intervención. ....	79
6.2 Evaluación de la Gestión de la Intervención .....	79
6.2.1. Resultados de la gestión del Proyecto.....	80
6.3. Evaluación de los objetivos de la intervención .....	81
6.3.1. Resultados de los objetivos de la Intervención.....	82
6.3.2 Objetivo General (Padres y Apoderados).....	93
6.3.3. Objetivos Específicos. ....	94
6.4. Evaluación Metas de la Intervención.....	95
VII. Limitaciones y Proyecciones de la Intervención Educativa.....	96
7.1. Limitaciones de la Intervención .....	96
7.2 Proyecciones de la Intervención.....	97
VIII. Conclusiones.....	97

IX. Bibliografía.....	99
X. Apéndices.....	101

## I. Introducción

Este proyecto de intervención educativa se denomina **“Programa de Educación y Formación Sexual para estudiantes de 7º y 8º Año básico de la Escuela Toqui Lautaro, comuna de Nacimiento”**, el cual se desarrolló en el contexto de una escuela y establecimiento rural de tipo municipal: Escuela Toqui Lautaro perteneciente a la comuna de Nacimiento, Región del Bío-Bío, Chile.

El objetivo general de este proyecto de Intervención fue **“Mejorar las percepciones y los conocimientos sobre sexualidad y afectividad de los alumnos y alumnas de 7º y 8º año básico de la escuela Toqui Lautaro de la comuna de Nacimiento, bajo la perspectiva Holística”**. Con este objetivo lo primero que se realizó fue un diagnóstico para evaluar las necesidades que los alumnos tenían respecto a lo que ellos consideran importante dentro de la educación sexual, percatándonos de los niveles de conocimiento y creencias respecto al tema.

El diagnóstico aplicado arrojó por lo tanto que los alumnos y alumnas testeados, efectivamente tienen una serie de necesidades respecto a la información que manejan y las carencias que se dejaron de manifiesto respecto a la educación sexual y la afectividad.

Por estas razones se intervino en el marco del Proyecto de Seguridad del establecimiento donde se desarrollaron una serie de talleres y jornadas de capacitación, tanto para los alumnos de 6º y 7º, de la escuela Toqui Lautaro (2012), actividades que se realizaron el primer semestre de 2013, tiempo planificado para la puesta en marcha del proyecto, a cargo de las docentes a cargo de este programa en conjunto con la cooperación de los directivos de la escuela Toqui Lautaro, orientadora y la dupla psico-social de dicho establecimiento educacional.

Durante el proceso que duró la intervención se propiciaron espacios de participación, diálogo y conversaciones donde cada uno de los alumnos y alumnas involucrados pudieron dejar de manifiesto todas sus necesidades, inquietudes y aspiraciones respecto al tema en un contexto de confianza, amplitud y tolerancia. Ponemos hincapié en ello ya que el primer diagnóstico arrojó que gran parte de los alumnos y alumnas encuestados no sentían confianza al hablar sobre sexualidad o experimentaban vergüenza de preguntar o aclarar sus propias dudas por una serie de factores descritos más adelante que se relacionan con el contexto cultural-social y religioso de la muestra.

El proyecto está planteado bajo la perspectiva Holística de la Sexualidad, enfoque que nos pareció más acorde para trabajar con los estudiantes, porque abarca todas las dimensiones que componen al ser humano, como los contextos culturales, sociales, económicos, la influencia de los aspectos físico-biológico, psicológico y por supuesto la dimensión afectiva y amorosa, todas dimensiones indisolubles.

La intervención incorporó una metodología de proyecto basada en cuatro partes: Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación. El proceso de ejecución se trabajó con técnicas basadas en la enseñanza especializada y contextualizada a los niños y niñas involucrados. Ello quiere decir que profesionales de las distintas áreas tratadas trabajaron en conjunto con las presentes en los talleres, como psicóloga, asistente social, doctor, orientadora, etc.

El grupo sujeto de intervención correspondió a 86 estudiantes de 6º y 7º año básico de entre 11 y 14 años de edad (año 2012), quienes para el presente año corresponden a los niveles de 7º y 8º años.

Como resultado de esta intervención y la verificación del cumplimiento de los objetivos planteados al principio del mismo, podemos establecer logros significativos respecto a los avances que tuvieron los alumnos y las alumnas

desde la aplicación del primer diagnóstico y la segunda aplicación posterior a los talleres de Afectividad y Sexualidad.

La mejora sustantiva de las percepciones y los aprendizajes permitió al Departamento de Orientación del establecimiento tener una base sobre la cual trabajar en futuros proyectos que se relacionen con la educación sexual de niños y adolescentes, ya que previo al proyecto de Intervención no existía ninguna instancia parecida, complementando a la vez El proyecto de Seguridad del establecimiento que recogió esta iniciativa integrándola a otras problemáticas detectadas en el mismo.

### **1.1. Contexto Situacional**

La presente intervención educativa se contextualiza en la escuela Toqui Lautaro, de dependencia municipal, perteneciente a la comuna de Nacimiento, ubicada aproximadamente a 108 kms. de la ciudad de Concepción, capital de la Región del Bío-Bío.

Actualmente la Escuela funciona en infraestructura nueva (año 2009) que cuenta con dos pisos, patios amplios tanto para los niveles pre básico, primer ciclo básico y segundo ciclo básico, un gimnasio, comedores, plaza activa, biblioteca CRA, salas de computación, sala de proyecciones, donde atiende a alumnos de diferentes sectores aledaños a la comuna de Nacimiento como: Población Lautaro, Población Entre Ríos, Población El Progreso, Población Cardenal Raúl Silva Henríquez y Villa Las Araucarias.

Hoy en día el establecimiento atiende a un número de niños 536 niños y niñas distribuidos en 19 cursos atendidos por un total de 38 profesores donde la población escolar está compuesta por niñas y niños entre 4 años y 15 años de edad. El resto de la planta está compuesta por Directora, jefe de UTP, docentes especialistas en niños con necesidades educativas especiales (NEE), psicólogo,

fonoaudiólogo, asistentes de la educación, auxiliares de servicios menores y manipuladoras de alimentos.

Actualmente el colegio cuenta con Jornada Escolar Completa (JEC) y la cooperación de diferentes Redes de Apoyo, como Consultorio de la Comuna, Carabineros y PDI. Además el establecimiento Educacional cuenta con la Ley de Subvención Escolar Preferencial (LEY SEP) la que ha servido para implementar el Establecimiento de TIC's, estímulos para los alumnos destacados e incentivos al esfuerzo.

La condición social de estos niños se caracteriza por poseer un alto índice de vulnerabilidad, caracterizada por familias disfuncionales, familias reconstituidas, bajos ingresos de los padres, abandono familiar, un alto nivel de cesantía, alcoholismo, drogadicción, prostitución y cantinas aledañas al establecimiento. Factores que de algún modo intervienen en las percepciones y conocimientos de los alumnos y alumnas respecto a la afectividad y sexualidad o que se presentan como factores de riesgo sobre todo si se trata de la poca preocupación de los padres o su insuficiente preparación para tratar estos temas en sus hogares con sus hijos/as o pupilos/as.

## **1.2. Contexto Comunal y Educacional**

La comuna de Nacimiento posee una población total de 25.971 donde el 19,59% es población rural y 80,41% a población urbana (Bío-Bío, 2010). Su principal actividad económica depende de la actividad forestal ubicándose en el 229 en el ranking a nivel nacional de Índice de Desarrollo Humano donde el 29,4% de los hogares es considerado pobre y el 21,0% hogares pobres no indigentes (Cordero, 2008) (Bío-Bío, 2010).



La comuna de Nacimiento cuenta con un aproximado de 10 establecimientos básico-medio, siendo 2 de estos particulares subvencionados y el resto pertenecientes al sector municipal.

El nivel educativo de la población adulta de los sectores aledaños a la escuela, vale decir, de padres y apoderados, es un nivel básico, y de educación media incompleta, solo algunos casos logran terminar estudios superiores.

El establecimiento nunca había formulado o implementado algún tipo de proyecto educativo o de intervención respecto a la Sexualidad Adolescente. Hasta el momento de esta primera intervención educativa solo por los requerimientos curriculares en el área de la enseñanza de Ciencias Naturales en básica, los niños y niñas habían tenido un acercamiento respecto a la educación sexual y reproductiva.

Al incluirse este proyecto en el marco del proyecto de Seguridad de la escuela Toqui Lautaro, se planteó como un proyecto de prevención y fomento de la afectividad, el conocimiento y autoconocimiento sobre la Sexualidad Humana preferentemente en niños/as y adolescentes.

## **II. Marco Teórico Referencial**

### **2.1. Marco Epistemológico**

#### **2.1.1. El Enfoque Holístico en Educación y Formación Sexual.**

La sexualidad como parte integradora y fundamental de la vida y experiencia humana requiere alternativas nuevas e innovadoras para ser entendida que respondan a su misma complejidad. En el contexto de crecimiento y aprendizaje en las etapas fundamentales del desarrollo humano es necesario asumir perspectivas sistémicas generadoras de cambios en el ámbito de la educación, por lo cual hemos asumido un “enfoque holístico integrador” como base fundamental del presente Proyecto de Intervención de Educación y Formación de Sexualidad.

Hasta la actualidad los programas de educación sexual para niños y adolescentes han sido elaborados en base a concepciones en su mayoría tradicionalistas y conservadores inspirados en perspectivas cristianas y biológicas que no han abarcado la complejidad humana y la totalidad de relaciones que componen las diferentes dimensiones del hombre y la mujer.

La escasa coherencia que se ha manifestado entre los contenidos enseñados por enfoques tradicionalistas con las experiencias vitales de las personas ha dejado de manifiesto la urgencia de trabajar con paradigmas que respondan a las necesidades contextuales, físicas, biológicas, culturales, psicológicas y emocionales que sólo adquieren significado cuando se asumen y educan de forma sistémica, inclusiva e integradora.

El Holismo nos permite investigar e intervenir el tema con mirada amplia y tolerante desde puntos de vista donde se desarrollan concepciones que se enfrentan a las tradiciones de la época afirmando la existencia de una sexualidad sana vinculada a la búsqueda de placer sin propósitos reproductivos (Cordero, 2008). La perspectiva Holística enriquecida con la Teoría General de

los Sistemas de Bertalanffy se ajusta a fomentar esta interacción inseparable entre los elementos que componen la sexualidad (entendidos dichos elementos como sistemas y subsistemas respectivamente).

El paradigma holístico nos permite conceptualizar la realidad como un todo con una visión integral (Lara, 2002) La visión holística considera al universo y sus componentes (a cada "universo" parcial, por consiguiente también a cada ser humano) un sistema en que los elementos componentes interactúan entre sí. En el contexto de la educación es traducible a todos los procesos de enseñanza desde el aprendizaje académico, personal, cívico, etc.

Para Jan Smuth precursor del Holismo como concepto y paradigma de vida, la relación continua e inagotable de los diferentes componentes del universo y del ser humano es el fin y justificación de la vida por lo cual el aprendizaje no puede ser biológico o emocional o cognitivo o espiritual, sino todo eso a la vez (González López Juan Luis & Ruiz Hernández Paloma, 2010)

En este caso puntual el enfoque holístico aporta el ordenamiento de tres fundamentos para entender el mismo paradigma en el ámbito de educación sexual para niños y adolescentes. La sexualidad puede y necesita ser estudiada con métodos de la biología, psicología, sociología, antropología y por todas las otras metodologías humanísticas que nos aproximen a un conocimiento integral (Lamas, 2002).

Lo que Barrera reconoce como un "sintagma en educación sexual" es la construcción de relaciones que existen entre las experiencias previas de las personas, su presente, su acontecer histórico inmediato, el pasado y futuro, la sociedad cultural, las emociones, sus características físicas-biológicas en conjunto con la etapa vital en la que se encuentre y la lógica científica que nos proporciona la nueva sexología basada en evidencias y hechos concretos, elaborando una mirada y perspectiva amplia, compleja, relacionada y sistémica de cómo debemos y queremos entender el término de sexualidad que sea significativo para la

población infantil y adolescente en particular. El pensamiento holístico incluye modos de conocer intuitivos, creativos, físicos y en contexto donde el aprendizaje es un proceso que dura toda la vida. Así el aprendizaje es tanto un proceso interno de descubrimiento propio como una actividad cooperativa(Lara, 2002).

El enfoque Holístico asume como fundamental la calidad de las relaciones de las distintas dimensiones del ser humano por sobre la importancia que estas puedan tener una independiente de la otra, de hecho no hay Holismo mientras no exista relación entre un aspecto y el otro. Percibe al mundo en términos de relación e integración, reconoce que toda la vida en la tierra está organizada en una vasta red de interrelaciones (Hardy, 2008) por ende el ser humano se asume en su totalidad respecto de su contexto, condiciones físicas sicológicas, culturales, amorosas y emocionales. La sexualidad por lo tanto es parte fundamental de la experiencia vital del hombre y como éste logra relacionarla con lo que lo rodea.

### 2.1.2. Conceptualización de Sexualidad:

**...“Mucho tiempo habríamos soportado, y padeceríamos aún hoy, un régimen Victoriano. La gazmoñería imperial figuraría en el blasón de nuestra sexualidad retenida, muda, hipócrita”...**

**(Michel Foucault)**

Históricamente se ha creado y estudiado el concepto de Sexualidad bajo la perspectiva de los aportes que nos entrega la ciencia, centrada en la biología que explica los procesos físico y biológicos a los cuales el ser humano se ve sometido en cada etapa de los ciclos vitales. Esta perspectiva propiciaba entender la sexualidad en su función meramente reproductiva. Estas teorías están presentadas por diferentes pensadores, médicos, filósofos y psicólogos que desde el siglo XVIII en adelante elaboraron explicaciones bajo un paradigma rígido y conservador que no lograría abarcar el conjunto de dimensiones que componen la sexualidad contrario a lo que podríamos entender como un concepto integrado e inherentemente relacionado.

Según La Organización Mundial de la Salud (OMS) Sexualidad Humana se define como:

*“Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.” (OMS, 2002).*

Dicha conceptualización que se ha elaborado bajo un paradigma integrador-holístico remarca la importancia que tiene hoy en día comprender toda la vivencia de la sexualidad entendiendo que esta está determinada por diversos, complejos y variantes factores que en épocas anteriores no eran considerados.

Según Lamas la sexualidad es una “construcción mental de aquellos aspectos de la existencia humana que adquieren significado sexual, y por lo tanto, nunca es un concepto acabado y definitivo pues la existencia misma es continua y cambiante.

Bajo la perspectiva holística nos parece de vital relevancia buscar conceptualizaciones que integren toda la complejidad humana y su interacción con todo el medio que lo rodea. Ello indica superar los conceptos centrados en una cientificidad objetiva y estática que no inserte en ella las dimensiones afectivas, ético moral que son parte fundamentales de la vida del hombre y la mujer. La falacia existe en afirmar que existe la mera información científica objetiva siendo el principio filosófico de una serie de programas actuales de educación sexual y la justificación para no profundizar en los intereses sexuales infantiles y juveniles (Barragán, 1991)

La Sexología como ciencia ha realizado los principales aportes del saber y hacer respecto a la educación y formación de la sexualidad como concepto vital. Es esta disciplina que se ha encargado de derrumbar mitos y falacias respecto del tema.

### 2.1.3. Los Cuatro Holones de la Sexualidad

Para entender dicha lógica revisaremos según el paradigma holístico los Cuatro Holones que componen la Sexualidad apoyándonos en la Teoría General de los Sistemas,(que en el caso del estudio y tratamiento de la sexualidad) estos son sistemas que existen en base a la interacción que se producen entre ellos.

El primer Holón sexual se denomina **reproductividad humana** el cual consiste en las posibilidades biológicas, psicológicas, sociales y culturales que tiene el ser humano de producir otros individuos junto con las creencias y percepciones que se tienen respecto al tema.

El Holón **Género** hace referencia a las ideas que se han creado respecto a la pertenencia o no pertenencia de los individuos a las clasificaciones difomórficas (aparente) entre hombre y mujer. Esta clasificación tiene significaciones tanto biológicas, como culturales y sociales. En el plano biológico, la determinación del sexo, el proceso prenatal y post-natal de diferenciación sexual; en el plano psicológico la conformación de la identidad individual; y en el plano social la institucionalización del género en papeles, roles y guiones, uno de los filtros más eficaces para la regulación del poder entre los seres humanos (Lamas, 2002) .

El Holón del **Erotismo** comprende el elemento placentero de las experiencias corporales-genitales de forma individual o en interacción con otros en los cuales confluyen procesos que emanan principalmente de la actividad del sistema nervioso central. Se entiende por erotismo los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de estas vivencias y la simbolización. (Lamas, 2002).

El último holón se refiere a una de las dimensiones más importantes de la sexualidad humana, la ***vinculación afectiva***, siendo para el paradigma holístico la esencia de las interacciones entre el resto de los holones de la sexualidad. Todo proceso sexual implica a lo largo de la vida la dimensión afectiva ya sea esta individual o social, el desarrollo de afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan. (Lamas, 2002)

#### **2.1.4. Dimensiones de la Sexualidad bajo la Perspectiva Holística:**

Los principios fundamentales de educación holística son: Continuidad, Integralidad y Autorresponsabilidad, lo cual pasaremos a explicar brevemente a continuación (Cordero, 2008)

La Continuidad hace referencia reconocer el ser en su presente entendido como su acontecer, la vivencia determinada por un momento histórico particular, incluyendo el tiempo pasado y la proyección hacia el futuro. En términos de vivencia de la propia sexualidad humana como esta está determinada por lo que influencia al individuo en un momento determinado de su vida. En términos prácticos es el presente inmediato pero sin desconocer las influencias del pasado y lo que el sujeto quiere para el futuro próximo y lejano. En la perspectiva de la educación sexual este fundamento se logra ver por ejemplo en la sociedad occidental desde asume que el sexo es comercial y un muy buen negocio. La sobre erotización de los niños y la explosión de la publicidad erótica ha provocado que el presente de cada adolescente esté marcado por una sobre estimulación temprana estimulando una sexualidad puramente física, sin desarrollo del componente emocional y afectivo. Este fenómeno lo podemos identificar en la sociedad chilena al ver que la televisión abierta utiliza estas herramientas donde



se proporcionan imágenes y simbología erradas especialmente para la población más joven.

De igual manera existe una incoherencia dentro de esta continuidad al educar a los niños según sus etapas vitales. Se asume que desde que el niño entra a la pubertad y adolescencia es el momento exacto para comenzar el proceso de entrega de información sobre sexualidad, cuando el enfoque holístico nos enseña que desde que el hombre nace es un ser sexuado. La negación de las etapas previas trae consigo consecuencias ominosas ya detectables en nuestra sociedad. En su concepción tradicional, la educación sexual mantiene una versión mecanicista y generacional, a partir de la cual se atiende a cada quien según el momento que le corresponde vivir, en desconexión con sus experiencias pasadas, presentes y futuras (Cordero, 2008)

La educación y formación sexual debe abarcar por lo tanto el proceso constante evolutivo que sufre el ser humano en cada momento de su vida, desde el momento de nace hasta el día de su muerte, contextualizando dicho proceso de aprendizaje y enseñanza a cada etapa vital que vive el ser humano.

El segundo principio es la Integralidad, fundamento principal del paradigma holístico porque es el que marca la importancia de las relaciones que se establecen entre las distintas dimensiones que componen al ser humano. Hoy en día la sexualidad se ha disminuido al término sexo. La educación tradicional ha limitado el aprendizaje a sobre valorizar las dimensiones físicas-biológicas que se relacionan con sexualidad limitando dicha enseñanza a la prevención del VIH, el embarazo y el riesgo de las enfermedades ETS. Las dimensiones afectivas, amorosas, el autoestima y auto-conocimiento han sido relegadas a segundos planos propiciando una educación externa, superficial y mecánica incapaz de fomentar la responsabilidad y la autonomía. La sexualidad humana comporta fundamentalmente una función de relación: comunicación, afectividad, placer y ocasionalmente, de manera optativa, la reproducción (Barragán, 1991)

Nuestra sexualidad se relaciona estrechamente con nuestros contextos emocionales, nuestro entorno y las propias experiencias de vida. Cuando éstas son negadas el aprendizaje no es significativo ni vital, al contrario nos imaginamos de manera previa una clase aburrida de biología que bajo ninguna circunstancia estimula el crecimiento personal, menos la educación de la conciencia y responsabilidad. Una educación que propicie la expresión integral de la sexualidad no se limitará sólo a los aspectos bio-fisiológico sino también a la forma de pensar, sentir, actuar, el lenguaje corporal, forma de vestirse, en síntesis debe favorecer la realización del ser humano como ser sexuado (Cordero, 2008)

Por último el Enfoque Holístico está basado en el tercer principio de Autorresponsabilidad inspirado en la autogogía, que desde el punto de vista de las teorías psicológicas de la educación lo hemos relacionado con el Constructivismo. Esta dimensión holista nos proporciona la oportunidad de crear nuestro propio aprendizaje donde el protagonista es el mismo sujeto que participa activamente de su crecimiento.

Esta perspectiva permite dialogar en base a las experiencias personales, enmarcadas en un contexto determinado, por lo cual se cree que ello fomenta la auto-búsqueda y en encuentro personal de las respuestas que aquejan especialmente a los niños ya adolescentes que se encuentran en pleno proceso de curiosidad y despertar sexual.

