



Fondo de Población
de las Naciones Unidas

Educación sexual en la escuela como base para la equidad social y de género
(Línea base sobre la Educación Sexual y VBG en las escuelas del Sector Público)

Elsa Alcántara Z.
Agosto 2012

INDICE

Introducción metodológica	Pág. 3
1. Educación sexual en el Sistema Educativo dominicano	
1.1 Enfoque de la Educación sexual en el currículo escolar	5
1.2 Justificación para una educación sexual en Rep. Dominicana	6
1.3 Fundamentos y contenidos del PEAS	10
2. Constataciones sobre la implementación del PEAS	
2.1 Participación institucional en el Programa	14
2.2 Cobertura estimada y alcanzada por el PEAS	16
2.3 Contenidos que transmite el PEAS al alumnado	26
2.4 Lineamientos pedagógicos y recursos didácticos	29
2.5 Impactos identificados por diversos actores	30
3. Situación actual de la violencia basada en género (VBG)	
3.1 Enfoque de género en la Educación Dominicana	33
3.2 Respuesta del Departamento de Género y Desarrollo a la VBG	35
4. Conclusiones y recomendaciones	
4.1 Conclusiones generales	37
4.2 Recomendaciones a futuro	38
Bibliografía	39
5. Anexos	
5.1 Resumen de los contenidos del PEAS por niveles y grados	41
5.2 Mapa de las regionales educativas	45
5.3 Formularios de recolección de información de las Orientadoras	46

GLOSARIO

ADP, Asociación Dominicana de Profesores.
AMPAE, Asociación de Madres, Padres y Amigos de la Escuela.
CASCO, Coordinadora de Animación Sociocultural
CELADE, Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía.
CEPAL, Comisión Económica para América Latina y el Caribe.
CESDEM, Centro de Estudios Sociales y Demográfico.
CONANI, Consejo Nacional para la Niñez.
CONAVIHSIDA, Consejo Nacional para el VIH/SIDA.
COPRESIDA, Consejo Presidencial para el VIH/SIDA.
ENDESA, Encuesta Demográfica y de Salud.
FLACSO, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales.
HPV, Habilidades Para la Vida.
IMIFAP, Instituto Mexicano de Investigación de Familia y Población.
INAFOCAM, Instituto de Nacional de Formación y Capacitación del Magisterio
INES, Instituto Nacional de Educación Sexual.
ISFODOSU, Instituto Superior de Formación Docente Salomé Ureña
ITS, Infecciones de Transmisión Sexual.
MINERD, Ministerio de Educación de la República Dominicana.
OMS, Organización Mundial de la Salud.
ONE, Oficina Nacional de Estadística.
PEAS, Programa de Educación Afectivo Sexual.
PROFAMILIA, Asociación Pro Bienestar de la Familia.
PVVS, Personas viviendo con VIH y Sida
SEE, Secretaria de Estado de Educación.
UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
USAID, Agencia Internacional para el Desarrollo de los Estados Unidos.
VBG, Violencia Basada en Género.
VIH/SIDA, Virus de Inmunodeficiencia Humana / Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

Introducción metodológica

Este informe corresponde a la “Consultoría para el Levantamiento de información sobre programas de prevención en violencia basada en género y educación sexual en las escuelas”, el cual forma parte del “Levantamiento de líneas de base para el Programa de País 2012-2016 2”; con el objetivo de establecer la situación inicial (ex antes) del Programa de País del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), que permitan monitorear y evaluar los avances de las distintas variables durante la ejecución de los proyectos.

Los objetivos de esta consultoría, de acuerdo con los TDR acordados, son los siguientes;

- A. Determinar número de programas comunitarios para la prevención de la violencia de género establecidos y funcionando,
- B. Determinar número de escuelas que incluyen en su curriculum un contenido dirigido a la prevención de violencia de género,
- C. Determinar número de escuelas que están implementando el Programa Educativo Afectivo Sexual y un análisis sobre el contenido impartido en el mismo.