De forma genérica la psicología nos afirma la relevancia que tiene la autorrealización en las personas sobre todo en ciertas etapas del ciclo vital. Esta debe tener como base una educación basada en la propia experiencia conteniendo los deseos, convicciones de los propios niños y adolescentes respetando sus marcos culturales e idiosincráticos. Cuando se produce esa desarticulación entre el contenido y el contexto nos es posible conseguir dicha autonomía educativa.

La Unesco ha señalado un conjunto de recomendaciones para orientar la educación hacia las necesidades e intereses de las comunidades del nuevo milenio, surgidas de diferentes experiencias educativas son recogidas por la educación holista, llegando a construir una propuesta integral y estratégica para educar a los seres humanos en un nuevo sentido de la experiencia humana. Esta nueva educación ensanchará las posibilidades de calidad de vida de todos (Hardy, 2008)

La Autorresponsabilidad por tanto genera que el individuo al ser consciente de todos los aspectos y la complejidad que abarca su propia sexualidad y -cómo esta se relaciona con la de los demás- asumiría una conducta consciente de su accionar y las consecuencias que estas traen para él y el resto. Esta conciencia contiene la naturaleza multidimensional, interrelacional y holística de la sexualidad. Cuando este proceso no ocurre nos enfrentamos a conductas erradas, acciones basadas en mitos y tabúes que rayan en la peligrosidad de la inconsciencia e irresponsabilidad personal y social “Lo único que resulta meridianamente claro - producto de diversos estudios efectuados sobre la materia en el país- es la sorprendente y peligrosa ignorancia de los adolescentes sobre la materia” (Hernán, 2000)

Desde la mirada holística nos abocamos a pensar que la sexualidad existe desde el mismo momento en que el sujeto nace y que es parte fundamental en cada minuto de nuestras vidas. En el caso de los niños y adolescentes asumimos de manera previa que son seres sexuados que piensan, sienten y desean, buscando identificarse con ciertos comportamientos sexuales que están determinados e influenciados por diversas dimensiones que componen la vida del hombre y la mujer.

## **2.2. Marco de las Políticas**

Los procesos de enseñanza-aprendizaje de la sexualidad requieren así de una mirada holística del ser humano y de las sociedades donde éste se desenvuelve, pues ello permite reflexionar, analizar y resolver críticamente los infinitos conflictos enfrentados por las personas en su relación con las variadas realidades que va sintiendo o conociendo a lo largo de su vida, es por ello que se nos es vital el revisar el marco de políticas chilenas que rigen tanto la educación sexual como la expresión sexual de cada individuo tanto mundialmente como en nuestro país.

### **2.2.1. Políticas Internacionales**

#### **2.2.1.1. Declaración Universal de los Derechos Humanos**

El 10 de diciembre de 1948 la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas aprobó y proclamó la Declaración Universal de los Derechos Humanos (Naciones Unidas, 2012) y, con el paso del tiempo, los países han adecuado sus políticas y leyes a los principios de ese importante texto. Estos derechos garantizan a toda persona por su sola condición humana, y sin distinciones de ningún tipo, igualdad social, política, económica, cultural y jurídica. Ello significa que nadie puede ver violentada su vida, su integridad física y psíquica, su dignidad o su libertad, en especial porque los derechos humanos son Universales, Inalienables e Inviolables.

### **2.2.1.2. Derechos Humanos, Orientación Sexual e Identidad de Género.**

Los derechos sexuales y reproductivos son parte de los Derechos Humanos, pues garantizan las libertades, la seguridad y las condiciones básicas para que las personas puedan atender sus necesidades con dignidad.

Algunos de esos derechos son (Hammarberg, 2010)

- El derecho a decidir de forma libre sobre mi cuerpo y mi sexualidad.
- El derecho a conocer el propio cuerpo y al autoerotismo.
- El derecho a ejercer y disfrutar plenamente mi vida sexual.
- El derecho a manifestar públicamente mis afectos.
- El derecho a decidir con quien compartir mi vida y mi sexualidad.
- El derecho al respeto de mi intimidad y de mi vida privada.
- El derecho a vivir libre de violencia sexual.
- El derecho a la libertad reproductiva.
- El derecho de igualdad de oportunidades y a la equidad.
- El derecho a vivir libre de toda discriminación.
- El derecho a información completa, científica y laica sobre la sexualidad.
- El derecho a la educación sexual.
- El derecho a la confidencialidad en la atención en los servicios de salud y a la salud sexual y reproductiva.
- El derecho a la participación en las políticas públicas sobre sexualidad.

En la ciudad de Valencia, España, 29 de junio de 1997 se realiza la declaración de los derechos sexuales donde se propone que la sociedad cree condiciones dignas donde se puedan satisfacer las necesidades para el desarrollo integral de la persona y el respeto a los siguientes derechos.

- Derecho a la libertad que excluye todas las formas de coerción, explotación y abusos sexuales en cualquier momento de la vida y en toda condición. La lucha contra la violencia constituye una prioridad.
- Derecho a la autonomía, integridad y seguridad corporal. Este derecho abarca el control y disfrute del propio cuerpo libre de torturas, mutilaciones, y violencias de toda índole.
- Derecho a la igualdad sexual. Se refiere a estar libre de todas las formas de discriminación. Implica respeto a la multiplicidad y diversidad de las formas de expresión de la sexualidad humana, sea cual fuere el sexo, género, edad, etnia, clase social, religión y orientación sexual a la que se pertenece.
- Derecho a la salud sexual. Incluyendo la disponibilidad de recursos suficientes para el desarrollo de la investigación y conocimientos necesarios para su promoción. El SIDA y las ITS requieren de más recursos para su diagnóstico, investigación y tratamiento.
- Derecho a la información amplia, objetiva y verídica sobre la sexualidad humana que permita tomar decisiones respecto a la propia vida sexual.
- Derecho a una educación sexual integral desde el nacimiento y a lo largo de toda la vida. En este proceso deben intervenir todas las instituciones sociales.
- Derecho a la libre asociación. Significa la posibilidad de contraer o no matrimonio, de disolver dicha unión y de establecer otras formas de convivencia sexual.
- Derecho a la decisión reproductiva libre y responsable. Tener o no hijos, el espaciamiento de los nacimientos y el acceso a las formas de regular la fecundidad. El niño tiene derecho a ser deseado y querido.
- Derecho a la vida privada que implica la capacidad de tomar decisiones autónomas con respecto a la propia vida sexual dentro de un contexto de ético, personal y social. El ejercicio consciente racional y satisfactorio de la sexualidad es inviolable es insustituible.

## **2.2.2. Políticas Nacionales**

### **2.2.2.1. LEY NÚM. 20.418 FIJA NORMAS SOBRE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y PRESTACIONES EN MATERIA DE REGULACIÓN DE LA FERTILIDAD ( Ministerio de Salud, 2010)**

En el artículo primero declara que: “Toda persona tiene derecho a recibir educación, información y orientación en materia de regulación de la fertilidad, en forma clara, comprensible, completa y, en su caso, confidencial. Dicha educación e información deberán entregarse por cualquier medio, de manera completa y sin sesgo, y abarcar todas las alternativas que cuenten con la debida autorización, y el grado y porcentaje de efectividad de cada una de ellas, para decidir sobre los métodos de regulación de la fertilidad y, especialmente, para prevenir el embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual, y la violencia sexual y sus consecuencias, incluyendo las secundarias o no buscadas que dichos métodos puedan provocar en la persona que los utiliza y en sus hijos futuros o en actual gestación. El contenido y alcance de la información deberá considerar la edad y madurez psicológica de la persona a quien se entrega. Este derecho comprende el de recibir libremente, de acuerdo a sus creencias o formación, orientaciones para la vida afectiva y sexual. Un reglamento, expedido a través del Ministerio de Salud, dispondrá el modo en que los órganos con competencia en la materia harán efectivo el ejercicio de este derecho. Sin perjuicio de lo anterior, los establecimientos educacionales reconocidos por el Estado deberán incluir dentro del ciclo de Enseñanza Media un programa de educación sexual, el cual, según sus principios y valores, incluya contenidos que propendan a una sexualidad responsable e informe de manera completa sobre los diversos métodos anticonceptivos existentes y autorizados, de acuerdo al proyecto educativo, convicciones y creencias que adopte e imparta cada establecimiento educacional en conjunto con los centros de padres y apoderados”.

#### **2.2.2.2 LEY-18.962, ALUMNAS EN SITUACIÓN DE EMBARAZO Y MATERNIDAD (Ministerio de Educación Pública) 2006**

La educación es el proceso permanente que abarca las distintas etapas de la vida de las personas y que tiene como finalidad alcanzar su desarrollo moral, intelectual, artístico, espiritual y físico mediante la transmisión y el cultivo de valores, conocimientos y destrezas, enmarcado en nuestra identidad nacional, capacitándolas para convivir y participar en forma responsable y activa en la comunidad. La educación es un derecho de todas las personas. Corresponde, preferentemente, a los padres de familia el derecho y el deber de educar a sus hijos; al Estado, el deber de otorgar especial protección al ejercicio de este derecho; y, en general, a la comunidad, el deber de contribuir al desarrollo y perfeccionamiento de la educación. El embarazo y la maternidad, no constituirán impedimento para ingresar y permanecer en los establecimientos de educación de cualquier nivel. Estos últimos deberán, además, otorgar las facilidades académicas del caso. Es también deber del Estado fomentar el desarrollo de la educación en todos los niveles, en especial la educación parvularia, y promover el estudio y conocimiento de los derechos esenciales que emanan de la naturaleza humana, fomentar la paz, estimular la investigación científica y tecnológica, la creación artística, la práctica del deporte y la protección e incremento del patrimonio cultural de la Nación.

#### **2.2.2.3. LEY Nº 19.779 ESTABLECE NORMAS RELATIVAS AL VIRUS DE INMUNO DEFICIENCIA HUMANA Y CREA BONIFICACION FISCAL PARA ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS (Ministerio de Educación, 2005)**

Expresa que no podrá condicionarse el ingreso a un establecimiento educacional, ni la permanencia o promoción de sus alumnos, a la circunstancia de encontrarse afectados por el virus de inmunodeficiencia humana. Tampoco podrá exigirse la realización o presentación del referido examen para tales efectos.



## **2.3. Marco Educacional**

### **2.3.1. Antecedentes de la Educación Sexual en Chile**

Chile se ha caracterizado por poseer políticas educativas deficientes y discontinuas respecto a la educación sexual.

En el año 1993 se creó la primera Política de Educación Sexual, aunque no traía emparejada la obligatoriedad de su adopción, si no que más bien, se delegó la responsabilidad a cada establecimiento educacional para que utilizara su autonomía para el tratamiento de esta nueva política.

Algunos de los aspectos que considera esta medida son:

- Se toma la sexualidad como parte central de la personalidad del individuo, que une su vida afectiva y social, tomó como elemento central el amor, como máximo componente de la plenitud del ser humano.
- Esta educación considera la sexualidad como un aspecto integral del ser humano, lo que colabora en el desarrollo de cada una de las etapas de los estudiantes.
- La educación sexual, será tratada de la más temprana edad, además debe ser difundida para los alumnos y alumnas de cualquier etnia, género, discapacidad, situación socioeconómica, etc.
- La educación sexual, debe estar presente en el Proyecto Educativo Educacional (PEI), para que todos los participantes de la comunidad educativa sean partícipes de este proceso de enseñanza.

Por otra parte, hay que destacar, que este documento carece de algunos aspectos jurídicos, instaurados en la Declaración de la Convención de los Derechos del Niño, la cual fue ratificada por el Gobierno de la época. Por tanto, se hace necesario incorporar el enfoque y recomendaciones que emanan de dicha convención y que se relacionan con el ámbito del desarrollo sexual de los niños y jóvenes (Ministerio de Educación, 2005); en el ámbito normativo – jurídico la comisión considera que es necesario incorporar normativas y políticas educativas que se han desarrollado los últimos 10 años y las consecuencias que se originan de cada una de ellas en relación a la implementación de la educación sexual en el sistema escolar.

Una medida concreta del MINEDUC, fue las Jornadas de Conversación sobre la Afectividad y Sexualidad (JOCAS) que tuvieron gran impacto en la década del 90', fue apoyada financiera y técnicamente por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) a nivel cultural, social y mediático (Dides, 2008). Esta medida actuó alrededor de una década, tras el desacuerdo de los sectores más conservadores de nuestro país. Sin embargo, en los últimos años de las JOCAS, la cobertura de esta política llegó alrededor de seiscientos liceos (el 50% de los liceos del país).

En el año 1997 se implementó curricularmente el tema de la educación sexual, se incorporó explícitamente en los contenidos y actividades en los distintos subsectores en la Educación Básica y en la Educación Media.

Se implementó a través de todo el país, material educativo para que los profesores trabajaran con los estudiantes, apoyados de instructivos y manuales para ejecutarlos en las salas de clases. Cada uno con sus respectivos objetivos y aprendizajes esperados, por consecuencia, la comunidad educativa consideró la sexualidad como elemento del proceso formativo e integral de los alumnos. Sin embargo, este nuevo plan, centró la sexualidad en los subsectores de Biología, Religión y Orientación. Además, si bien los profesores, adquirieron los planes sobre educación sexual, no recibieron perfeccionamiento especializado para aplicar el material educativo que se utilizaba para esos fines.

Otro esfuerzo gubernamental fue la implementación de planes pilotos:

a) *Hacia una Sexualidad Responsables (2001 – 2003)*: El propósito principal que se planteó para este período fue el de promover un diálogo social y una reflexión activa, respecto del desarrollo de una sexualidad sana, plena y reflexiva en las personas (Ministerio de Educación, 2004). En este caso, además del Ministerio de Educación, se sumó el Ministerio de Salud y el Servicio Nacional de la Mujer, conformando un plan multisectorial.

b) *El plan piloto implementado en ocho comunas del país (2001-2003)*: Este plan piloto tuvo como propósito fundamental validar modelos de gestión eficientes para abordar el tema de la sexualidad de manera integral, con la participación activa de la comunidad, y articulando localmente la intersectorialidad. Se esperaba que el seguimiento de la experiencia piloto y su evaluación, permitiera su replicabilidad en otras zonas y territorios del país. (Ministerio de Educación, 2004).

Esta nueva iniciativa incluía acciones consideradas como prioritarias, las más representativas eran:

- Material educativo.
- Capacitación y asistencia para los profesores validados por el CPEIP.
- Talleres para padres e hijos para reforzar lazos de confianza.
- Capacitación para padres sobre Educación Sexual.
- Promoción de redes de apoyo.
- Asesoría a establecimientos que incorporan Proyectos Mejoramiento Educativo (PME) sobre Educación Sexual.

Esta iniciativa, implementada en Calama, Ovalle, Valparaíso, Cerro Navia, Pudahuel, Lo Prado, San Bernardo y Temuco. Arrojaron los siguientes resultados:

- El 45% de los establecimientos logró incorporar transversalmente la Educación Sexual.
- El 84% evaluó satisfactoriamente la implementación del plan.
- Los principales beneficiarios fueron los docentes que se interesaron, gracias a las capacitaciones, por la Educación Sexual.
- Alta participación de padres y apoderados (Ministerio de Educación, 2004) Marco regulador, es lo que se está haciendo, lo que llega a los estudiantes, baja de las políticas.

### **2.3.2. Actuales Programas de Educación Sexual y Afectividad.**

En el año 2011, el entonces Ministro de Educación Joaquín Lavín impulsó una serie de programas para implementar desde el nivel parvulario a Educación Media sobre sexualidad y afectividad.

El MINEDUC se enfocó principalmente de hacer que la Educación Sexual se implementara obligatoriamente desde la infancia, dándole protagonismo desde una perspectiva transversal y no solo enfocada al ámbito de las ciencias naturales.

Estos programas fueron escogidos por especialistas entre los que destacan: el Dr. Sergio Canals, psiquiatra infanto-juvenil, la Dra. Paula Bedregal, PhD en psicología y especialista en medicina familiar del niño y salud pública y Benito Baranda, director del programa Iniciativa América del Hogar de Cristo y Vicepresidente de la Fundación para la Superación de la Pobreza.

Estos especialistas se centraron en los siguientes criterios para seleccionar estos programas (Ministerio de Educación, 2011):

1. Discursos que fomentara la postergación de la vida sexual activa hasta una edad biopsicosocial madura.
2. Incorporación de padres, apoderados y docentes.
3. La sexualidad mirada como un aspecto evolutivo en el desarrollo humano.
4. Contenidos y metodología propuestos en continuidad desde básica a enseñanza media.
5. Diversidad de enfoques en cuando a la relación de sexualidad – afectividad y control de natalidad.
6. Visión antropológica clara.
7. Capacidad para implementarse en todo el territorio nacional.

Los programas elegidos son:

a) “Adolescencia: tiempo de decisiones”

Este programa consta de talleres planificados por profesores de la Universidad Católica de Chile, tiene una duración de 4 días y un total de 45 horas pedagógicas. Precisamente los temas de los cuales trata este programa son: Métodos en Educación sexual, Desarrollo Psicosexual del niño/a y adolescente, Pubertad, Adolescencia, Homosexualidad, Afectividad y Sexualidad, Respuesta sexual Humana, Sexualidad adolescente, Embarazo adolescente, Familia , tipos y organizaciones, Aborto mitos y realidades, Anticoncepción, Infecciones de Transmisión Sexual /HIV y SIDA y Abuso Sexual. Además este programa consta con talleres para Padres y Apoderados.

b) Programa: “TeenStar”

Es un programa internacional de educación holística de la sexualidad y afectividad, se aplica actualmente en 40 países, y en Chile está a cargo de la Pontificia Universidad Católica de Chile.

Este programa integra el ámbito social, emocional, intelectual, físico y espiritual de la sexualidad, además, considera la participación de los padres y los profesores. En Chile, se han formado 5.000 monitores y funciona hace 18 años.

c) “Sexualidad, Autoestima y Prevención del Embarazo en la Adolescencia”

Este instrumento, está destinado a estimular el desarrollo de conductas que previene las consecuencias negativas asociados a un comportamiento sexual de riesgo, como lo son las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y especialmente, el embarazo adolescente y los efectos que esto conlleva, mirado

desde el punto de vista de la madre, como su familia, y como se enfrenta esta situación socialmente. Además se enfoca en la continuidad de los estudios, los aspectos legales que regulan la materia y se ajusta a lo que especifica el marco legal sobre el derecho a la información y educación sexual del sistema escolar.

Incluye talleres para padres, profesores y alumnos y alumnas, en base a material educativo que permite dialogar y reflexionar, utilizando un lenguaje coloquial, adaptado a los estudiantes así se genera una discusión sin eufemismos.

d) Programa de Aprendizaje de Sexualidad y Afectividad (PASA)

PASA es un programa que propone un sistema escolar basado en la Metodología de Caso de Aprendizaje (MCA). Esto consta de simular situaciones que se presentan en formato de video que permite a los estudiantes realizar un trabajo de comprensión de las decisiones que toma el o la protagonista en relación a algunas situaciones que se podrían generar en la realidad. Mediante la toma de decisiones sistemático y de resolución de conflictos los estudiantes fortalecen la capacidad de tomar decisiones de forma asertiva.

e) "Programa de Educación en Valores, Efectividad y Sexualidad (PAS)

Su objetivo principal es educar en Valores, Afectividad y Sexualidad a todos los escolares con el fin de que se valoren como personas y que, a través de esto, mejoren su calidad de vida.

Además el programa busca bajar los niveles de embarazo adolescente, interrupción de la actividad sexual iniciada a temprana edad hasta lograr la madurez y disminuir las tasas de contagio de enfermedades de transmisión sexual. Por otro lado, también intenta alcanzar que los estudiantes se conozcan y reflejen de una positiva madurez emocional y autocontrol, lo que provocará finalmente, aumento en la autoestima y fortalecimiento del carácter.

f) “Aprendiendo a Querer”

Este programa nace para asistir a los padres y a los docentes para que los jóvenes y niños aprendan a integrar en sus vidas, la información, los hábitos y las habilidades para que se desarrollen como individuos, responsables y exitosos.

El programa tiene cuatro pilares fundamentales; el primero, se relaciona con el aspecto físico de la sexualidad; por otra parte, el aspecto psicológico de la sexualidad; en tercer lugar, un nivel intelectual; y por último, un nivel social.

La nueva dimensión que aborda este programa es la incorporación del “concepto de género” y la importancia de la valoración de ambos sexos como seres humanos con los mismos derechos y deberes, además de seres que se complementan los unos a los otros.

g) “Cursos de Integralidad”

La principal característica de este curso es que es e-learning, que abastece a los establecimientos educacionales con material educativo para poder intervenir a los docentes, apoderados y alumnos, en las áreas de prevención de conductas de riesgo y el incentivo de una vida sexual sana y de calidad en los alumnos.

Esta plataforma, se puede acceder mediante videoconferencia grabadas, talleres, material gráfico, todos ellos elaborados por el Dr. Ricardo Capponi, psiquiatra experto en sexualidad.



### **III. Diagnóstico**

#### **3.1. Diseño del Diagnóstico**

##### **3.1.1. Pregunta del Diagnóstico**

¿Cuáles son las percepciones y conocimientos de los alumnos de séptimo y octavo año básico de la Escuela F-1050 Toqui Lautaro de Nacimiento referente a la sexualidad y afectividad desde una perspectiva holística?