Consciente de que, la línea base para una Institución como el UNFPA no solo se refiere de manera exclusiva a datos cuantitativos, sino que esta información debe estar situada en un contexto social e institucional, la propuesta metodológica presentada ha sido de tipo mixto. Como expresa Hernández S. y otros¹, “los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cualitativos y cuantitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (meta inferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio.” Los procesos mixtos de investigación son muy productivos en las ciencias sociales, especialmente cuando se tratan de recuperar diversas visiones acerca de un mismo fenómeno, y se desea obtener mayor amplitud y profundidad del mismo.

Por otra parte, a diferencia del método cuantitativo, que requieren de procesos estructurados, controles de medición, selección muestral y procesamiento de datos estadísticos para obtener deducciones, lo cual demanda de presupuestos adecuados para su aplicación; en el uso del método mixto se permite utilizar diversas técnicas, sin pasar por alto que un mismo estudio puede utilizar datos obtenidos de distintos procedimientos; ‘describir, comprender e interpretar los fenómenos a través de percepciones y significados producidos por las experiencias de las personas que participan’, y por lo tanto permite incluir textos, testimonios, fotografías, videos y cualquier otra fuente. El investigador puede involucrar sus propias ideas y conocimientos, sus experiencias con las de otras personas que participan en el proceso. En ese sentido, se ha tratado de contrastar o triangular las informaciones procedentes de distintas fuentes, para obtener mayor nivel de validez en los resultados.

Las informaciones documentales procedentes de los informes y los documentos de los proyectos de distintas instituciones que participan en la implementación de la Educación sexual en los centros

¹ Hernández S., Roberto; Fernández C., Carlos; y Baptista L., Pilar.(2010) Metodología de la Investigación. Quinta edición. McGraw Hill Educación. México. Pág. 546

educativos, se ha contrastado con visitas a algunos de estos centros para verificar las actividades realizadas, las informaciones recibidas, y los materiales disponibles. Escuchar cómo han vivido esta experiencia directamente en los centros educativos, así como la valoración que tienen las y los actores del proceso. Particularmente se han entrevistado 14 Orientadoras y Psicólogas, y se realizaron grupos focales con 15 Orientadoras más, quienes son actrices en sus escuelas. También fueron entrevistadas a profundidad siete funcionarias y técnicas. Además se han incluido datos estadísticos necesarios para determinar la dimensión de la situación, a partir de las fuentes oficiales como el Censo Nacional de Población y Viviendas, los datos estadísticos del Ministerio de Educación, así como otras fuentes similares.

Los contenidos de este informe atienden los objetivos B y C en la Primera y la Segunda secciones, donde se responde sobre el número de centros educativos donde se está implementando el Programa Educativo Afectivo sexual (PEAS), así como el análisis de los contenidos impartidos en comparación con el contenido establecido por dicho programa, citando además los textos didácticos que se están utilizando para apoyar el proceso. Del mismo modo, en la sección Tercera, se determina el número de las escuelas que incluyen en su currículum un contenido dirigido a la prevención de violencia de género; y en su defecto, las líneas de trabajo que está implementando el Departamento de Género y Desarrollo del Ministerio de Educación.

Con respecto al objetivo A, que se propone determinar número de programas comunitarios para la prevención de la violencia de género establecidos y funcionando; sobre esta parte se había convenido en la primera reunión de coordinación, entregar una ficha por cada institución localizada, para integrarla a una base de datos básicos en el UNFPA. Este es un compromiso pendiente por cumplir, para el cual se necesita disponer de un plazo mayor, debido a que solo podrá ser realizable este proceso a través del teléfono, por causas de limitaciones presupuestarias, principalmente.

Las orientadoras contactadas en sus escuelas corresponden a tres regionales educativas: San Pedro de Macorís, Provincia Santo Domingo y Distrito Nacional. De acuerdo a las zonas, trece corresponden a escuelas urbanas y, una sola es rural. Por coincidencia todas las informantes han sido mujeres (no por coincidencia sino porque se trata de la educación). En general, casi todas estas mujeres fueron muy abiertas y dispuestas a compartir sus informaciones, al mismo tiempo han valorado esta experiencia señalando las fortalezas y debilidades del proceso, como se recoge en el apartado final.