##### **3.1.2. Objetivo General**

Caracterizar las percepciones y conocimientos de los alumnos de séptimos y octavos años básicos de la Escuela F-1050 Toqui Lautaro de Nacimiento referente a la sexualidad y afectividad desde una perspectiva holística.

##### **3.1.3. Objetivos Específicos del Diagnóstico**

- a) Identificar en qué medida la sociedad o el acontecer inmediato influye en las percepciones y conocimientos en los estudiantes en relación a la sexualidad.
- b) Reconocer si los alumnos reconocen la sexualidad desde una conceptualización integral.
- c) Conocer el nivel de autorresponsabilidad tomando en consideración la autoformación y la toma de consciencia ante situaciones de riesgo.

### **3.1.4. Fuentes de Información**

El diagnóstico se aplicó en un establecimiento rural que posee una población total de 536 estudiantes. La muestra para la etapa de diagnóstico se realizó de forma intencionada quedando configurada por alumnos pertenecientes a dos sextos y dos séptimos años básicos de la escuela “Toqui Lautaro” de la comuna de Nacimiento. La matrícula actual de estos cursos es de 118 alumnas y alumnos, distribuidos en 57 mujeres y 61 hombres, siendo su edad promedio de 12 años de edad.

La selección intencionada de la muestra responde al objetivo de conocer y caracterizar la percepción y el conocimiento que tienen los estudiantes de la Escuela Toqui Lautaro sobre sexualidad, la educación que han recibido respecto al tema y sus formas que han asumido su propia sexualidad.

Los sujetos de estudio residen, principalmente de las poblaciones aledañas, denominadas “Lautaro”, “El Progreso”, “Entre Ríos”, “Villa las Araucarias”, y “Cardenal Raúl Silva Henríquez”, en su generalidad, los estudiantes provienen de núcleos familiares vulnerables y de alto riesgo, de los cuales 318 corresponden a alumnos prioritarios según la Ley 20.550 SEP (Subvención Escolar Preferencial). Aproximadamente, el 90% de los estudiantes de estos cursos reciben dicha subvención adicional, con el objetivo de mejorar los procesos de aprendizaje adquiriendo nuevas para desenvolverse de manera más óptima y así igualar las condiciones y recursos con otras escuelas de mayor nivel socioeconómico.

El contexto familiar del cual provienen los estudiantes se caracteriza por familias disfuncionales, hogares donde los roles parentales, son asumidos por los abuelos, la sola presencia de la madre, la sola presencia del padre y familias reconstituidas.

Desde el punto de vista ideológico, las familias y estudiantes se declaran, mayoritariamente, de religión evangélica y en segundo lugar, se declaran católicos.

Respecto al área de Orientación la Escuela Toqui Lautaro, tiene una Orientadora, una dupla sicosocial, los cuales, tienen a su cargo todas las actividades que conciernen a la orientación escolar, vocacional, de convivencia escolar, prevención del abuso sexual, las cuales tiene como objetivo guiar y orientar a los alumnos y alumnas en todas las dimensiones humanas, sin embargo se ha detectado, una falencia en la entrega de la educación sexual y afectiva.

**Tabla Nº1: Cronograma de Actividades en el proceso del Diagnóstico de la Intervención Escolar:**

**Tabla Nº 1: Actividades 2º Semestre 2012**

	<b>Etapas del Diagnóstico</b>	<b>Oct.</b>	<b>Nov.</b>	<b>Dic.</b>
<b>1</b>	Inicio formulación del Diagnóstico	<b>X</b>		
<b>2</b>	Planteamientos de Objetivos	<b>X</b>		
<b>3</b>	Construcción de Instrumento (test) y Validación Científica	<b>X</b>	<b>X</b>	
<b>4</b>	Aplicación de test a Estudiantes		<b>X</b>	
<b>5</b>	Tabulación de Datos y Procesamiento de la Información		<b>X</b>	
<b>6</b>	Evaluación, Análisis, Detección de necesidades y conclusiones		<b>X</b>	<b>X</b>
<b>7</b>	Presentación Diagnóstico Finalizado			<b>X</b>

### 3.1.5. Instrumento de Recogida de Datos

En el proceso del diagnóstico se aplicó un test en formato de escala de Likert. Este instrumento fue aplicado al 99% de la muestra. El 1% restante corresponde a los alumnos que no rindieron el test por ausentarse los días de dicha aplicación.

Las características de este instrumento de diagnósticos son las siguientes:

a) Por ausencia o inadaptabilidad de instrumentos o test sobre sexualidad en la adolescencia, el presente grupo de trabajo elabora un test de sexualidad y afectividad acorde al grupo etario de la muestra y en concordancia con la idiosincrasia de dicho grupo. Dicho test se le da el nombre de: "Percepciones y Conocimientos sobre Sexualidad y Afectividad en adolescentes".

b) Dicho test fue avalado científicamente por diferentes expertos y académicos relacionados con los contenidos de sexualidad adolescente. En el primer caso se valida por medio de la señorita Karina Carry Caro Moya, Profesora de Educación Física y Orientadora de la Universidad de Concepción y la Psicóloga Escolar Paola Abello de la Universidad de Concepción, quienes se desempeñan en el plano de la orientación escolar-vocacional en el Liceo Jorge Alessandri Rodríguez de la comuna de San Fabián de Alíco, quienes cuentan con vasta experiencia y estudio en el tema. De igual manera es validado por el académico Profesor Hugo Lira Ramos, Orientador y Académico de la Universidad del Bío-Bío.

c) El test aplicado consiste en 61 preguntas sobre conocimientos y percepciones que tienen los alumnos de 6º y 7º de la Escuela Toqui Lautaro. Dichas preguntas están divididas en tres dimensiones según la perspectiva holística de la sexualidad. Dichas dimensiones son las siguientes: Continuidad, Integralidad y Autorresponsabilidad, explicadas en el marco epistemológico (teórico referencial). La primera mide la influencia del acontecer inmediato en el estudiante y la educación sexual en cada etapa vital del hombre y la mujer. La segunda dimensión midió la influencia del contexto socio cultural, el conocimiento físico-biológico, preparación psicológica y la valoración de aspectos emocional-afectivo.

La última dimensión mide la construcción integral y autónoma del aprendizaje y el conocimiento sexual además de la conducta consciente de la acción y sus consecuencias.

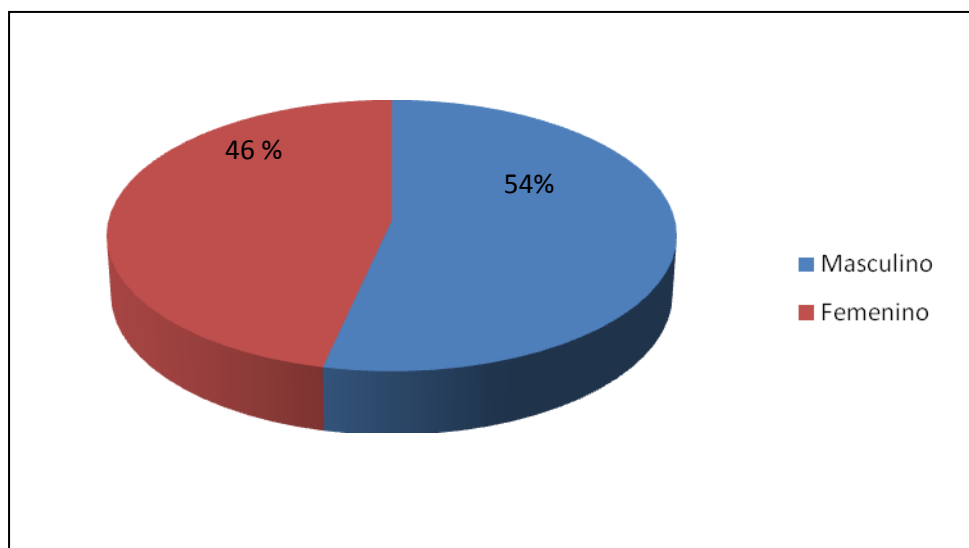
d) En la elaboración de dicho instrumento, el formato de Escala de Likert fue el que más se acomodaba a la comprensión lectora de los estudiantes donde existen 5 niveles de respuesta: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo, a las cuales se les asignaron rangos con una determinada puntuación dependiendo de la respuesta del alumno.

**Tabla N°2: Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos**

<b>Técnicas de recolección de Datos</b>	<b>Instrumento a aplicar</b>	<b>Objetivo del Instrumento</b>
<b>Test</b>	Test, Escala de Likert	Caracterizar las percepciones y conocimiento referente a la sexualidad y afectividad desde una perspectiva holística.

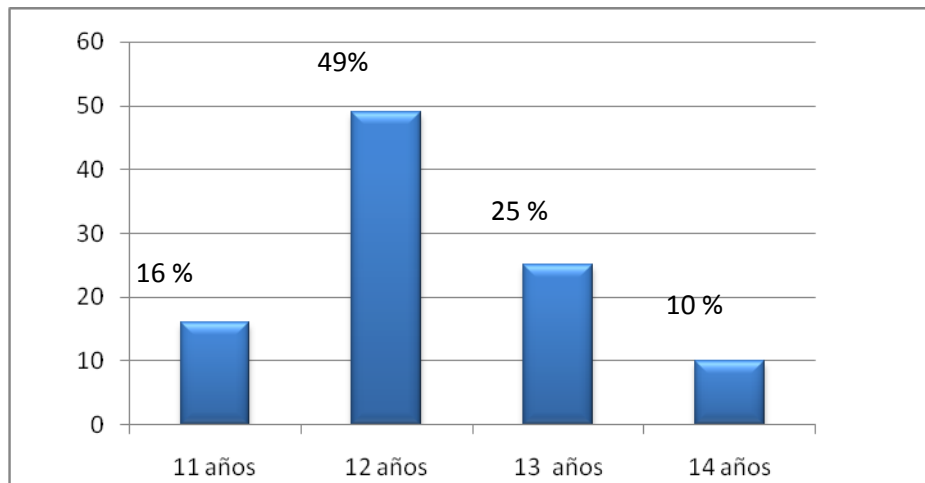
### 3.1.6. Resultados del Diagnóstico

**GRÁFICO Nº 1: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA**  
**Sexo**



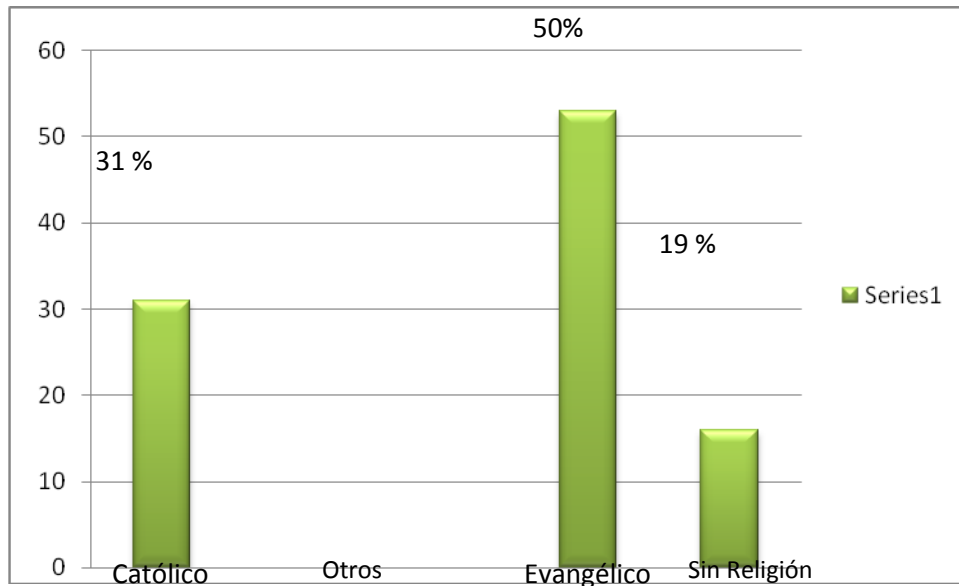
El Gráfico Nº 1, muestra la distribución por sexo de la muestra. De los 86 alumnos encuestados, el 54% corresponde a población masculina y el 46% corresponde a la población femenina. Por lo tanto, la muestra total está distribuida homogéneamente por sexo.

## GRÁFICO Nº 2: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA Edad



El Gráfico Nº 2, corresponde al rango etario de la muestra en su totalidad. El resultado arroja que la mayor concentración de alumnos se ubica en los 12 años, con un 49%, le sigue alumnos de 13 años que corresponde al 25%, 11 con un 16%, finalmente la muestra está compuesta minoritariamente con estudiantes de 14 años que corresponde al 10%.

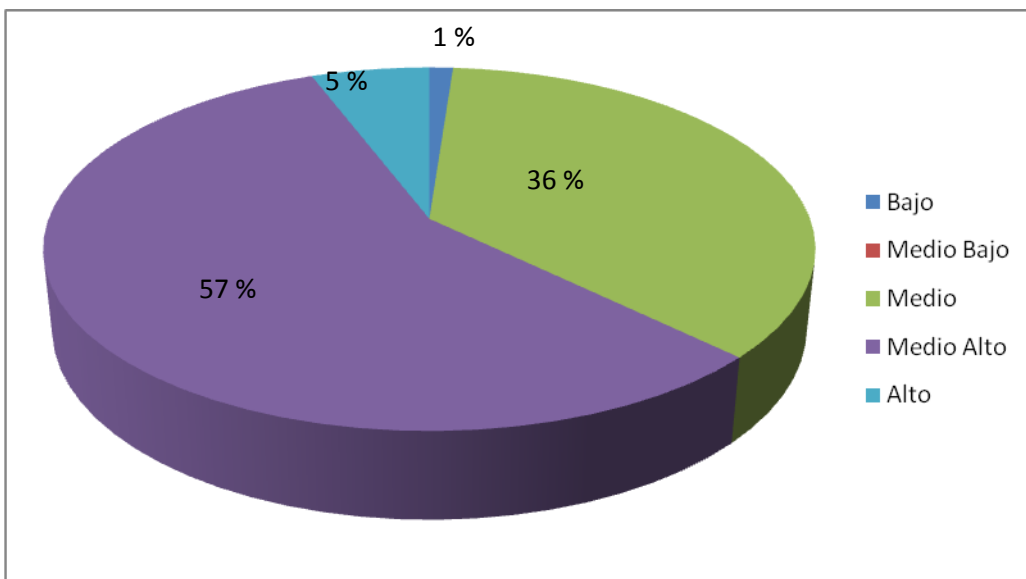
**GRÁFICO N° 3: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA**  
**Religión**



El Gráfico N° 3, representa la preferencia religiosa de la muestra. El 50% de los alumnos encuestados se declaran Evangélicos, siendo la religión predominante del establecimiento, le sigue la religión católica, con 27 alumnos, que corresponden al 31%, donde finalmente, componen la muestra, estudiantes que manifiestan no tener una religión determinada. Hay ausencia de Testigos de Jehová y de mormones.



**GRÁFICO N° 4: RESULTADOS DIMENSIÓN “CONTINUIDAD”  
Influencia del Acontecer Inmediato**



El Gráfico N° 4, corresponde a la dimensión “Continuidad y la subdimensión de la “Influencia del acontecer inmediato”.

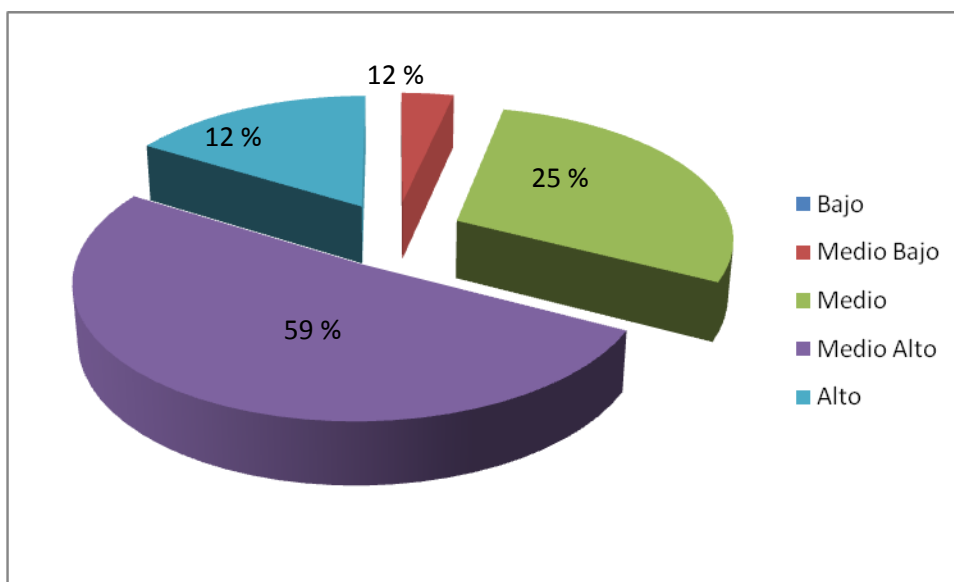
Los alumnos se encuentran en forma mayoritaria en el rango Medio Alto, con un 57% de la muestra, es decir, los estudiantes manifiestan no sentirse influenciados por el acontecer inmediato, lo que se contradice con las ideas de los propios estudiantes que dicen que la mayor parte de sus conocimientos sobre sexualidad son aprendidos en su medio social, como por ejemplo su familia, la televisión o sus amigos. Esto quiere decir que un 57% de los alumnos y alumnas encuestadas contestaron “estar en desacuerdo o totalmente en desacuerdo” (Rango medio alto) cuando se les consultó si la televisión, sus amigos, la escuela y su entorno cotidiano logra influenciarlos respecto a lo que ellos saben y creen sobre la sexualidad.

Le sigue, el rango Medio con un 36%, un 5% se encuentra en el rango alto, mientras que el 1% dice estar en el rango Bajo, por último, no existen alumnos que manifiesten ser influenciados por su contexto.

Desde el punto de vista de sus percepciones, los alumnos, según los resultados arrojados, manifiestan no sentirse influenciados por su acontecer inmediato, lo que no concuerdan con que en el mismo test la mayor influencia la reciben de la televisión, los amigos y la escuela. Esto indica que ellos creen no estar influenciados a primera vista pero según sus respuestas sus conocimientos, sea mínima la calidad de estos, provienen de su entorno inmediato.

### GRÁFICO N° 5: RESULTADOS DIMENSIÓN “CONTINUIDAD”

Educación Sexual en cada etapa vital del hombre y la mujer



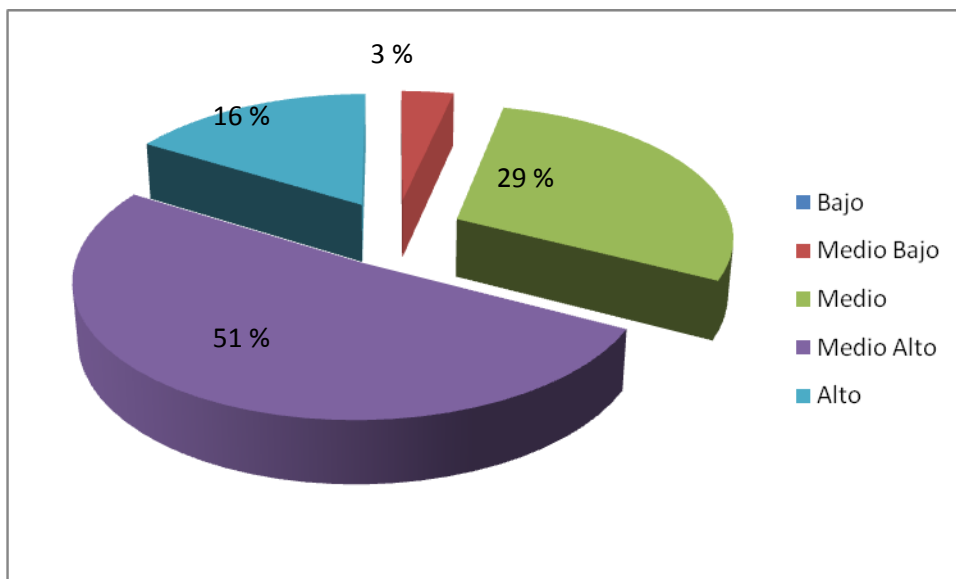
El Gráfico N°5, que corresponde a la Dimensión Continuidad y la Subdimensión de “Educación Sexual en cada etapa vital del hombre y la mujer”, que dejó de manifiesto los siguientes resultados:

Los alumnos declaran en un 59% que sí ha recibido, información y educación por parte de distintas entidades a lo largo de su vida, un 25% de la muestra se ubica en el rango Medio, un 12% en el rango Alto y por último 2 % dice haber recibido escasa información y educación sexual, finalmente, ninguno de los alumnos encuestados manifiesta no haber recibido nunca información sobre el tema.

Pese a que más de la mitad de los alumnos encuestados declara haber recibido información sobre sexualidad y afectividad, esto no quiere decir que esta haya sido la adecuada para la edad y de las fuentes apropiadas. Por informes previos de la entidad de Orientación de la Escuela Toqui Lautaro, los alumnos han demostrado que sus conocimientos corresponden a ideas relacionadas con la televisión, la cultura centrada en el hombre, desde el punto de vista de la sexualidad de género, no así bajo una perspectiva integradora holística, lo que implica a que ellos mismos están siendo constantemente bombardeados por la sexualidad desde el punto de vista comercial y machista, (especialmente desde la edad en que entran a la pubertad) más que una visión basada en el afecto, el respeto y la información fidedigna.

## **GRÁFICO N°6: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD**

### Contexto Socio-Cultural



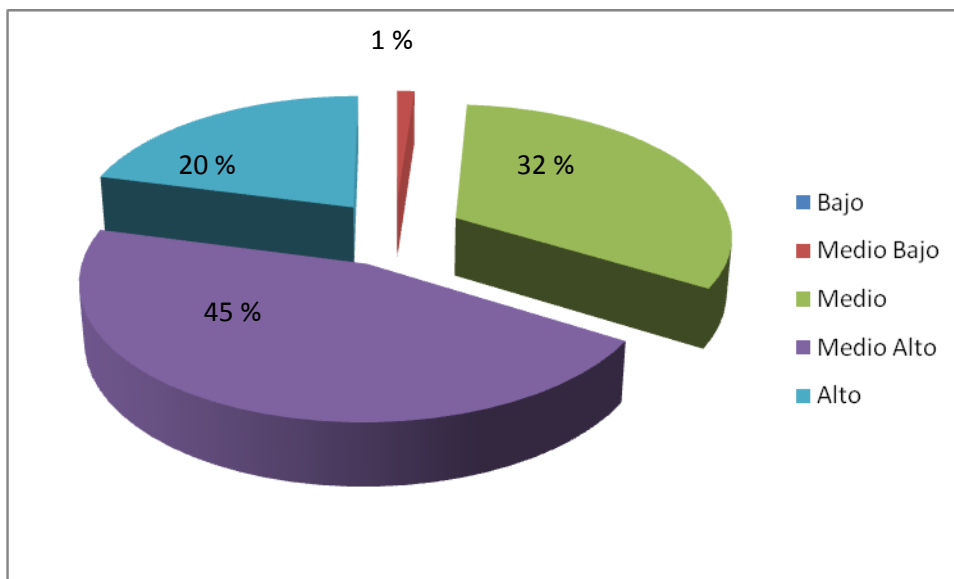
En el Gráfico N° 6 que corresponde a la Dimensión “Integralidad” y más específicamente a la subdimensión de “Contexto Socio – Cultural”, podemos decir lo siguiente:

Respecto a la influencia del contexto sociocultural referente a los conocimientos de la sexualidad. Los alumnos declaran en un 51% sentirse influenciados por sus contextos inmediatos, sociales, culturales y familiares, un 29% corresponde al rango Medio, un 16% al rango Alto y un 3% dice ser influenciado en un nivel Medio Bajo. Por último no existen alumnos que no reconozcan no ser influenciados por el medio que los rodea.

Al igual que el anterior gráfico, el análisis es similar ya que en ambos más del 50% reconoce sentirse influenciado por el contexto que lo rodea, ya sea cultural, social e inmediato. El cuestionamiento es ¿qué tipo de información reciben los niños en una sociedad que ha utilizado el sexo como un producto comercial?, trastocando los verdaderos significados de la sexualidad humana desde una perspectiva holística.

## GRÁFICO N°7: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD

Físico-Biológico



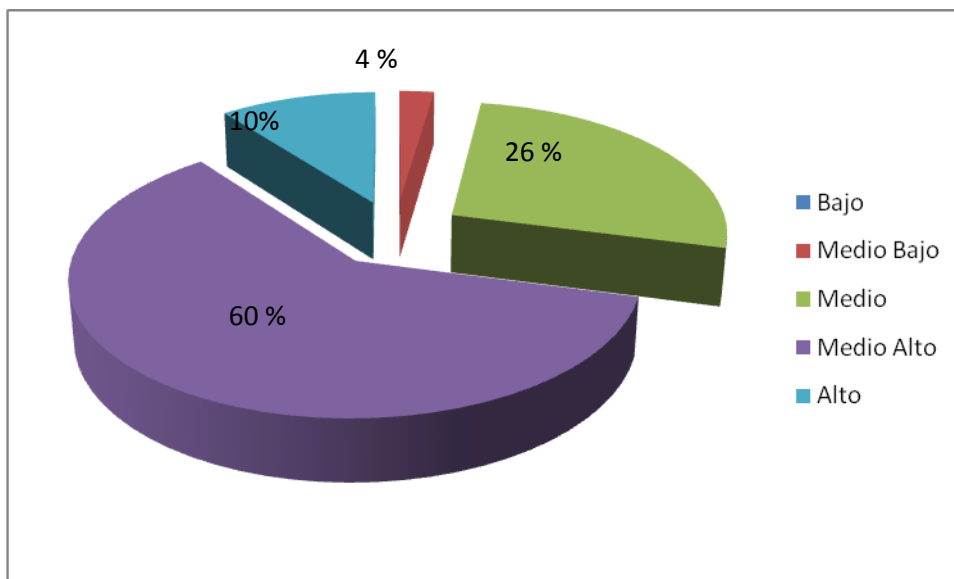
El Gráfico N° 7 que corresponde a la subdimensión del conocimiento físico – biológico arrojó los siguientes resultados.

El 45% de los alumnos dice tener un grado de conocimiento medio alto sobre sexualidad en el ámbito físico – biológico, el 32% de los alumnos se ubica en el rango medio, mientras que el 20% siguiente se ubica en el rango alto. El menor porcentaje corresponde al 1% de los estudiantes que dice tener un nivel Medio Bajo de conocimiento. No hay alumnos que digan tener un nivel bajo de conocimiento.

Los altos puntajes atribuimos a que los alumnos y alumnas séptimo y octavo básico incorporan en su curriculum, más específicamente en clases de ciencias naturales una unidad de la sexualidad en su dimensión reproductiva.

## GRÁFICO N°8: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD

Psicológico



El Gráfico N°8, corresponde a la subdimensión sobre la preparación psicológica de los estudiantes para asumir aspectos propios de la sexualidad.

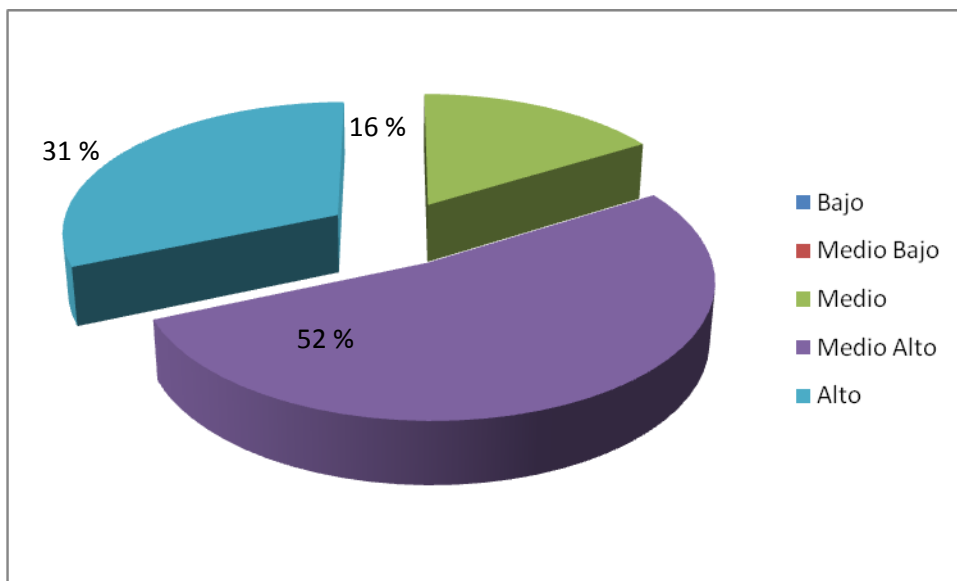
Los estudiantes en un 60% declararon que estaban preparados psicológicamente para afrontar todos los aspectos relacionados con la sexualidad, el sexo y prevención del embarazo. Los alumnos en su mayoría perciben estar aptos para tener una vida sexual activa y todos los efectos que esta situación pudiese generar. De los rangos medios, con un 26 % hacia abajo los alumnos perciben estar menos preparados psicológicamente para asumir una vida sexual activa y responsable.

Pese a su propia percepción como pedagogos creemos que si un adolescente declara estar preparado para asumir las responsabilidades y consecuencias de una vida sexual adulta supuestamente responsable en el fondo se está representando la inmadurez natural de un adolescente que no es consciente de todos lo que ellos significa. Lo atribuimos a priori a que por razones naturales en la época vital de la adolescencia los estudiantes creen estar preparados y aptos desconociendo que adolecen de una serie de características que permitirían denominarlos como adultos. También lo atribuimos como hemos hecho mención anteriormente a que la sociedad de hoy ha acelerado los

procesos de crecimiento adelantando las etapas vitales de los seres humanos, acortando la infancia y la adolescencia en términos de tiempo.

### GRÁFICO Nº 9: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN DE LA INTEGRALIDAD

Emocional-Afectivo



En Gráfico N° 9, corresponde a la Emocional Afectivo de la Dimensión Integralidad.

Según los resultados el 52% de los estudiantes asume que la dimensión emocional-afectiva es imprescindible cuando de sexualidad se trata. Esto interpretativamente quiere decir que para los encuestados la afectividad juega un rol importantísimo e inseparable al momento de establecer relaciones emocionales-amorosas con otro individuo. Tanto varones como mujeres se encuentran dentro de este porcentaje.

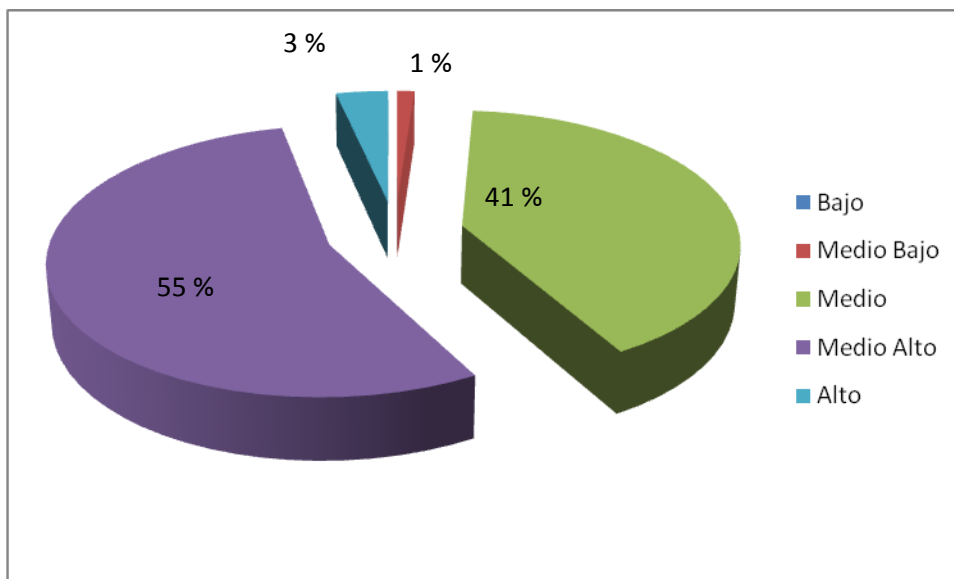
El resto de los encuestados consideran en niveles medio y alto, valorizan esta dimensión como un elemento fundamental para la construcción de una relación afectiva encontrándose en un nivel Medio Alto y Alto.

Atribuible a que si bien el trato que se le ha dado al tema de la sexualidad, flexibilizando los niveles de compromiso, aún la educación que se entrega resguarda la importancia que tiene el afecto para la construcción efectiva de relaciones más duraderas, pero que también creemos deriva de la importancia que se le da hoy al autoestima que una persona debe tener para involucrarse en una relación par. De igual manera relacionamos la religión de los estudiantes que en su mayoría se declarar estar cerca del cristianismo, que en su ideología fomenta como imprescindible el amor y el afecto en el desarrollo de la sexualidad.

### **GRÁFICO N° 10: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN AUTORRESPONSABILIDAD**

Construcción integral y autónoma





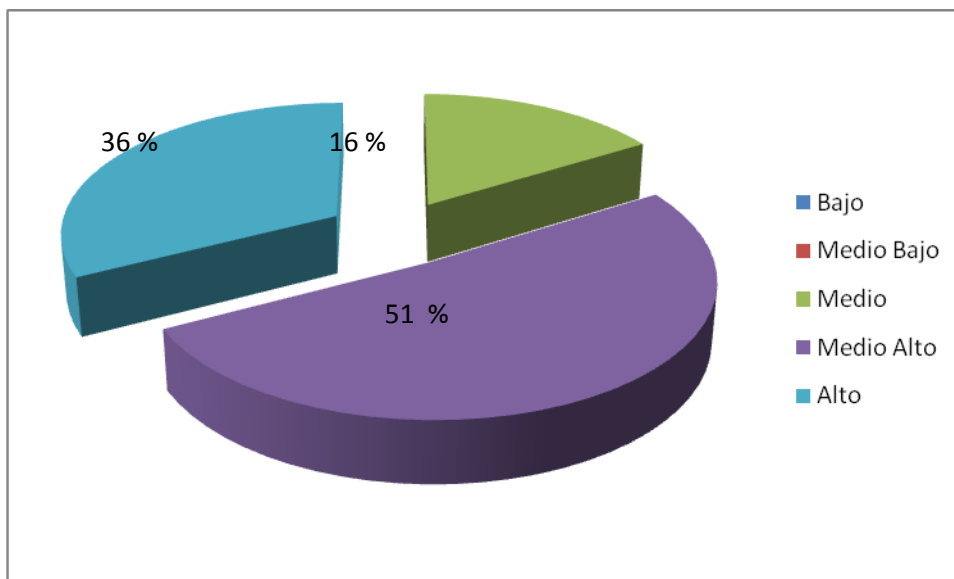
En el Gráfico N° 10 que corresponde a la Dimensión “Autorresponsabilidad y las subdimensiones de Construcción integral y autónoma del Aprendizaje y Conocimiento Sexual”, el test arrojó los siguientes resultados.

El 54% dice se encuentra en el rango medio alto, lo que demuestra el interés por parte de los alumnos por aprender sobre sexualidad y todo lo que ello implica. Los alumnos manifiestan gran curiosidad desde temprana etapa de su vida por conocer e indagar sobre su propia sexualidad y la de los demás.

Los rangos Medios Bajos y Bajos arrojan que un mínimo número de alumnos no asume o no demuestra interés en el tema. Esta dimensión nos parece fundamental para el desarrollo de nuestro proyecto ya que sin interés de los alumnos sería mucho más difícil el trabajo de proyecto de intervención.

### **GRÁFICO N° 11: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN AUTORRESPONSABILIDAD**

Conducta Consciente de la acción y sus consecuencias (personal y social)



El último Gráfico trata sobre el grado de conciencia que tienen los alumnos de sus acciones y de respectivas consecuencias respecto a la sexualidad propia y de los demás.

El 51% de los alumnos se encuentran en un rango medio alto lo que indica que los encuestados creen que son conscientes y responsables de sus acciones tomando una actitud que no corresponde a la edad de los estudiantes. Esto no concuerda con informes del área de orientación de la Escuela Toqui Lautaro respecto a conductas impropias, erradas y alejadas del enfoque holístico. El 32% en un rango Alto por su parte, cree controlar sus acciones sexuales incluso considerando estar preparados para ser padres y madres pese a su edad adolescente. El restante de los porcentajes en los rangos medio, medio bajo y bajo asumen su poca preparación y madurez para establecer una vida sexual responsable.

Al igual que en la dimensión de Integralidad, especialmente en que los estudiantes manifestaron en su mayoría estar preparados psicológicamente para asumir una vida sexual responsable, nos pone en urgencia de indagar aún más

sobre estas percepciones contradictorias para la edad de los niños encuestados, ya que biológicamente ni menos psicológicamente, creemos ellos están aptos ni menos conscientes de lo que ello significaría para sus vidas, conducir de forma autónoma una vida sexual adulta.

### **3.1.7. Necesidades Detectadas en El Diagnóstico**

Las necesidades detectadas sobre la sexualidad de los alumnos de sexto y séptimo año básico de la Escuela Toqui Lautaro, de la ciudad de Nacimiento, desde una perspectiva Holística son las siguientes, de acuerdo a sus tres dimensiones.

**A) Continuidad:** Se detectó que en esta dimensión los alumnos diagnosticados no son conscientes del mensaje sexual que reciben de los medios de comunicación, porque los estudiantes carecen de las herramientas necesarias para decodificar los mensajes implícitos que la sociedad emite sobre sexualidad, aceptándolos como natural y estereotipando los roles femeninos. En oposición, los alumnos perciben

tener un alto grado de conocimiento sobre sexualidad sin hacer distinción de la calidad de su conocimiento.

**B) Integralidad:** En general, los alumnos se manifiestan reticentes a abordar el tema de la sexualidad con sus padres y su entorno familiar, social y cultural, porque en sus hogares no se sienten cómodos por la acogida de parte de sus padres por temor a la respuesta que ellos puedan darle, además de la ausencia de estos tipos de temas en la infancia de los jóvenes, por lo que la sexualidad se transforma en un tema tabú dentro del ámbito familiar.

Por otra parte, a pesar que el currículum contempla unidades de aprendizaje de sexualidad y afectividad, más específicamente en la asignatura de Ciencias Naturales, los estudiantes no han internalizado conceptos básicos del ámbito físico- biológico de la sexualidad.

Por último, en el aspecto psicológico y emocional afectivo, los alumnos a pesar de la etapa del desarrollo en que se encuentran creen estar preparados psicológicamente para iniciar una vida sexual adulta.

**C) Autorresponsabilidad:** En este caso, los alumnos a pesar de tener curiosidad ante las dudas, se inhiben a consultar, buscar información y pedir ayuda a expertos, pese a ello los estudiantes manifiestan estar capacitados para asumir las consecuencias de la vida sexual activa, vale decir, el nacimiento de un hijo, la adquisición de enfermedades de transmisión sexual y el uso de mecanismo de anticonceptivos.

### **3.1.8. Delimitación y Planteamiento del Problema**

El problema surge de la observación de los alumnos que demostraron conductas sexuales no acordes a su edad dejando de manifiesto la deficiente

educación sexual y afectiva de los mismos. Dicha situación fue avalada por el diagnóstico aplicado a los estudiantes en el segundo semestre escolar del año 2012.

El **problema** central a intervenir tiene relación con: ***Deficiencia de los conocimientos de la sexualidad de alumnos y alumnas de sexto y séptimo año básico de la escuela "Toquí Lautaro" de Nacimiento bajo una perspectiva holística*** donde las principales causas del problema central son principalmente:

- a) Familias carentes de comunicación de calidad
- b) Nivel socio-cultural bajo
- c) Influencia de los Medios Masivos de Comunicación
- d) Carencias de políticas educativas eficaces y permanentes sobre educación sexual
- e) Baja concientización

Estas causas originaron una serie de efectos entre los cuales se encuentran:

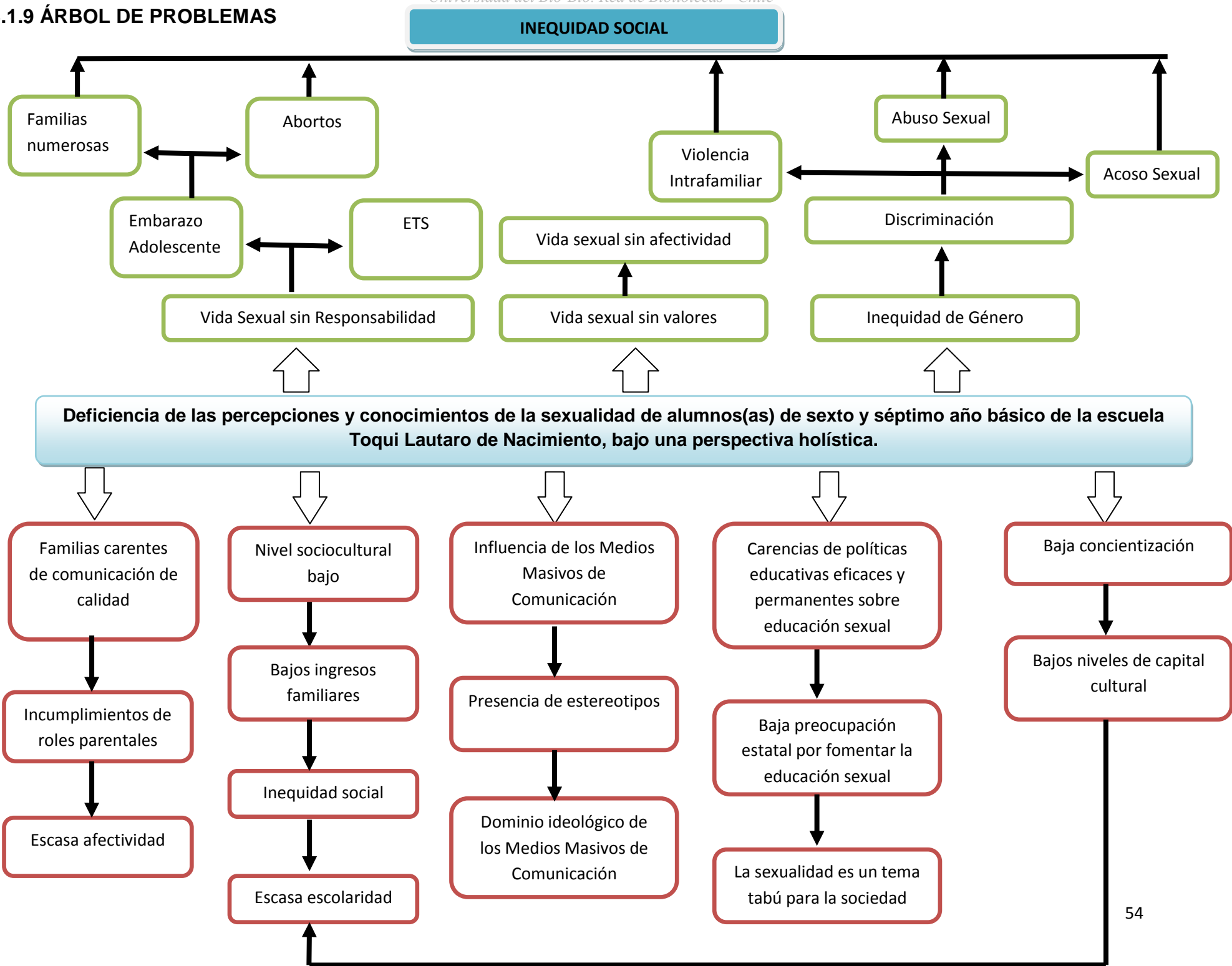
- a) Vida sexual sin responsabilidad
- b) Vida sexual sin valores y afectividad
- c) Discriminación e inequidad de género.