1. Educación Sexual en el Sistema Educativo Dominicano

1.1 Enfoque de la Educación Sexual en el currículo escolar

En general se acepta que la educación sexual es fundamental para todas las personas, sin embargo hay opiniones disímiles respecto a la participación de la escuela o si ésta debe ser una tarea exclusiva de la familia. Sin embargo, debido a las limitaciones que tienen muchas familias a nivel educativo y a la existencia en la cultura de tabúes y mitos en torno a la sexualidad, la escuela ha venido a jugar un papel importante en la formación apropiada sobre este tema. Por otra parte, la educación sexual en la escuela es aceptada por casi todas las corrientes educativas, a partir de un enfoque integral de los sujetos, y de su utilidad para el cuidado de la salud física y mental, el equilibrio emocional, y las relaciones sociales. Los estudios sobre este tema han demostrado que una educación sexual integral ayuda a tomar decisiones conscientes y responsables, a organizar el proyecto de vida, a aumentar el cuidado personal y evitar las situaciones de riesgo. De manera mas concreta, las y los adolescentes con formación sobre este tema tienden a retrasar las relaciones sexuales, pueden evitar los embarazos no planificados, cuidan mejor su salud para protegerse de infecciones de transmisión sexual (ITS), y tienen más posibilidades de reducir el contagio por el VIH / SIDA.

Los programas de educación sexual muestran enfoques diferentes, de acuerdo a la definición que asumen sobre la sexualidad humana. Es cada vez más generalizada la orientación que integra las dimensiones biológica, psicológica y social del tema, como lo expresa la Organización Mundial de la Salud (OMS), al definir la sexualidad en los siguientes términos:

“La sexualidad es un aspecto fundamental del hecho de ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, el vínculo afectivo y la reproducción. Se experimenta y se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, roles y relaciones. Si bien la sexualidad puede abarcar todas estas dimensiones, no siempre se experimentan o se expresan todas. La sexualidad es influenciada por la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales” (OMS 2004)²

Otro enfoque es el Psicosocial-cultural de la educación sexual, el cual incluye las informaciones del contexto de roles psicosociales, valores, actitudes y comportamientos de los sujetos a educar, como lo define Hilda Santos³, destacando los siguientes aspectos:

- “la organización de la sexualidad,
- la construcción de la identidad,
- el ejercicio de los roles femeninos y masculinos,
- la manera de vincularse con los demás,
- la formación de actitudes hacia lo sexual,
- la incorporación de valores, pautas y normas que funcionan como marcos referenciales sobre los múltiples comportamientos sexuales, y
- la construcción de conocimientos sobre los distintos aspectos de la sexualidad.”

En ese último elemento, de la construcción de conocimientos, valores, actitudes e información de los procesos educativos de la sexualidad humana, es fundamental el rol del alumnado y su incidencia en sus

² Organización Mundial de la Salud (2004) En Breve, 8 Enero 2007.

³ Santos, Hilda. Algunas consideraciones pedagógicas de la educación sexual, Educación Sexual en la Escuela, Buenos Aires, 2007.

procesos particulares de vida, especialmente si se trata de una educación abierta, que toma en cuenta los sujetos, como propugna el currículo dominicano y la Ley General de educación. Pues, como dice Barragan Medero⁴ “es condición necesaria para una nueva función del alumno y la alumna, que no serán los receptores pasivos de información o de actividades, sino los constructores activos y autónomos de sus conocimientos, única forma de asegurar la no obediencia intelectual y el desarrollo de la capacidad crítica.”

1.2 Justificación para una educación sexual en República Dominicana

En República Dominicana la educación sexual en la escuela es fundamental, por el significado que esta formación tiene para la vida y la identidad de las personas, y como una estrategia de prevención a una serie de problemas que inciden directamente en la población joven; como la transmisión del VIH/SIDA, la proliferación de embarazos en adolescentes, el aumento cada año de mujeres muertas a manos de sus parejas o ex parejas; y sus consecuencias: personas enfermas, madres adolescentes con riesgos de salud para ellas y su descendencia, niños y niñas en la orfandad. Estos problemas sociales incrementan la pobreza, coartan el crecimiento del capital social y limitan el desarrollo de toda la sociedad.