Las siguientes mejoras son los propósitos centrales de este proyecto de intervención extraídas de la problemática.

- Concientizar a los alumnos de la calidad de los conocimientos de educación sexual.
- Distinguir y valorar la información recibida.
- Que en la familia se den instancias de confianza donde estudiante se sienta cómodo hablar de sexualidad.

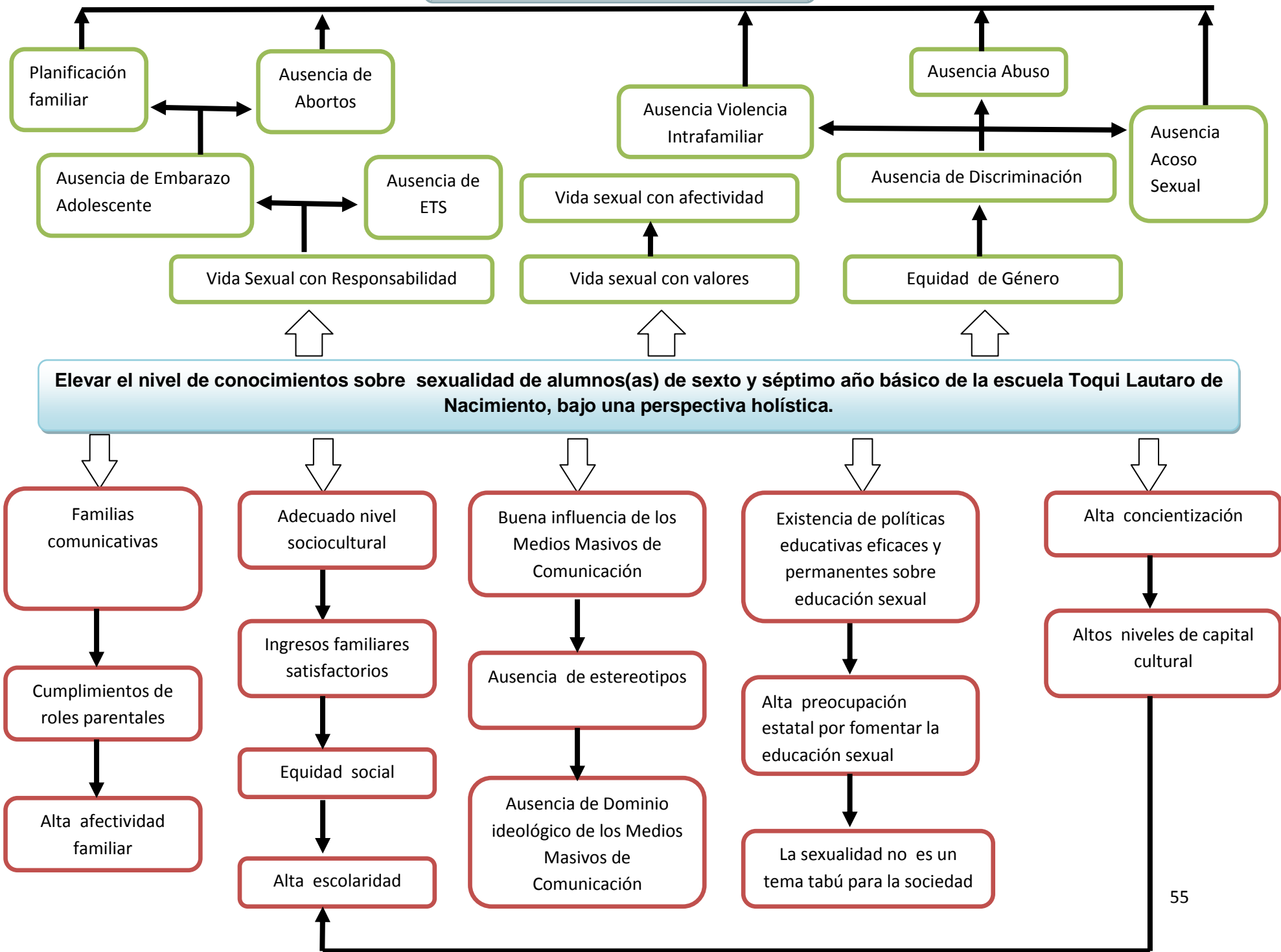
- Mejorar la calidad de los conocimientos de los alumnos en su dimensión física-biológica y psicológica.
- Concientizar a los alumnos sobre la edad adecuada para enfrentar la vida sexual.
- Desinhibir a los estudiantes en cuanto a la indagación adecuada sobre temas del ámbito sexual.
- Estimular la autorresponsabilidad y el auto-cuidado.

### 3.1.9 ÁRBOL DE PROBLEMAS



3.1.10. ÁRBOL DE SOLUCIONES

**EQUIDAD SOCIAL**





## **IV. Planificación y Diseño la Intervención**

### **4.1. Objetivos de la Intervención**

#### **4.1.1. Objetivo General**

Elevar el nivel de los conocimientos sobre sexualidad y afectividad de los alumnos y alumnas de 6° y 7° año básico de la escuela Toqui Lautaro de la comuna de Nacimiento, bajo la perspectiva Holística.

#### **4.1.2. Objetivos Específicos**

**a)** Desarrollar en los alumnos el pensamiento crítico respecto a la influencia de su entorno inmediato, como los medios de comunicación masiva y el entorno social-cultural.

**b)** Otorgar una enseñanza especializada para que los estudiantes conozcan e integren los diferentes aspectos que componen la sexualidad humana asumiendo su indisolubilidad.

**c)** Fomentar en los alumnos la construcción autónoma del conocimiento sexual asumiendo responsablemente las consecuencias de sus conductas sexuales.

#### **4.1.3. Objetivo General (Padres y Apoderados)**

Propiciar que los padres y apoderados se ocupen de la formación continua de sus hijos y pupilos sobre sexualidad y afectividad desde la infancia en adelante.

#### **4.1.4. Objetivos Específicos**

a) Fomentar en los padres y apoderados la importancia de sus deberes y responsabilidades como guías, respecto de la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos.

b) Otorgar a los padres y apoderados herramientas eficaces que los ayuden en la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos

#### **4.2. Estrategia del Proyecto de Intervención Educativa**

Este proyecto de intervención se propuso como objetivo “elevar el nivel de los conocimientos sobre sexualidad y afectividad de los alumnos y alumnas de 6° y 7° año básico de la escuela Toqui Lautaro de la comuna de Nacimiento, bajo la perspectiva Holística.

Para lograr este propósito se planificó en base a dos aspectos sustanciales del problema detectado en el diagnóstico, estos son por un lado los estudiantes y por otra parte, el rol de los padres que se observó una gran deficiencia en la educación sexual de sus hijos. Estas estrategias permitieron brindar a los estudiantes una formación integral y contextualizada de su realidad, interviniendo las falencias intrínsecas de los alumnos y a la vez factores extrínsecos que los determinan por medio de una educación directa especializada con uso de material audio-visual contextualizado y material de apoyo concreto que apoyaba cada uno de los talleres.

Para implementar este proyecto el equipo de trabajo ha tomado como punto neutral la relación de los estudiantes con su sexualidad y la detección y prevención temprana de las posibles consecuencias de un concepto errado de la sexualidad.

- a) **Talleres para alumnos:** Para implementar las estrategias de intervención se ha tomado como base los resultados arrojados por el diagnóstico en sus tres dimensiones evaluadas: Continuidad, Integralidad y Autorresponsabilidad. Las estrategias a implementar durante el período de ejecución del proyecto dan respuesta a cada uno de los objetivos específicos diseñados para la intervención. Para cumplir con tales objetivos se planificó un trabajo individualizado con los estudiantes fomentando espacios de diálogo, conversación y participación. En ellos se trabajó con especialistas como psicólogo, orientadora, y funcionarios del área de la salud, como matrócn y enfermera según la necesidad de cada taller realizado.

Se realizaron 8 talleres para los alumnos y alumnas en los cuales se abordaron las 3 distintas dimensiones del Enfoque Holístico de la Sexualidad que componen los objetivos del proyecto a mejorar.

a) Continuidad: las estrategias aquí utilizadas consistieron en guiar a los alumnos y alumnas en la identificación de factores que inciden en las nociones de sexualidad y afectividad en su acontecer inmediato haciendo presente en ellos que la sexualidad es parte de la vida del hombre y la mujer en todas las etapas vitales de este. Se les fomentó en ellos/as un pensamiento crítico respecto a los medios masivos de comunicación, y el entorno social-cultural.

b) Integralidad: La estrategia que se utilizó en esta dimensión fue una enseñanza especializada en la comprensión sobre la relación indisoluble entre las dimensiones que componen la sexualidad humana. Esto quiere decir que se realizaron talleres en los cuales los alumnos/as en conjunto con la profesora encargada y orientadora conversan y discuten sobre la importancia de la Afectividad en la Sexualidad. En esta estrategia se utilizó

material audiovisual en cual se les presentaba el caso de una niña que por medio de las relaciones afectivas y amorosas trata de validarse en la sociedad, muchas veces descuidando sus propias necesidades. Esta dimensión también implicó el conocimiento físico-biológico, emocional afectivo y la influencia del contexto socio-cultural.

- c) Autorresponsabilidad: El trabajo de esta dimensión se realizó con el objetivo de desarrollar en los alumnos/as la autonomía y el auto-aprendizaje sobre sexualidad. La estrategia utilizada consistió en que ellos dejaran de manifiesto sus necesidades sin temor de declararlas y en base a ello pregonar por satisfacer sus dudas, consultas y cuestionamientos respecto a su propia sexualidad. Para ello se les aplica un test de autoestima y autoconcepto (Coopersmith) como base para tomar decisiones responsables y conscientes. De igual manera se trabajó la importancia que tiene asumir con responsabilidad las consecuencias de una vida sexual, por medio de ejemplos en los cuales adolescentes no pensaron bien sus decisiones y las lamentaron más adelante.
- b) Talleres para padres: Las estrategias planteadas para los padres y apoderados fue la atención a las debilidades de la familia en cuenta a la enseñanza y formación de los estudiantes en relación a la sexualidad de sus hijos. Dentro de esta estrategia se contempló el trabajo personalizado con el grupo de padres que integra la muestra el que se centrará en la discusión y concientización de la importancia del aprendizaje de la sexualidad desde el enfoque holístico para la construcción del proyecto de vida de los adolescentes. La decisión de incorporar a los padres en este proyecto fue por el alto porcentaje de estudiantes que manifestó la incomodidad y vergüenza que sentían al enfrentar estos problemas con sus mayores cercanos. Se debe aclarar que el trabajo con los padres es sólo de apoyo y colaboración con los objetivos del proyecto de intervención, en el cual el principal foco son los estudiantes. Pese a ello nos pareció de vital

importancia que los padres y apoderados participen para apoyar el trabajo que se realizó con los estudiantes y lo fomenten dentro del hogar.

<b>4.3 MATRIZ DE INTERVENCIÓN (OBJ. 1)</b>					
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Elevar el nivel de los conocimientos sobre sexualidad y afectividad de los alumnos y alumnas de 6° y 7° año básico de la escuela Toqui Lautaro de la comuna de Nacimiento, bajo la perspectiva Holística				
<b>OBJETIVO ESPECIFICO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS CON INDICADORES DE RESULTADOS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>PLAZOS</b>	<b>RESPONSABLE</b>
Desarrollar en los alumnos el <b>pensamiento crítico respecto a la influencia de su entorno inmediato</b> , como los medios de comunicación masiva y el entorno social-cultural.	Planificación de Actividades	70% de los alumnos mejora sus percepciones sobre sexualidad y afectividad	Aplicación de test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad adolescente	Marzo	Docentes encargadas
	Sensibilización a profesorado y directivos	95% de los profesores y los directivos se comprometen a cooperar con el proyecto	Aplicación de cuestionario y firma de compromiso	Marzo	Docentes encargadas
	Reunión con padres y apoderados -Exposición proyecto -Sensibilización	80% de los padres y apoderados se comprometen a cooperar y participar en el proyecto	Aplicación de cuestionario y firma de compromiso	Marzo	Docentes encargadas y dupla Psico-social.
	Sensibilización a alumnos -Exposición proyecto	El 70% de los alumnos se comprometen a trabajar y participar en el proyecto	Firma de compromiso	Marzo	Docentes encargadas
	Taller para alumnos/as sobre la "Influencia Acontecer Inmediato"	El 70% de los alumnos comprenden la influencia a las cuales están expuestos	Pauta de cotejo sobre influencias del acontecer inmediato	Marzo	Docentes encargadas

**MATRIZ DE INTERVENCIÓN (Obj. 2)**

<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Elevar el nivel de los conocimientos sobre sexualidad y afectividad de los alumnos y alumnas de 6° y 7° año básico de la escuela Toqui Lautaro de la comuna de Nacimiento, bajo la perspectiva Holística				
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS CON INDICADORES DE RESULTADOS</b>	<b>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</b>	<b>PLAZOS</b>	<b>RESPONSABLE</b>
Otorgar una enseñanza especializada para que los estudiantes <b>conozcan e integren los diferentes aspectos que componen la sexualidad humana</b> asumiendo su <b>indisolubilidad</b> .	Planificación de los talleres para alumnos.	El 90% de los alumnos logran integrar los diferentes aspectos de la sexualidad a su contexto.	Observación directa por parte de profesores jefes, de asignatura y de inspección general	Marzo	Profesores y Psicólogos.
	Trabajos grupales de discusión	El 80 % de los alumnos logran desarrollar una conversación abierta sobre su propia sexualidad.	Observación directa y coevaluación.	Marzo a Mayo	Profesores Jefes
	Observación de videos donde fomentan el valor de la sexualidad como aspecto integral del ser humano	El 80 % asume que el contenido de los videos puede proyectarse a su propia realidad.	Rúbrica	Marzo a Mayo	Profesores Jefes y Docentes encargadas del Proyecto.
	Talleres de "Sexualidad y afectividad"	El 90 % de los estudiantes asume que la afectividad es un elemento fundamental de la sexualidad humana,	Observación directa	Marzo a Mayo	Docentes encargadas del Proyecto.
	Talleres para fomentar el conocimiento del aspecto físico - biológico de la sexualidad	El 80 % de los estudiantes logra conocer y entender conceptos básicos sobre sexualidad humana.	Guías de aprendizaje	Marzo a Mayo	Profesora de Biología.

4.3 MATRIZ DE INTERVENCIÓN (OBJ 3)					
OBJETIVO GENERAL	Elevar el nivel de los conocimientos sobre sexualidad y afectividad de los alumnos y alumnas de 6° y 7° año básico de la escuela Toqui Lautaro de la comuna de Nacimiento, bajo la perspectiva Holística				
OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDADES	METAS CON INDICADORES DE RESULTADOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN	PLAZOS	RESPONSABLE
Fomentar en los alumnos la <b>construcción autónoma del conocimiento sexual</b> asumiendo responsablemente las consecuencias de sus conductas sexuales.	Actividades que fomenten el autoestima y autoconcepto a lo largo de los talleres	70% de los alumnos mejoran su autoconcepto y autoestima	Aplicación de test Coopersmith de entrada y final	Marzo-mayo	Psicóloga del Establecimiento
	Taller de anticoncepción	90% de los alumno conocen los diferentes métodos de anticoncepción	Guía de Aprendizaje	Mayo	Docentes encargadas
	Taller de enfermedades venéreas	90% de los alumnos logra reconocer las enfermedades Venéreas y sus causas	Pauta de cotejo contestada por los alumnos sobre el conocimiento adquirido en el taller	Mayo	Docentes encargadas y Enfermería
	Taller de embarazo adolescente	90% de los alumnos(as) conoce estadísticas y consecuencias del embarazo adolescente	Rúbrica	Mayo	Docentes encargadas



<b>4.3 MATRIZ DE INTERVENCIÓN (OBJ.1-2)</b>					
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Propiciar que los padres y apoderados se ocupen de la formación continua de sus hijos y pupilos sobre sexualidad y afectividad desde la infancia en adelante.				
<b>OBJETIVO ESPECIFICO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS CON INDICADORES DE RESULTADOS</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>PLAZOS</b>	<b>RESPONSABLE</b>
<u>Obj. específico 1</u>  Fomentar en los padres y apoderados la importancia de sus <b>deberes y responsabilidades como guías</b> , respecto de la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos.	Taller para padres sobre "Responsabilidad parental en educación sexual"	80% de los padres comprenden y valoran su rol que tienen como padres en la educación de sus hijos	Dramatización y Juego de Roles  Tareas para padres	Marzo-Mayo	Docentes encargadas
	Taller para docentes: ¿cómo fomentar en los padres la educación sexual en sus hijos?	90% de los docentes comprenden su rol respecto a guiar a padres y Apoderados en educación sexual	Guía de Aprendizaje	Mayo	Docentes encargadas
<u>Obj. específico 2</u>  Otorgar a los padres y apoderados herramientas eficaces que los ayude en la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos	Taller para padres ¿Cómo guiar a nuestros hijos en educación sexual?	80% de los padres aprenden como contestar las dudas de sus hijos, crear climas de confianza y derribar los tabúes sobre sexualidad	Socialización experiencias  Revisión tareas	Mayo	Docentes encargadas
	Taller para padres ¿Qué aprendimos sobre nuestro rol como padres?	80% de los padres logran aprender, comprender y valorar sobre su responsabilidad respecto a la educación sexual de sus hijos y pupilos	Pauta evaluación Motivación e Interés	Mayo	Docentes encargadas

#### **4.4. Recursos Humanos**

Este proyecto se realizará gracias a la participación y colaboración de un conjunto de docentes y profesionales que trabajan internamente en el establecimiento y también con profesionales internos a él:

- Profesoras jefes
- Alumnos de séptimo y octavo básico
- Orientadora
- Psicóloga del Establecimiento.
- Enfermero(a)
- Apoderados de los cursos a intervenir

#### **4.5. Recursos Materiales**

El proyecto de intervención se efectuará con la utilización de espacios físicos y materiales tales como:

- Sala de clases
- Sala de multi-taller con proyector
- Notebook
- Subwoofer
- Material de oficina
- Multicopiado
- Libros especializados en sexualidad

Los recursos financieros contemplados para este proyecto ascienden a \$50.000

#### 4.6. Tabla Nª 3: Cronograma de Actividades y Acciones de la Intervención

<b>ACTIVIDADES PRIMER SEMESTRE 2013</b>		<b>ENE</b>	<b>FEB</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAY</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>
<b>Etapa de Programación y Ejecución</b>								
1	Planificación y Programación de Actividades del proyecto	x						
2	Planificación, recolección y elaboración de material e instrumentos (pautas de cotejo, rúbricas, guías de aprendizaje, cuestionarios)	x	x					
3	Proceso de sensibilización y exposición a directivos, cuerpo docente, padres y apoderados del proyecto			x				
4	Proceso de sensibilización a alumnos 7º y 8º año básico			x				
5	Taller alumnos “Influencia Acontecer Inmediato”			x	x			
6	Taller para padres sobre “Responsabilidad parental en educación sexual”			x	x	X		
7	Taller para docentes: ¿cómo fomentar en los padres la educación sexual en sus hijos?					X		
8	Taller para padres ¿Cómo guiar a nuestros hijos en educación sexual?					X		
9	¿Qué aprendimos sobre nuestro rol como padres?					X		
10	Trabajos grupales de discusión			x	x	X		
11	Observación de videos donde fomentan el valor de la sexualidad como aspecto integral del ser humano			x	x	X		
12	Talleres de “Sexualidad y Afectividad”			x	x	X		
13	Talleres para fomentar el conocimiento del aspecto físico - biológico de la sexualidad			x	x	X		
14	Actividades que fomenten el Autoestima y Autoconcepto a lo largo de los talleres			x	x	X		
15	Taller de Anticoncepción					X		
16	Taller de Enfermedades Venéreas					X		
17	Taller de embarazo adolescente					X		
18	Aplicación de instrumento(test) para Evaluación de la Intervención					X		
19	Actividad final reflexiva con los alumnos y alumnas					X		
20	Reunión con docentes y dupla psicosocial					X		
21	Recolección de datos y antecedentes para el cierre de la intervención					X		
<b>Etapa de Evaluación</b>								
22	Evaluación de la gestión del proyecto						x	
24	Evaluación de metas y objetivos						x	
25	Evaluación final del proyecto						x	

#### 4.7. Evaluación de la Intervención

El proceso de evaluación contempla dos áreas de evaluación: el primero consiste en evaluar la gestión del proyecto con el objetivo de reflexionar en torno a las actividades y estrategias que se utilizaron para conseguir los objetivos planteados. Por otra parte se presentará la evaluación del logro de metas y objetivos el cual persigue establecer en qué medida se logró mejorar las percepciones y los conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes de 7º y 8º año. (ver Matriz de Intervención, páginas 59 a 62).

##### a) Evaluación de la gestión de proyecto:

<b>Etapas</b>	<b>indicadores</b>	<b>Procedimientos e Instrumentos</b>	<b>Agentes Evaluadores</b>
Instalación	Los docentes y los especialistas conocen los propósitos del proyecto.	Pauta de evaluación de la gestión del proyecto.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
	Se logra la participación de los alumnos/as y apoderados y docentes los talleres del proyecto.	Firmas de compromisos y asistencia a talleres.	
Ejecución	Se cumplen con las responsabilidades en la ejecución del proyecto.	Pauta de evaluación de la gestión del proyecto.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
	Se cumplen con los plazos establecidos y una constante evaluación.		
	Se toman decisiones oportunas para reorientar el proyecto si es necesario.		
Consolidación	Se realizan evaluaciones periódicas para monitorear los avances del proyecto	Pauta de evaluación de la gestión del proyecto.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
	Cumplimiento de metas y objetivos del proyecto	Pauta de evaluación de la gestión del proyecto.	

**b) Evaluación del Logro de los Objetivos:**

Ejecución de la intervención	Objetivos de la Intervención	Procedimientos e Instrumentos	Agentes Evaluadores
Desarrollar en los alumnos el <b>pensamiento crítico respecto a la influencia de su entorno inmediato</b> , como los medios de comunicación masiva y el entorno social-cultural.	Se desarrolla en los alumnos/as el <b>pensamiento crítico respecto a la influencia de su entorno inmediato</b> , como los medios de comunicación masiva y el entorno social-cultural.	Pauta de evaluación de la gestión del proyecto. Revisión guía de aprendizaje Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
Otorgar una enseñanza especializada para que los estudiantes <b>conozcan e integren los diferentes aspectos que componen la sexualidad</b> humana asumiendo su indisolubilidad.	Se otorga una enseñanza especializada para que los estudiantes <b>conozcan e integren los diferentes aspectos que componen la sexualidad</b> humana asumiendo su indisolubilidad.	Pauta de evaluación de la gestión del proyecto. Rúbrica para evaluar participación de los alumnos/as. Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
Fomentar en los alumnos la <b>construcción autónoma del conocimiento sexual</b> asumiendo responsablemente las consecuencias de sus conductas sexuales.	Se logra fomentar en los alumnos/as la <b>construcción autónoma del conocimiento sexual</b> asumiendo responsablemente las consecuencias de sus conductas sexuales.	Test Coopersmith  Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
Fomentar en los padres y apoderados la importancia de sus deberes y responsabilidades como guías, respecto de la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos.	Se fomenta en los padres y apoderados la importancia de sus deberes y responsabilidades como guías, respecto de la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos.	Firma de compromisos a padres y apoderados en apoyo al proyecto.  Rúbrica para evaluar Motivación e Interés en los padres y apoderados.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
Otorgar a los padres y apoderados herramientas eficaces que los ayuden en la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos.	Se otorga a los padres y apoderados herramientas eficaces que los ayuden en la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilo	Pauta de Evaluación de participación padres y apoderados.	

### c) Evaluación de Metas de la Intervención

Metas de la Intervención	Procedimientos e Instrumentos	Agentes Evaluadores
70% de los alumnos mejora sus percepciones sobre sexualidad y afectividad	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
El 70% de los alumnos comprenden la influencia a las cuales están expuestos	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
El 90% de los alumnos logran integrar los diferentes aspectos de la sexualidad a su contexto	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
El 80 % de los alumnos logran desarrollar una conversación abierta sobre su propia sexualidad.	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
El 90 % de los estudiantes asume que la afectividad es un elemento fundamental de la sexualidad humana,	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
El 80 % de los estudiantes logra conocer y entender conceptos básicos sobre sexualidad humana.	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
70% de los alumnos mejoran su autoconcepto y autoestima 90% de los alumnos(as) conoce estadísticas y consecuencias del embarazo adolescente	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
90% de los alumnos/as conocen los diferentes métodos de anticoncepción	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
90% de los alumnos/as logra reconocer las enfermedades Venéreas y sus causas.	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
90% de los alumnos/as conoce estadísticas y consecuencias del embarazo adolescente	Test sobre percepciones y conocimientos sobre sexualidad y afectividad en adolescentes.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
95% de los profesores y los directivos se comprometen a cooperar con el proyecto	Firma de Compromiso	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora
90% de los docentes comprenden su rol respecto a guiar a padres y	Rúbrica para evaluar Motivación e Interés en los	Dupla psico-social Docentes encargadas

apoderados en educación sexual	padres y apoderados.	Orientadora
80% de los padres y apoderados se comprometen a cooperar y participar en el proyecto	Firma de compromisos a padres y apoderados en apoyo al proyecto.  Rúbrica para evaluar Motivación e Interés en los padres y apoderados.	Dupla psico-social Docentes encargadas Orientadora

## V. Implementación de la Intervención:

### 5.1. Proceso de Implementación de la Intervención

El proceso de implementación del proyecto se llevó a cabo durante el primer semestre de 2013, desde Marzo a Junio. Durante este tiempo se realizaron las actividades programadas con ajustes de las mismas por necesidades del establecimiento. Esto conllevó la reprogramación de algunos talleres acotándolos a 8 sesiones-talleres con los alumnos y alumnas en total, donde la participación fue de 102 alumnos en total pertenecientes a dos 7º y dos 8º básicos, junto con las docentes encargadas del proyecto, orientadora, dupla psico-social y profesionales del consultorio de la comuna que también participaron de estas sesiones. También se consideran dos sesiones con padres y apoderados de dichos alumnos y alumnas en apoyo al proyecto, y una sesión destinada a la motivación de los profesores y profesoras.

### 5.2. Descripción de las acciones realizadas durante la intervención:

a) Destinadas a elaboración de material y recursos:

El principio de la implementación del proyecto consistió en la elaboración de los materiales de trabajo, como pautas de evaluaciones, rúbricas

de participación, pautas de cotejo, contratos y firmas de compromiso, test de autoestima, etc. por parte de las docentes encargadas del proyecto.

b) Destinadas al trabajo con los alumnos/as:

En primera instancia se realizaron jornadas de sensibilización a los alumnos/as intervenidos en el cual se les explicaron los objetivos del taller, la metodología, motivándolos a participar activamente como protagonistas, poniéndolos en conocimiento de las próximas actividades en los cuales se firmaron compromisos por parte de los alumnos/as de participación e interés que tenía como objeto concientizar y motivar a los alumnos y alumnas sobre las implicancias del taller evaluando su interés y nivel de compromiso por medio de una rúbrica.

Un segundo taller implicó desarrollar en los alumnos y alumnas el pensamiento crítico respecto a la influencia de su entorno inmediato, como los MMC y el entorno social- cultural. La estrategia aquí utilizada fue que los alumnos observaran videos en los cuales existe una influencia de su entorno inmediato respecto a las nociones que se fomentan sobre la sexualidad. Se les explica que por ejemplo los medios masivos de comunicación o la publicidad tienen diversos tratamientos de la información de acuerdo a sus intereses o lo que estos quieren fomentar. Esto se revisa con una guía de aprendizaje y rúbrica para evaluar la actividad.

La tercera Jornada se desarrolló bajo la estrategia que los alumnos y alumnas desarrollaran un espacio de discusión y conversación respecto a las nociones que ellos/as tenían respecto a la afectividad como parte fundamental de la sexualidad. El objetivo de este taller era otorgar una enseñanza especializada para que los estudiantes conozcan e integren los diferentes aspectos que componen la sexualidad humana asumiendo su indisolubilidad. En él ellos/as pudieron expresar si el amor, el autoestima y el respeto por los demás es



importante a la hora de tomar decisiones respecto a la vida sexual de una persona.

En estas mismas jornadas organizados en el taller N° 5, 6 y 7 se les enseñó a los estudiantes intervenidos las otras dimensiones que el enfoque holístico considera dentro del concepto de Sexualidad. En el taller N° 5 los alumnos y alumnas Los alumnos/as conocen la Anatomía femenina y masculina junto con las características propias y sus modos de funcionar además de las funciones reproductivas y cuidados necesarios del cuerpo. Se le dio hincapié a este taller porque el diagnóstico primero arrojó que estos mismos estudiantes desconocen las características físicas-biológicas y la función reproductiva. Este taller se realizó en base videos y material audiovisual explicado por las docentes a cargo. Esta actividad se evaluó con rúbrica de contenidos e identificación.

El taller N°6 tenía por objeto comprender las implicancias del embarazo adolescente no deseado y los medios de prevención anticonceptiva. Este taller se llevó a cabo analizando videos de casos reales en los cuales se mostraban las consecuencias que menores de edad debían asumir en caso de embarazo no deseado. Este taller dio la posibilidad a los alumnos/as de reconocer las consecuencias negativas que conlleva tanto para las madres y padres adolescentes truncar sus sueños, aspiraciones académicas además de la importancia de trazar un proyecto de vida que sea acorde a cada etapa vital de la persona, de acuerdo a sus intereses, madurez física y psicológica, etc. Esta actividad se evaluó con un cuestionario actitudinal y conceptual dentro de la misma sesión.

Bajo el mismo objetivo se realiza el taller N° 7 fue realizado por personal del consultorio de la comuna de Nacimiento, en este caso el doctor especialista quien dirigió una charla informativa-educativa sobre “La Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual”. En esta sesión los estudiantes pudieron informarse sobre las implicancias de una vida sexual no segura, en la cual dejaron

de manifiesto todas sus dudas y consultas respecto del tema. El especialista obstetra les explicó de modo preventivo los cuidados y los hábitos de higiene que cada persona debe tener cuando incluso antes de iniciar una vida sexual activa. La sesión se cierra con una serie de preguntas dirigidas a los alumnos y alumnas para verificar los aprendizajes y aclaración de dudas y consultas.

Para apoyar este trabajo y como parte fundamental de una toma responsable de decisiones se realizó en una sesión, el taller N° 4 de autoestima y autoconcepto, el cual tenía como objetivo fomentar en los alumnos la construcción autónoma del conocimiento sexual asumiendo responsablemente las consecuencias de sus conductas sexuales. Esta actividad se evaluó con la aplicación del Test de Coopersmith.

Cada taller consistía en 45 minutos con los encargados correspondientes. Al término de cada taller las profesoras encargadas revisaban y evaluaban cada una de las actividades realizadas para verificar los estados de avance de talleres y el proyecto en general.

c) Destinadas al trabajo con los padres y apoderados:

Respecto a los 2 talleres que se realizaron con los padres y apoderados de los alumnos/as intervenidos, estos tenían como objetivos cooperar con los aprendizajes de los/as estudiantes. Esto consistía en que por medio de dos reuniones-talleres se les fomentara la importancia de sus deberes y responsabilidades como guías, respecto de la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos.

En primera instancia se les invitó al primer taller de sensibilización y puesta en conocimiento del proyecto. En el cual también se realizaron actividades que consistieron en Firma de compromisos a padres y apoderados en apoyo al

proyecto, juego de roles y la aplicación de una Rúbrica para evaluar Motivación e Interés en los padres y apoderados.

Para la segunda sesión se planificaron actividades que tenían por meta que los padres y apoderados desarrollaran herramientas eficaces que los ayuden en la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos. En ella se les realizó una charla en la cual se les aconsejaba cómo actuar frente a los cuestionamientos y necesidades de sus hijos/as en el proceso de despertar sexual. Esta actividad implicó la socialización de los diferentes puntos de vista de los papás y mamás respecto al tema, la cual fue evaluada con ronda de preguntas y espacio de discusión en cual dejaron de manifiestos sus inquietudes y la reafirmación de sus roles parentales en la educación sexual=afectiva de sus hijos e hijas.

d) Destinadas a los profesores y profesoras:

Para apoyar este proyecto también se consideraron a los diferentes profesores y profesoras que trabajan con los alumnos/as intervenidos. Para ellos se les realizó un taller de sensibilización el cual consistía en motivar a los docentes a cooperar con el proyecto. Por ejemplo: si se daba el caso que algún estudiante consultaba o preguntaba a uno de ellos sobre el tema ayudarlos en la misma línea del enfoque del mismo proyecto.

Cuando se da término a los talleres se realiza una jornada de reflexión y finalización de la Intervención junto con las personas responsables del proyecto en el cual se aplica nuevamente el diagnóstico denominado “Test de Percepciones y Conocimientos sobre Sexualidad y Afectividad adolescente”. Después de esta actividad se da por término a los talleres agradeciendo a cada uno de los alumnos/as que participaron del proyecto. Para evaluar y conocer sus impresiones del mismo proyecto se les aplica Pauta de evaluación.

Finalmente se realiza la recolección de datos y antecedentes para el cierre de la intervención procediendo a la elaboración de Informe Final que dará cuenta de los resultados obtenidos y el cumplimiento o no de los objetivos trazados al principio del mismo proyecto.

Se realiza un análisis de los datos por medio de planillas Excel y la creación de gráficos descriptivos de cada una de las 3 dimensiones evaluadas en el test. Realizando a la vez una comparación entre los primeros resultados del test previo a la intervención y los resultados que arrojó la segunda vez la aplicación del mismo.

### **5.3. Dificultades de la Intervención:**

El proceso de implementación se desarrolló sin mayores contratiempos o grandes dificultades, ya que respecto al presente proyecto se destaca que tuvo una excelente acogida por parte de los directivos y el resto de los integrantes de la escuela Toqui Lautaro.

Las dificultades que se presentaron en el transcurso de la implementación principalmente tuvieron relación con el ajuste de algunos horarios y tiempos del cronograma presentado en el anteproyecto. Por requerimiento de la Unidad Técnica Pedagógica los 10 talleres que se habían planificado para los alumnos/as se tuvieron que reducirse a 8 sesiones para optimizar los tiempos. Para no modificar la meta de estos talleres se unieron dos tópicos similares que pertenecían a la misma dimensión holística de la sexualidad. Presentando en una sola sesión de taller dos temas relacionados: el embarazo adolescente y Anticoncepción.

La segunda dificultad se refiere a que en la primera aplicación del test diagnóstico (segundo semestre 2012) se le aplicó a 90 alumnos. Los talleres que

se realizaron este año consideraron a 12 alumnos/as más que el año pasado que no rindieron el primer diagnóstico. El problema radica en que de esos alumnos/as no existe un diagnóstico aplicado previamente a los talleres por lo cual no existe punto de comparación para la segunda aplicación del test.

Otro punto se relaciona con las sesiones de talleres que estaban planificadas con una duración de 45 minutos, por una recomendación por parte de UTP. Al poco andar los alumnos/as manifestaron que este tiempo era acotado para los intereses, dudas y/o necesidades que fueron surgiendo. Una modificación a estos tiempos en el andar fue imposible ya que el proyecto debía regirse por los horarios establecidos en el anteproyecto y por la Coordinación Técnica pedagógica del establecimiento.

La última dificultad se relaciona con la participación de los padres y apoderados dentro del proyecto. La dificultad recayó en que el proyecto no los consideró para intervenirlos al igual que los estudiantes, por lo cual en el desarrollo del proyecto se advirtió que hubiese sido importante haberlos hecho parte de la intervención desde el proceso de diagnóstico para haber tenido punto de comparación al término del mismo proyecto.

#### **5.4 Tiempo de la ejecución**

Para el desarrollo de la intervención se programaron un total de 1 hora semanal de trabajo con los alumnos/as en 12 horas semanales, repartidas en 8 sesiones de taller sobre sexualidad y afectividad.

Respecto a los tiempos programados para las actividades de padres y apoderados esta consistieron en dos sesiones cada una de 1 hora semanal cada una, además de la jornada de sensibilización previa que se organizó para darles a

conocer los objetivos del proyecto y ponerlos en conocimiento de las características principales del mismo.

Dentro de los tiempos utilizados y planificados fue la creación de material para los talleres como guías de aprendizajes, rúbricas y pautas de evaluación para ir monitoreando progresivamente el avance del proyecto, y la participación especialmente de los alumnos/as. Este proceso se hizo en un tiempo de 4 semanas en total previamente a la ejecución y puesta en marcha del proyecto en el propio establecimiento.

Respecto al tiempo considerado para la reunión-taller que se realizó con los profesores del establecimiento, esta sesión duró 1 hora, más 2 horas de planificación para la misma.

**Tabla Nª 4 Resumen de tiempos utilizados en la Intervención (talleres)**

<b>Actividad a desarrollar</b>	<b>Tiempo semanal</b>	<b>Profesional encargado/a</b>
<b>Talleres para alumnos/as</b>	1 hora /8 sesiones	Docentes encargadas Dupla psico-social Orientadora
<b>Taller para padres/apod.</b>	1 hora/ 2 sesiones	Docentes encargadas Dupla psico-social
<b>Reunión-taller profesores</b>	1 hora/ 1 sesión	Docentes encargadas Dupla psico-social Orientadora

### **5.5. Costos de la Intervención**

Los costos financieros de la intervención ascendieron a los \$50.000 en total por efecto de las fotocopias que fueron necesarias para el material que se utilizó en cada sesión y taller.

Los costos de esta intervención fueron extraídos del financiamiento por concepto de la Ley Sep que cubrió los \$50.000 que se habían estimado previamente.

Los servicios entregados por los profesionales que se involucraron en este proyecto como la Dupla Psico-social y orientadora están dentro de sus labores como parte del Proyecto de Seguridad del establecimiento por lo cual no ingresan como gastos del presente proyecto.

**Tabla Nº 5 Resumen Recursos Financieros utilizados en proyecto de Intervención**

<b>Fuente de Financiamiento</b>	<b>Gastos</b>	<b>Costo total</b>
<b>Ley Sep</b>	Fotocopias Material impreso	\$50.000

## **VI. EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA:**

### **6.1. Proceso diseñado para la evaluación de la intervención.**

El diseño de evaluación para medir el alcance de este proyecto principalmente recayó en medir el cumplimiento de los Objetivos propuestos en el Anteproyecto. Esta evaluación se complementará con la evaluación continua que se fue realizando durante el proceso de intervención principalmente con la aplicación de pauta evaluativa de gestión del proyecto y el “test de percepciones y conocimientos sobre sexualidad adolescente” para la evaluación de metas del proyecto.

Además durante el proceso se fueron efectuando la aplicación de rúbricas que median participación e interés de alumnos/as y padres y apoderados, para complementar dicha evaluación por lo tanto las evaluaciones utilizadas son:

- a) Evaluación de Objetivos
- b) Evaluación de Gestión del Proyecto
- c) Evaluación de Metas del Proyecto

### **6.2 Evaluación de la Gestión de la Intervención**

Para evaluar la gestión del proyecto se aplicó una pauta de evaluación a las docentes encargadas del proyecto, orientadora, y dupla psico-social que sirvieron como entes evaluadores en el desarrollo del proyecto. Dicha pauta de evaluación midió los niveles que se alcanzaron respecto a los siguientes criterios evaluativos:

- a) Las docentes encargadas logran vincularse con el establecimiento en una primera instancia
- b) Las profesoras encargadas logran mantener un ambiente favorable para el desarrollo del proyecto ajustándose a los tiempos y plazos

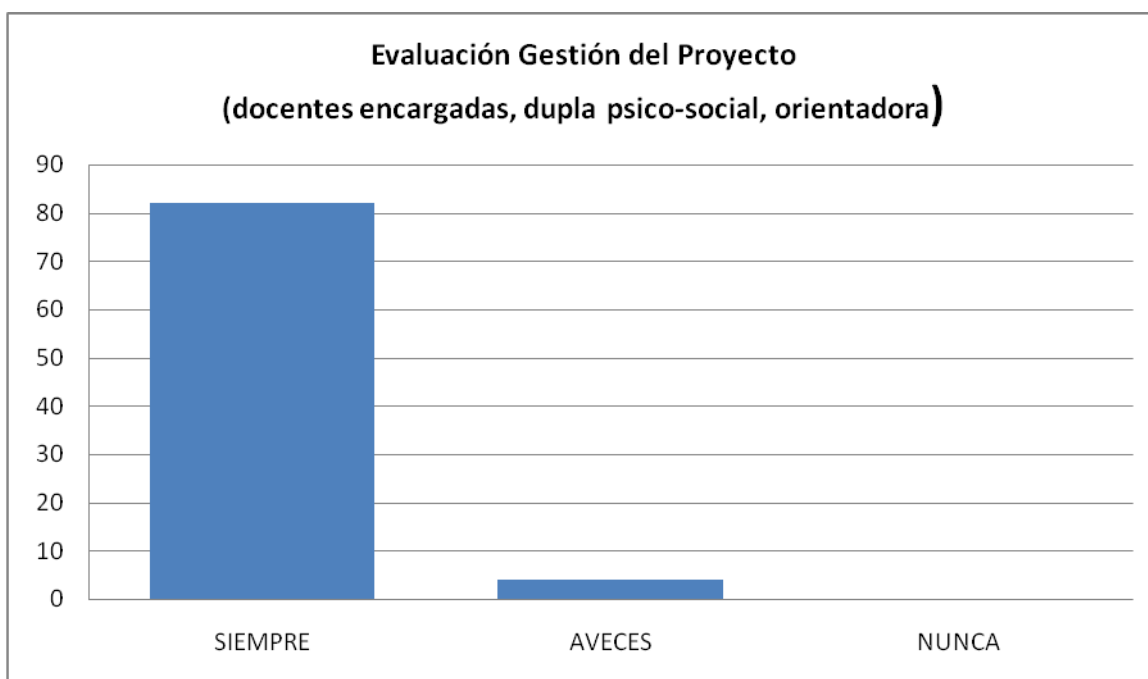


previamente acordados c) Los objetivos del proyecto son coherentes a la necesidades y requerimientos de los alumnos y alumnas d) Las profesoras encargadas ejecutaron el proyecto de forma conjunta y eficiente en beneficio del éxito del proyecto y cumplimiento de objetivos e) La gestión de las docentes encargadas se ajustó a los requerimientos de Dirección y UTP f) Las profesoras encargadas fueron capaces de resolver problemas emergentes y lograron solucionarlos sin perjuicio de los objetivos y plazos del proyecto. Los indicadores utilizados en esta pauta fueron: SIEMPRE, AVECES, NUNCA.