De acuerdo al Censo de Población y Vivienda del 2010, la República Dominicana tiene una población total de 9,445,251 habitantes. La proporción con edad de 0 a 17 años⁵ constituye el 36.03%, equivalente a 3,402,810 la cual conforma la población apta para la escolaridad. Como grupo poblacional joven se encuentra en proceso de descenso a favor del grupo más adulto, confirmando la transición demográfica de la población y el nombrado bono demográfico. Este fenómeno se ha iniciado en todos los países de la región caribeña, y representa una oportunidad para favorecer la inversión en esta población, especialmente en áreas como la educación, la salud y la capacitación para el empleo.⁶

Según los estudios sobre el VIH/SIDA a nivel global, “el Caribe es la región más afectadas por la epidemia del VIH y el SIDA después de África Subsahariana. En este orden, se estima que cerca del 75 % de las 250,000 (190,000 - 320,000) PVVS en El Caribe están en República Dominicana y Haití.”⁷ Este mismo informe establece que, la transmisión del VIH en la República Dominicana se realiza fundamentalmente por vía sexual, a pesar del limitado subregistro de hasta 80%. Según un estudio realizado por CONVIHIDA⁸ en 2009, a partir de una metodología combinada, en el país existe una prevalencia de 0.85% en la población de 15-49 años de edad. Este mismo estudio estimaba que en ese mismo año se habían infectado 442 niños menores de 14 años, por transmisión vertical principalmente, los cuales podrían morir en su primer año de vida. Al final, el informe concluye que, la epidemia de VIH/SIDA en la República Dominicana está estabilizada, sin embargo se debían continuar los programas de educación, que la gente conozca su estado serológico, y la necesidad de ARV tanto para personas adultas como para menores.

Otra situación de riesgo para esta población joven es la incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS), la cual afecta de manera significativa a una proporción importante, como se constata en los registros

⁴ Barragan Medero, Fernando. Una propuesta constructivista para la Educación sexual en la educación secundaria. Junta de Andalucía, Consejería de Educación y Ciencia del Instituto Andaluz de la Mujer. Sevilla, 1999. Pág. 13

⁵ De acuerdo al Informe Básico publicado por la Oficina Nacional de Estadista (ONE) el 24 Mayo 2012, los resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda 2010 aun no aparecen desagregados por quintiles, razón por la cual no fue posible reducir la población 0-4 años la cual no tiene acceso a la escolaridad.

⁶ CEPAL. “La juventud en el Caribe: Núcleos de exclusión y vulnerabilidad”. En Panorama Social de America Latina 2011. Documento informativo. Pág. 46

⁷ Consejo Nacional para la prevención del VIH/SIDA. Análisis de Situación y Respuesta Nacional a las ITS, el VIH y el SIDA en la República Dominicana 2007. Realizado con el apoyo del Programa Respuesta Nacional frente al VIH/SIDA. The Global Fund. Santo Domingo. Pág. 15

⁸ Consejo Nacional para la prevención del VIH/SIDA. Estimaciones y Proyecciones de Prevalencia de VIH y Carga de Enfermedad, año 2009. ONUSIDA y Fondo Mundial. Santo Domingo, Marzo 2010. Pág. 23-24

del Instituto Dermatológico y Cirugía de la Piel Dr. Huberto Bogart, donde el 22.8% de los casos de ITS registrados en 2010 corresponde a menores de 19 años⁹.

Por otra parte, también se ha comprobado que el 20.6% de las adolescentes de 15 a 19 años algunas vez ya estuvieron embarazadas, y algunas de estas habían tenido hasta tres embarazos, según los datos de la ENDESA 2007. Este fenómeno es más común en la zona rural (26.0%) que en la zona urbana (18.3%). Aunque en comparación con la ENDESA 2002 se identificó una reducción del fenómeno, al descender de 23.3% en el 2002 a 20.6% en la última encuesta¹⁰, lo que podría augurar un posible cambio en esa tendencia, esta situación requiere de respuestas multisectoriales por sus consecuencias en el corto y mediano plazo. Las adolescentes en esta situación, inician su responsabilidad como madres cuando aún no están preparadas como adultas, los riesgos de salud afectan tanto a la madre-adolescente como a su descendencia, y en términos sociales se incrementa la probabilidad de mayor pobreza para su familia.