### 6.2.1. Resultados de la gestión del Proyecto

Los resultados arrojados de esta evaluación son los siguientes: los puntajes más bajos se refieren al cumplimiento de los plazos establecidos en el anteproyecto. Esto se vincula principalmente a que algunos talleres tuvieron que volver a organizarse temporalmente de forma emergente. La aprobación a la gestión contó con un 82% de aprobación del total de los encuestados, incluida las docentes encargadas del proyecto.

**Gráfico N° 12 Evaluación Gestión del Proyecto**



### **6.3. Evaluación de los objetivos de la intervención**

Para evaluar los seis objetivos propuestos en el proyecto se consideró principalmente el “Test de percepciones y conocimientos sobre sexualidad afectividad”. En el transcurso del proyecto además se utilizaron diversos instrumentos de evaluación que consistieron en una pauta que medía el cumplimiento de las metas del proyecto que se aplicó a las tres docentes encargadas, dupla psicosocial y orientadora del establecimiento.

En segundo lugar, se midió el grado de participación de los alumnos en el taller por medio de rúbricas cas que evaluaban el desempeño de cada profesional a cargo de las charlas que se impartían cada semana, además de los materiales y recursos que se utilizaban para ellas.

Además, se utilizó el test de Coopersmith para evaluar el nivel de autoestima y autoconcepto el cual se aplicó en el periodo final del proyecto como instrumento de evaluación de los talleres de afectividad y sexualidad.

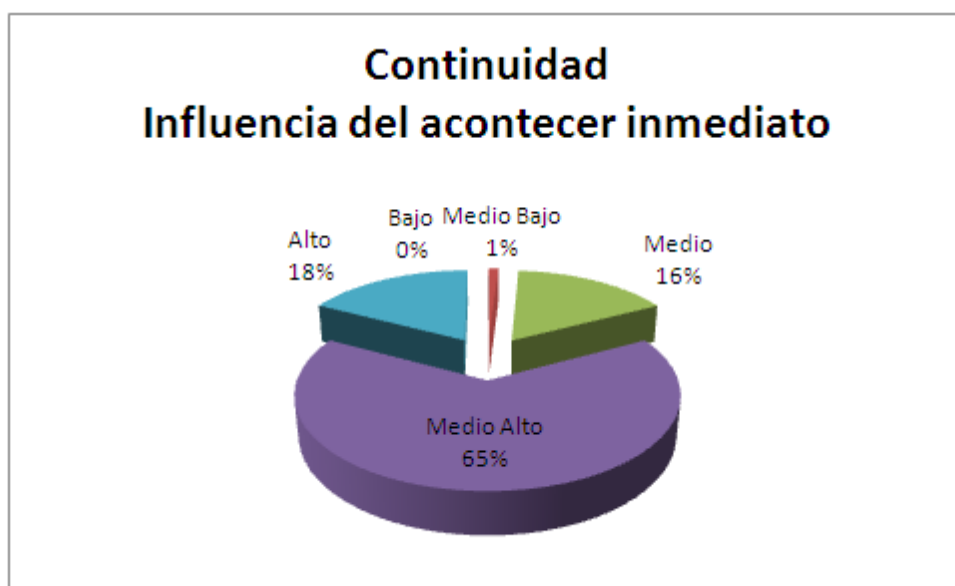
Los alumnos, objetos de la intervención firmaron compromisos de participación para asegurar su plena participación en los talleres, en conjunto a ellos se sumó el compromiso de padres y profesores vinculados a los alumnos y alumnas intervenido para contar con el apoyo de todos los agentes que directa e indirectamente participarían de nuestro proyecto.

De igual manera en los dos talleres de los cuales participaron activamente se trabajó con rúbricas para evaluar interés y motivación y un test actitudinal conceptual.

### 6.3.1. Resultados de los objetivos de la Intervención

Los objetivos de nuestro proyecto fueron generados en base a las dimensiones del enfoque holístico de la Sexualidad, para facilitar este análisis y logros alcanzados en nuestro proyecto, analizaremos los resultados de la segunda aplicación de el Test de Percepciones y Conocimientos sobre la Sexualidad y la Afectividad.

**RESULTADOS DIMENSIÓN “CONTINUIDAD”**  
**Gráfico N°13 Influencia del Acontecer Inmediato**



El Gráfico N° 13, corresponde a la dimensión “Continuidad y la subdimensión de la “Influencia del acontecer inmediato”.

Dentro del contexto sociocultural en el cual se ejecutó el proyecto, se pudo observar una fuerte influencia del medio en los conocimientos y percepciones de los alumnas y alumnos en el ámbito de su sexualidad y afectividad. Los medios masivos de comunicación cumplen un papel protagónico en este sentido, los mensajes que transmiten respecto a las visiones de género, el papel de la mujer y el uso del sexo como herramienta de marketing. Además de la fuerte influencia de

la música en la cual se explicita el sexo que incide en la sobrerotización de los niños y adolescentes como por ejemplo, el reggaetón.

En este ámbito, existe una clara tendencia en el alza del rango alto, que aumentó seis puntos respecto a los resultados del primer diagnóstico. Esto significa que los alumnos lograron percatarse que sus conocimientos sobre sexualidad provenían en gran medida, de su entorno más cercano y los medios masivos de comunicación.,

### RESULTADOS DIMENSIÓN “CONTINUIDAD”

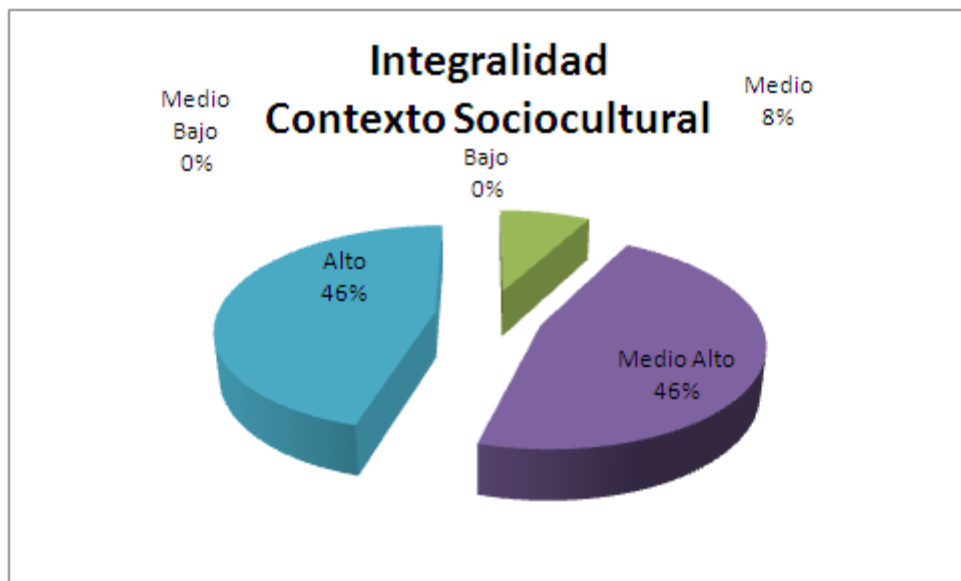
Gráfico N° 14 Educación Sexual en cada etapa de la vida



Educación Sexual en cada etapa vital del hombre y la mujer que corresponde a la Dimensión Continuidad y la Subdimensión de “Educación Sexual en cada etapa vital del hombre y la mujer”, que dejó de manifiesto los siguientes resultados:

## RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD

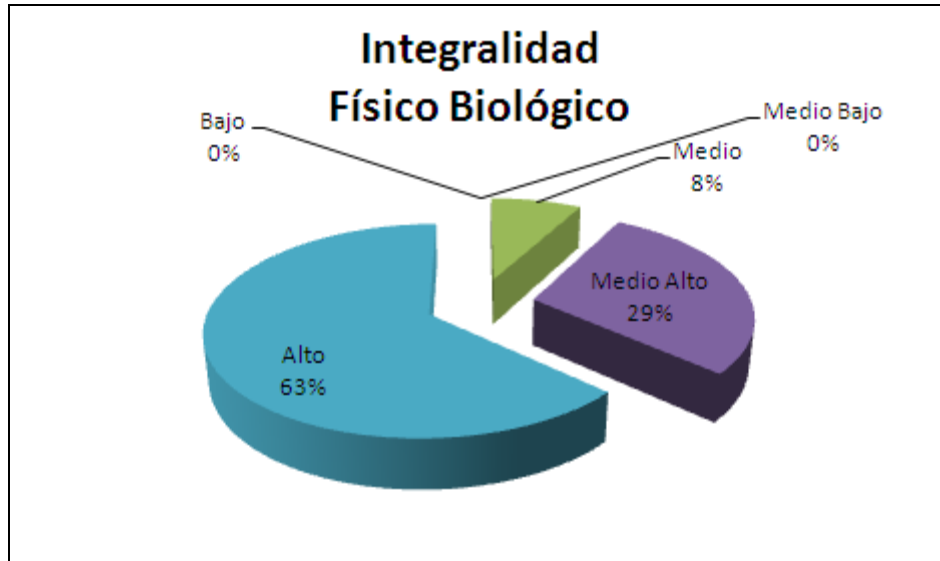
Gráfico N' 15 Contexto Socio-Cultural



Según el análisis, los alumnos subieron en esta dimensión un total de 4% respecto a la evaluación diagnóstica que se les aplicó al comienzo del proyecto, si bien, esta cifra es adjudicable a la presencia de los talleres estos últimos meses, no podemos establecer que sea significativa la alza ya que es difícil establecer mejoras consistentes en un aprendizaje que debe ser permanente y continuo en el tiempo.

## RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD

Gráfico N° 16 Físico-Biológico

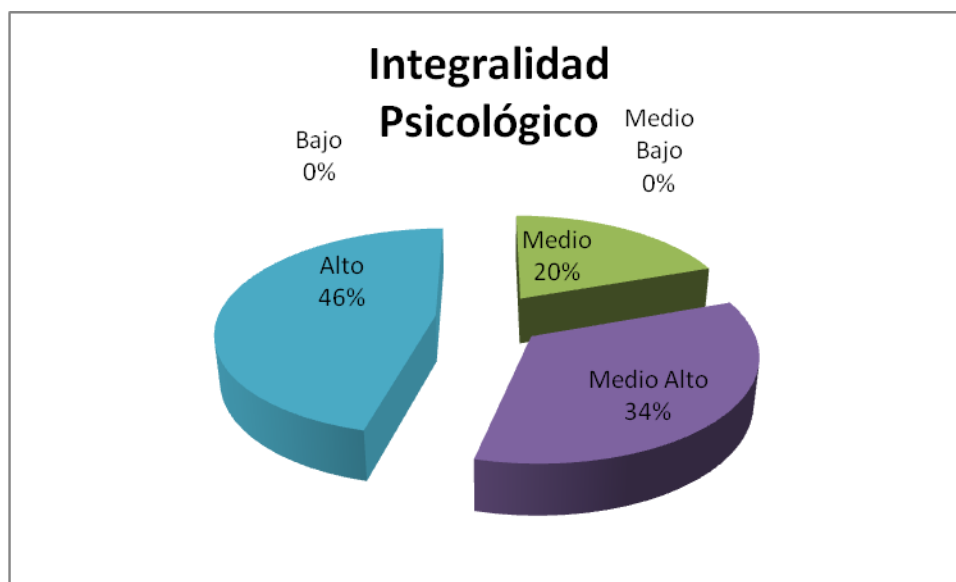


En esta dimensión existe un alza considerable respecto los conocimientos de los alumnos en cuanto a la dimensión física – biológica, se registró un aumento de un 43% respecto al resultado del diagnóstico.

En este caso, los alumnos carecían de conocimientos respecto a procesos de fecundación, ciclo menstrual, aparato reproductor masculino y femenino y lograron relacionar que lo físico y biológico no son esencialmente las únicas áreas de la sexualidad humana.

## RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD

Gráfico N° 17 Psicológico



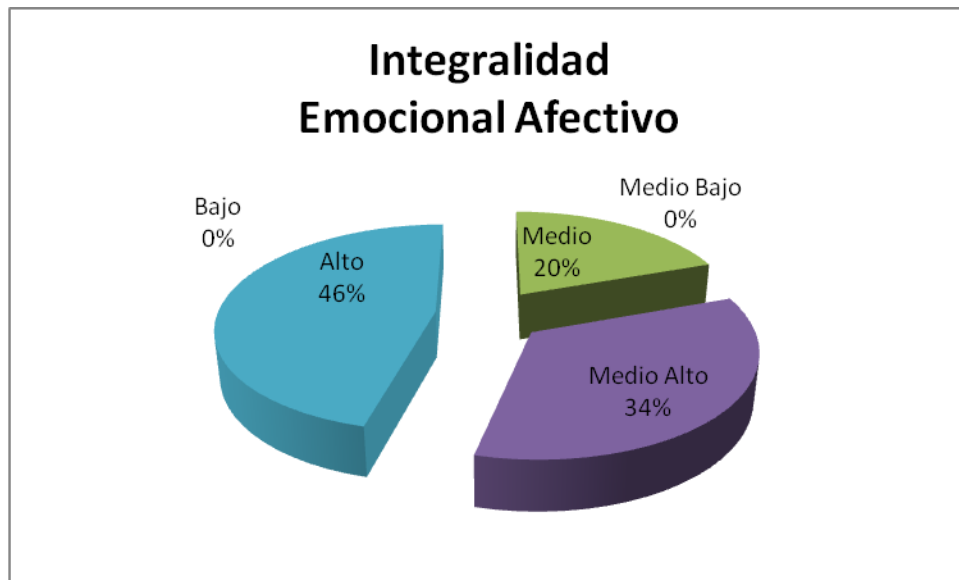
Subdimensión sobre la preparación psicológica de los estudiantes para asumir aspectos propios de la sexualidad.

Respecto a esta área se logró una interesante disminución de la percepción de los estudiantes respecto a su madurez o preparación psicológica al momento de enfrentar una vida sexual activa.

Pudieron percatarse que no es necesario estar físicamente preparados si no que también hay que incorporar a este proceso, una madurez mental para una toma de decisiones responsable.

## RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN DE LA INTEGRALIDAD

Gráfico N° 18 Emocional-Afectivo



Corresponde a la Emocional Afectivo de la Dimensión Integralidad.

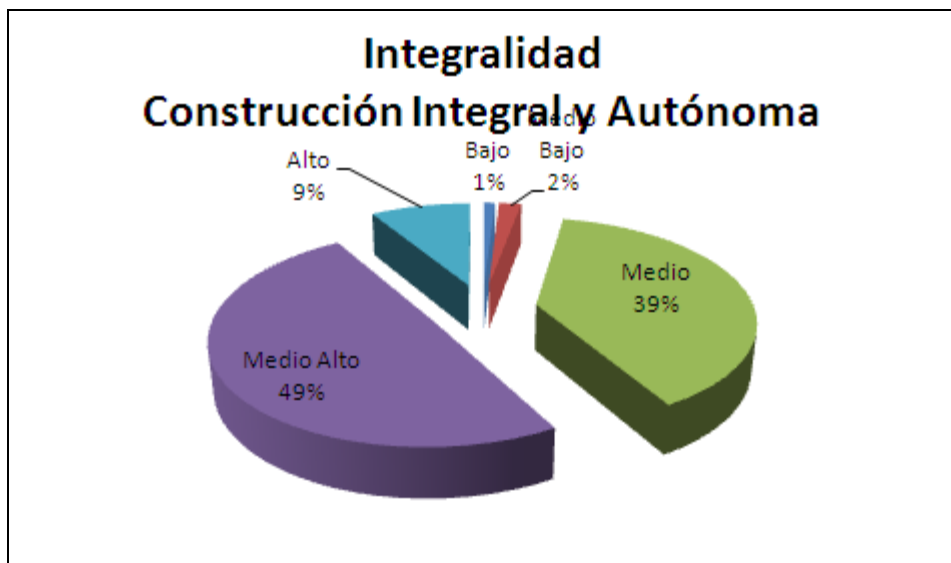
En esta dimensión se observa que existe un alza considerable en cuanto a la percepción de los alumnos y alumnas respecto a la prioridad que le dan al aspecto emocional y afectivo en el aspecto sexual.

El test arrojó que del 100% de los alumnos y alumnas encuestadas le da algún grado de importancia al afecto en mayor o menor medida, pero no hay ningún alumno que desvalore su importancia.



**RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN AUTORRESPONSABILIDAD**

**Gráfico N° 19 Construcción integral y autónoma**



El test arrojó que existe por parte de los alumnos gran interés en el aspecto de formación de su sexualidad y afectividad, un 88% afirma que es necesario que cada persona se preocupe por informarse y educarse de manera integral, o sea, incorporando todos los elementos concernientes a la sexualidad.

**RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN AUTORRESPONSABILIDAD**  
**Gráfico N° 20 Conducta Consciente de la acción y sus consecuencias (personal y social)**



El último Gráfico trata sobre el grado de consciencia que tienen los alumnos de sus acciones y de respectivas consecuencias respecto a la sexualidad propia y de los demás.

En esta área, hubo un aumento de un 27%, lo que significa que los estudiantes lograron comprender y reflexionar las consecuencias de asumir una vida sexual activa a tan temprana edad e incorporar.

### **Objetivo específico N° 1**

***a) Desarrollar en los alumnos el pensamiento crítico respecto a la influencia de su entorno inmediato, como los medios de comunicación masiva y el entorno social-cultural.***

Para el cumplimiento de este objetivo fue necesario conocer el contexto sociocultural de las alumnas y alumnos que consideraba el proyecto, sus intereses, sus gustos musicales, su relación con su entorno y cuáles eran sus fuentes de información respecto al tema de la sexualidad y afectividad.

Para esto, las profesoras encargadas, tuvieron que conversar previamente con profesores, padres y alumnos para extraer información y trabajarlos con los resultados que había arrojado el test de diagnóstico.

Por esto, se planificó un taller contextualizado en los intereses y motivaciones de los propios estudiantes respecto al tema y se planificaron talleres que se desarrollaron de la siguiente forma.

En primer lugar, se concientizó a los estudiantes la importancia de la sexualidad y de su enfoque integral, y más específicamente, se analizaron diferentes canciones, videos musicales, escenas de películas, publicidad a las cuales ellos constantemente están expuestos y que muchas veces hacen caso

omiso de los mensajes que estos entregan y del alto contenido sexual que contienen. De esta manera los alumnos pudieron reflexionar, percatarse y distinguir la realidad de los falsos estereotipos y los falsos mensajes de los productos “artísticos” en las que están insertos a diario.

Según los resultados del diagnóstico como medio de comprobación los alumnos/as efectivamente comprendieron que están bajo la influencia de los medios de comunicación con imágenes y símbolos estereotipados. Los alumnos y alumnas encuestados experimentaron un alza en la percepción y su capacidad de crítica respecto a lo que ellos/as están expuestos. Respecto al primer diagnóstico, su capacidad de distinción de dicha información aumentó seis puntos. Esto nos lleva a afirmar que los alumnos y alumnas efectivamente lograron percatarse que sus conocimientos sobre sexualidad provenían de su entorno inmediato y la influencia de los medios de comunicación masiva. Por lo tanto se da por cumplido el objetivo número uno, medianamente cumplido como primera parte de las tres dimensiones intervenidas. El cumplimiento, creemos de este objetivo está supeditado a la influencia que los niños/as tienen principalmente de su entorno social-cultural que consideramos difícil erradicar al 100% pese a la intervención con los talleres de sexualidad y afectividad ya que la presencia de padres y apoderados, familiares, amigos y la influencia que ejerce en una persona es muy importante siendo imposible cambiar sus paradigmas en el cual la persona creció y se educó.

## **Objetivo específico N° 2**

***b) Otorgar una enseñanza especializada para que los estudiantes conozcan e integren los diferentes aspectos que componen la sexualidad humana asumiendo su indisolubilidad.***

Para dar respuesta a este segundo objetivo, en primer lugar, se concientizó a los alumnos y alumnas que la sexualidad no abarca solo el aspecto físico si no que está compuesta por otras áreas indisolubles. Bajo el enfoque holístico no se

puede entender la sexualidad con un solo término o como un aspecto independiente del ser humano. Por lo tanto para fomentar este enfoque fue necesario aplicar cuatro talleres, ya que este es un ámbito repleto de mitos y tabúes que son necesarios erradicar de la conciencia de los alumnos, fue necesario incorporar la afectividad como elemento esencial en la sexualidad del ser humano. Para ello, los alumnos observaron videos y conversaron en plenarios, compartiendo experiencias de parejas en las cuales la afectividad cumplía un rol de mayor y menos importancia y de los efectos que esto traía para cada uno de ellos. Para efectos del proyecto y en relación con los objetivos propuestos en el anteproyecto, los alumnos y alumnas comprendieron a cabalidad la indisolubilidad del afecto en las relaciones sexuales, el respeto, la importancia del absoluto y autoconocimiento, lo que originó que hubiese un aumento considerable en cada una de las áreas de la dimensión Integralidad.

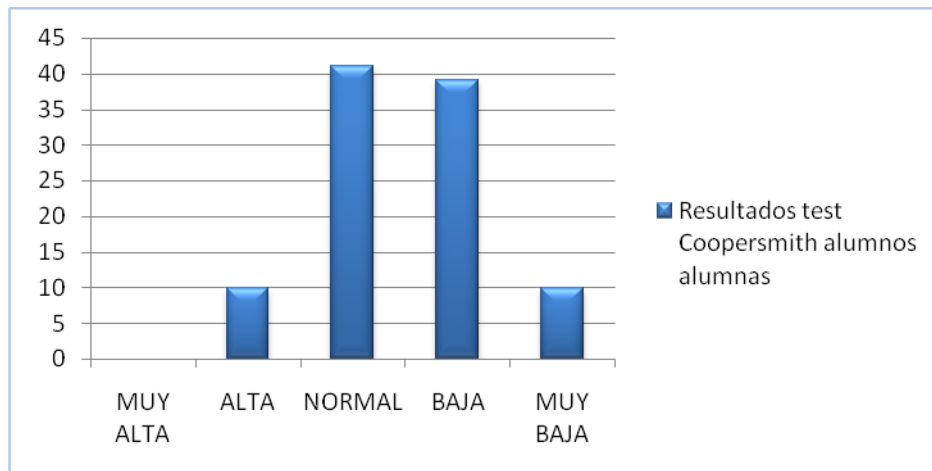
En la evaluación del cumplimiento de este objetivo lo damos como cumplido ya que los 8 talleres que los alumnos/as fueron participes fueron atendidos por especialistas en cada área tratada, con explicaciones lógicas, racionales y acordes a sus contextos sociales-culturales y sus edades. Además de ellos estos talleres abrieron espacios en los cuales los estudiantes despejaron sus dudas y consultas en un ambiente confiable, tolerancia y respeto. La evaluación que realizaron los profesionales participantes también arrojó buenos resultados en cuanto al cumplimiento de las metas y objetivos de cada taller, sumado a las evaluaciones realizadas a los propios estudiantes que en un 80% representaron su satisfacción respecto a los talleres y los conocimientos y valorizaciones que fueron adquiriendo en el proceso de intervención.

### **Objetivo específico N° 3**

***c) Fomentar en los alumnos la construcción autónoma del conocimiento sexual asumiendo responsablemente las consecuencias de sus conductas sexuales.***

Como parte fundamental para el cumplimiento de este objetivo se les aplicó a los estudiantes el Test de Coopersmith como medio de conocer el Autoestima y Autoconcepto de los estudiantes intervenidos. Este test contempla conocer el nivel de autoestima que presentan los estudiantes. Esta actividad fue monitoreada por la psicóloga del establecimiento quién aplicó el test y realizó la recolección de datos. Los resultados arrojados consistieron en que los alumnos y alumnas tenían autoestima normal en un 41 %, mientras que un 39% de los estudiantes tienen un autoestima baja. Sólo el 10% declaró tener una autoestima alta y muy baja. Esto porque los niveles de autoestima son parte fundamental para desarrollar en los estudiantes aprendizajes significativos respecto a su sexualidad y la toma de decisiones responsables y conscientes. Considerando estas relaciones se enfocó en el taller de autoestima y autoconcepto la relevancia de formar en ellos la confianza y la seguridad adecuada para a futuro tener una vida sexual sana y responsable.

#### Resultados Test Coopersmith Gráfico N° 21 Autoestima y Autoconcepto



Para la realización de este objetivo se planificaron diversas actividades que tenían como objetivo preparar a los alumnos/as de manera preventiva en la toma de decisiones responsables respecto su futura vida sexual y en como asumen en general la sexualidad de forma sana, consecuente y juiciosa. Para ello los alumnos/as participaron de un taller de Autoestima y Autoconcepto, que bajo el concepto del enfoque holístico es la base para construir un proyecto de vida

consciente sensato en base a las propias necesidades de la persona. Ello conlleva respetarse a sí mismo, medir los límites y las consecuencias que cada una de las decisiones acarrea.

La evaluación de este objetivo nos da por resultado su positivo cumplimiento porque en ambas subdimensiones se ve un aumento considerable en el interés por aprender sobre sexualidad y la toma de conciencia y responsabilidad al momento de iniciar una vida sexual responsable. El 88% de los estudiantes encuestados por ejemplo considera que es de suma importancia que cada alumno/a se preocupe por tener una actitud autónoma frente a su propia sexualidad, mientras que el 59% de estos consideran que la responsabilidad es la base para tomar buenas decisiones en base a un proyecto de vida consecuente. Los alumnos/as demostraron con los resultados del test, que valoran en mayor medida el desarrollo de la autoestima para tener confianza en sus propias opciones de vida, especialmente asumiendo errores y aciertos de manera responsable con ellos mismos y con las personas que se relacionan directamente.

### **6.3.2. Objetivo General (Padres y Apoderados)**

Para el cumplimiento de los objetivos con los padres y apoderados se basan solamente en la cooperación que ellos podían realizar al proyecto desde el punto de vista del rol que cumplen como padres y entes ejemplares e sus hijos/as. El objetivo general es “propiciar que los padres y apoderados se ocupen de la formación continua de sus hijos y pupilos sobre sexualidad y afectividad desde la infancia en adelante”.

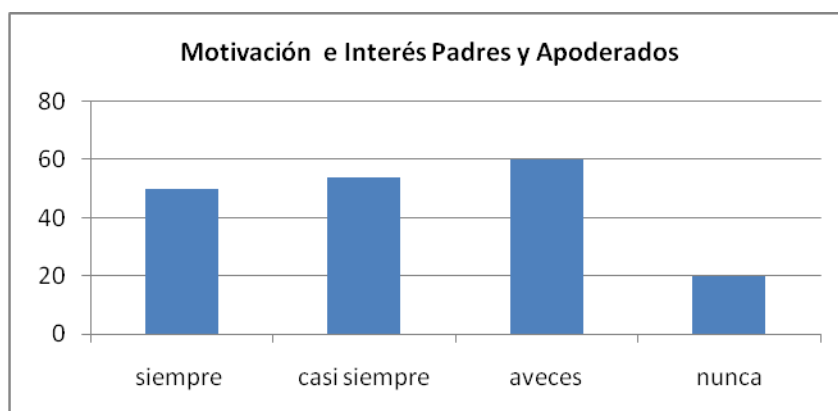
El proyecto no intervino a los padres directamente, pero si consideró trabajar con ellos paralelamente en dos sesiones donde se les realizaron charlas en las cuales se les explicaba la importancia de sus roles, como fortalecedores de confianza principalmente y estar constantemente preocupados de las dudas, consultas y el tipo de información que los adolescentes manejan en cuanto a la sexualidad.

### 6.3.3. Objetivos Específicos.

Como los padres no eran objetos de la intervención solo se midió el grado participación e interés en cooperar con el proyecto. Como se mencionó en las debilidades de esta intervención, durante su ejecución se presentó la inquietud la importancia de haber intervenido al igual que los alumnos/as a los padres y apoderados para fomentar en ellos también sus roles y sus responsabilidades respecto a la educación sexual de sus hijos/as y pupilos.

Por lo tanto nos valemos de la pauta de evaluación “Motivación en Interés para medir su participación en el proyecto y el cumplimiento del primer objetivo específico 1 “Fomentar en los padres y apoderados la importancia de sus deberes y responsabilidades como guías, respecto de la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos” y objetivo específico 2, “Otorgar a los padres y apoderados herramientas eficaces que los ayuden en la educación sexual y afectiva de sus hijos y pupilos”. El 61 por ciento de los apoderados consultados consideraron que solo **A veces** se preocupan de tratar temas sobre sexualidad y afectividad con sus hijos. El porcentaje disminuye cuando se trata de estar **Siempre** preocupados por responder a las preguntas y dudas que sus hijos e hijas manifiestan. Además la evaluación dejó de manifiesto que muchos padres y apoderados manifiestan vergüenza al conversar y tratar temas sobre sexualidad con sus pupilos.

**Gráfico Nº 22 Resultados Pauta de evaluación “Motivación en Interés” Padres y Apoderados.**



#### 6.4. Evaluación Metas de la Intervención

Las metas establecidas para este proyecto consistieron en mejorar “las percepciones y conocimientos de los estudiantes de 7° Y 8 año básico de la Escuela Toqui Lautaro, comuna de Nacimiento. Para la Evaluación de las metas del proyecto se tomó como instrumento el test de entrada y salida, “Percepciones y Conocimientos sobre Sexualidad y Afectividad en adolescentes”. El análisis para el cumplimiento de metas se expresa en la siguiente tabla resumen:

**TablaNº6 Resumen Cumplimiento de Metas Proyecto de Intervención**

<b>Nº</b>	<b>Descripción de Metas</b>	<b>Evaluación de Metas</b>	<b>% Logro</b>
<b>1</b>	70% de los alumnos mejora sus percepciones sobre sexualidad y afectividad	Meta Lograda	70%
<b>2</b>	El 70% de los alumnos comprenden la influencia a las cuales están expuestos	Medianamente lograda	60%
<b>3</b>	El 90% de los alumnos logran integrar los diferentes aspectos de la sexualidad a su contexto	Meta Lograda	90%
<b>4</b>	El 80 % de los alumnos logran desarrollar una conversación abierta sobre su propia sexualidad.	Meta Lograda	90%
<b>5</b>	El 90 % de los estudiantes asume que la afectividad es un elemento fundamental de la sexualidad humana,	Meta Lograda	90%
<b>6</b>	El 80 % de los estudiantes logra conocer y entender conceptos básicos sobre sexualidad humana.	Meta Lograda	80%
<b>7</b>	70% de los alumnos mejoran su autoconcepto y autoestima	Medianamente Lograda	50%
<b>8</b>	90% de los alumnos(as) conoce estadísticas y consecuencias del embarazo adolescente	Meta Lograda	100%
<b>9</b>	90% de los alumnos/as conocen los diferentes métodos de anticoncepción	Meta Lograda	90%
<b>10</b>	90% de los alumnos/as logra reconocer las enfermedades Venéreas y sus causas.	Meta Lograda	90%
<b>11</b>	95% de los profesores y los directivos se comprometen a cooperar con el proyecto	Medianamente Lograda	80%
<b>12</b>	90% de los docentes comprenden su rol respecto a guiar a padres y apoderados en educación sexual	No Lograda	60%
<b>13</b>	80% de los padres y apoderados se comprometen a cooperar y participar en el proyecto.	Casi Lograda	60%



## **VII. Limitaciones y Proyecciones de la Intervención Educativa**

### **7.1. Limitaciones de la Intervención**

La presente intervención educativa contó con la colaboración permanente y continua de todos los actores que de alguna u otra manera eran partícipes del desarrollo de nuestro proyecto, bajo esta premisa, las limitaciones que tuvo que enfrentar el desarrollo del proceso de ejecución fueron las mínimas y solo afectaron algunos aspectos que no tenían relación directa con el rol que cumplían las profesoras encargadas ni ningún otro agente de la comunidad escolar intervenida.

Uno de estos aspectos fue el poco tiempo que se implementó el proyecto, abarcó solamente ocho sesiones, los cuales solo tenían una duración de 45 minutos (una hora pedagógica) cada una, siendo una limitación que se alejaba de las posibilidades de la intervención ya que solo existe esa cantidad de tiempo para las horas de orientación en los cursos participantes. Se considera una limitante, por el gran vacío que existía en los niños y jóvenes y por la necesidad imperiosa de satisfacer sus dudas, visiones u opiniones que éstos tienen de su sexualidad.

Una clara limitación, lo fue también, la fuerte influencia del contexto socio cultural de los alumnos y alumnas, es un ámbito de sus vidas que está profundamente mitificado y enfrentado a una serie de tabúes que los aleja de los conocimientos reales que le puede entregar el colegio o la familia, por lo que fue un impedimento lidiar con la serie de prejuicios y enseñanzas erróneas que los alumnos adquieren en fuentes que no son necesariamente las adecuadas como la música, la televisión, la publicidad, amigos e incluso la religión.

## **7.2 Proyecciones de la Intervención**

La intervención resultó ser un éxito desde el punto de vista de los alumnos, profesores jefes, apoderados, directivos y por parte de las profesoras encargadas, por esta razón se ha incluido como parte del Proyecto de Seguridad Escolar y Convivencia Escolar de la Escuela Toqui Lautaro de Nacimiento.

Por lo antes señalado, todos los alumnos y alumnas del colegio, de todos los futuros séptimos y octavos básicos, serán beneficiarios de los objetivos que pretende alcanzar este proyecto.

Si bien la presente intervención ha sido exitosa en el establecimiento participante, es una verdad ineludible, que desde el enfoque holístico, la sexualidad debiese ser un ámbito que se integre desde Pre Kinder hasta Cuarto Medio.

## **VIII. Conclusiones**

Al conocer el proceso vivido por los alumnos y alumnas durante el proyecto de intervención, es posible establecer algunas conclusiones y dar respuestas a los objetivos propuestos al comienzo de esta intervención en la etapa de Diagnóstico.

En primer lugar, podemos concluir, que los alumnos carecen de fuentes válidas para la obtención de información, sus saberes son más bien pertenecientes al conocimiento popular, cargados de fuertes prejuicios y disfemismos de la sexualidad, enraizados de una cultura carente de libertad respecto al tema, en el cual se cierran canales de comunicación lo que conlleva los niños y jóvenes sacien su curiosidad con la ayuda de amistades y medios masivos de comunicación, lo que origina finalmente que muchos de sus percepciones sean erradas, por ejemplo cuando afirman que un niño o niña de 15 años está preparado física y psicológicamente está preparado para enfrentar las consecuencias de una relación sexual.

En segundo lugar y relacionado con lo anterior, podemos concluir que muchas de las problemáticas que enfrentan los estudiantes en Chile, se disminuirían con el surgimiento de políticas que enfrenten la sexualidad como un aspecto integral de la vida del ser humanos y que sea igualitario para todos los niños y jóvenes del país independiente su origen y su religión, porque si bien los estudiantes en Chile “creen “ saber sobre sexualidad, muchos de sus conocimientos se basan en fuentes infundadas y sabiduría popular.

Otro punto importante, es que no se puede desarrollar un programa que dure un par de meses al año, la educación sexual, tendría que ser parte del desarrollo integral de los estudiantes a lo largo de su vida escolar, los estudiantes, desde pequeños deben conocer el valor de la afectividad, de la responsabilidad y de las consecuencias una vida sexual no responsable.

Por último, es esencial la integración de los padres en el proceso de formación de los estudiantes, si bien la escuela puede ayudar y colaborar en la formación integral de los alumnos y alumnas, es la familia el principal agente, el cual brinda la confianza, la libertad y el compromiso con los niños y jóvenes que les da la seguridad y la autoconfianza de enfrentar su vida sexual de una manera plena.

## IX. Bibliografía.

1. **Bío-Bío, U. G. (Diciembre de 2010).** *Gore Bío Bío*. Recuperado el 27 de Octubre de 2012, de <http://wiki.gorebiobio.cl/UGIT/files/NACIMIENTO.pdf>
2. **Cordero, X. R. (25 de Enero de 2008).** *Revista Iberoamericana de Educación*. Recuperado el 8 de Octubre de 2012, de <http://www.rieoei.org/deloslectores/1989Cordero.pdf>
3. **F. Barragán, (1991).** *La Educación Sexual: Guía teórica y práctica* (pág. 21). Barcelona: Ediciones Paidós.
4. **González López Juan Luis & Ruiz Hernández Paloma. (11 de Diciembre de 2010).** *Scielo Index de Enfermería*. Recuperado el 15 de Octubre de 2012, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962011000200011&script=sci\\_arttext&tlng=3Des](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113212962011000200011&script=sci_arttext&tlng=3Des)
5. **Hammarberg, T. (enero de 2010).** *Derechos humanos* . Recuperado el 26 de octubre de 2012, de [http://www.transrespect-transphobia.org/uploads/downloads/Publications/Hberg\\_es.pdf](http://www.transrespect-transphobia.org/uploads/downloads/Publications/Hberg_es.pdf)
6. **Hardy, W. G. (2008).** *Biblioteca Virtual de Derecho, Economía y Ciencias Sociales*. Recuperado el 22 de Octubre de 2012, de <http://www.eumed.net/libros-gratis/2008c/464/LA%20EDUCACION%20HOLISTICA.htm>
7. **Hernán, M. (Junio de 2000).** *Scielo Revista Médica de Chile*. Recuperado el 20 de Septiembre de 2012, de [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872000000600001&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872000000600001&script=sci_arttext)
8. **Lamas, H. (2002).** Modelos de Sexualidad Humana. *Revista de Psicología Liberabit* , 75.
9. **Lara, R. E. (25 de Agosto de 2002).** *Revista Iberoamericana de Educación*. Recuperado el 22 de Octubre de 2012, de <http://www.rieoei.org/deloslectores/330Espino.pdf>
10. **Ministerio de Educación. (14 de Marzo de 2011).** *mineduc.cl*. Recuperado el 15 de Diciembre de 2012, de [http://mineduc.cl/index2.php?id\\_contenido=13695&id\\_seccion=10&id\\_portal=1](http://mineduc.cl/index2.php?id_contenido=13695&id_seccion=10&id_portal=1) Ministerio de Educación Pública. (s.f.).

**11. Ministerio de Salud. (02 de 02 de 2010).** *FIJA NORMAS SOBRE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y PRESTACIONES.* Recuperado el 23 de 10 de 2012, de BCN Legislación Chilena: <http://www.leychile.cl/Navegar/?idNorma=1010482&idVersion=20>

**12. Naciones Unidas, D. d. (2012).** *Declaración Universal de Derechos Humanos.* Recuperado el 24 de octubre de 2012, de [http://www.un.org/es/documents/udhr/index\\_print.shtml](http://www.un.org/es/documents/udhr/index_print.shtml)

**13. OMS, O. M. (28-31 de Enero de 2002).** *Informe de una consulta técnica sobre salud sexual.* Recuperado el 25 de Septiembre de 2012, de [http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual\\_health/defining\\_sexual\\_health.pdf](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/defining_sexual_health.pdf)

## **X. Apéndices**

### **1. Lista de tablas**

**Tabla Nº 1: Actividades 2º Semestre 2012**

**Tabla Nº2: Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos**

**Tabla Nº 3: Cronograma de Actividades y Acciones de la Intervención**

**Tabla Nº: 4 Resumen de tiempos utilizados en la Intervención (talleres)**

**Tabla Nº 5:Tabla Nº 5 Resumen Recursos Financieros utilizados en proyecto de Intervención**

**Tabla Nº6:Resumen Cumplimiento de Metas Proyecto de Intervención**

## **2. Lista de Gráficos:**

**Gráfico N° 1: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA  
Sexo**

**Gráfico N° 2: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA  
Edad**

**Gráfico N° 3: CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA  
Religión**

**Gráfico N° 4: RESULTADOS DIMENSIÓN “CONTINUIDAD”  
Influencia del Acontecer Inmediato**

**Gráfico N° 5: RESULTADOS DIMENSIÓN “CONTINUIDAD”  
Educación Sexual en cada etapa vital del hombre y la mujer**

**Gráfico N°6: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD  
Contexto Socio-Cultural**

**Gráfico N°7: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD  
Físico-Biológico**

**Gráfico N°8: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN INTEGRALIDAD  
Psicológico**

**Gráfico N° 9: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN DE LA INTEGRALIDAD  
Emocional-Afectivo**

**Gráfico N° 10: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN  
AUTORRESPONSABILIDAD Construcción integral y autónoma**

**Gráfico N° 11: RESULTADOS DE LA DIMENSIÓN  
AUTORRESPONSABILIDAD Conducta Consciente de la acción y sus  
consecuencias (personal y social)**

**Gráfico N° 12 Evaluación Gestión del Proyecto**

**Gráfico N°13 Influencia del Acontecer Inmediato**

**Gráfico N° 14 Educación Sexual en cada etapa de la vida**

**Gráfico N° 15 Contexto Socio-Cultural**

**Gráfico N° 16 Físico-Biológico**

**Gráfico N° 17 Psicológico**

**Gráfico N° 18 Emocional-Afectivo**

**Gráfico N° 19 Construcción integral y autónoma**

**Gráfico N° 20 Conducta Consciente de la acción  
y sus consecuencias (personal y social)**

**Gráfico N° 21 Autoestima y Autoconcepto**

**Gráfico N° 22 Resultados Pauta de Evaluación  
Motivación en Interés” Padres y Apoderados.**