A todo lo anterior se suma el incremento de los feminicidios, un fenómeno que expresa de manera drástica la subordinación social de la mujer en la sociedad dominicana. Según las estadísticas publicadas por la Procuraduría General de la República¹¹, se registraron 1,382 casos en el periodo de 2005 al 2011; equivalente aproximado de doscientas mujeres que cada año pierden la vida a mano de sus parejas conyugales, o ex parejas, principalmente. El 66.2% de las víctimas de estas agresiones tienen edades entre 15 a 48 años, según el Departamento de Género de la ONE. Aunque existe la Ley 24-97 que sanciona la violencia intrafamiliar, la aplicación de este instrumento legal es limitado toda vez que culturalmente las mujeres y sus victimarios, debido a factores sociales y psico-culturales aceptan el abuso de poder y la denigración como situaciones 'normales entre parejas', en tanto la violencia crece hasta convertirse en tragedia familiar.

Estas situaciones requieren de un trabajo educativo no solo que ofrezca información, sino que contribuya a cambiar actitudes, a crear conciencia y responsabilidad por parte de mujeres y hombres; de manera específica producir el fortalecimiento de la autonomía social, económica y política de las mujeres; y al mismo tiempo crear un clima de respeto a los derechos fundamentales de las mujeres por parte de los hombres. Las informaciones sobre salud sexual y reproductiva demuestran que las personas con mayor nivel educativo, con menos pobreza, y residentes en zonas urbanas tienen más prerrogativas frente a los incidentes anteriores.

Existen además otras informaciones, que justifican la necesidad de mejorar el conocimiento y las actitudes que tiene la población sobre la sexualidad, como la ENDESA 2007, la cual puede servir de base a un plan educativo en esta línea. Por ejemplo, con respecto a la edad de la primera relación sexual, una situación de mucha importancia para todas las personas, porque le abre la puerta a la adultez emocional, y al mismo tiempo aumenta el riesgo de embarazos no planeados, de contraer las ITS y el SIDA, por desconocimiento o falta de medidas de protección. Los resultados de la citada Encuesta constataron que los hombres dominicanos empiezan su vida sexual antes que las mujeres, semejante al patrón de comportamiento de los países de América Latina.

Específicamente, en la muestra estudiada de 15 a 24 años de edad, las personas que habían tenido relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años de edad, el 14% eran mujeres y el 21% eran hombres. Un grupo mayor entre 18-19 años de edad, había tenido esta experiencia antes de los 18, representada por el 50% de las mujeres, y el 67% de los hombres,¹² como se presenta en los siguientes gráficos. En

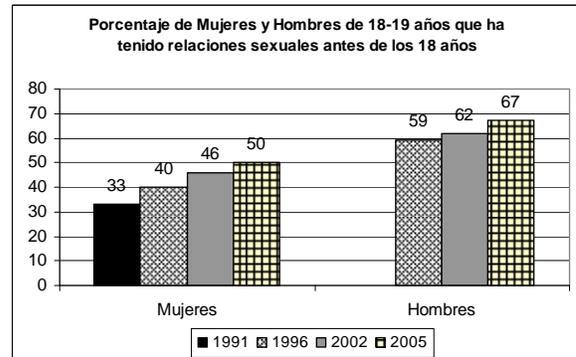
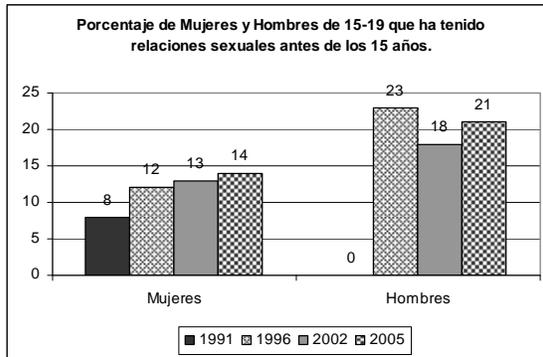
⁹ ONE. Datos sociodemográficos y de salud. Basado en datos del Instituto Dermatológico y Cirugía de Piel Dr. Huberto Bogart Díaz (IDCP) 2010

¹⁰ Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y Macro International Inc. Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA) 2007. Santo Domingo, República Dominicana. Pág. 89

¹¹ Procuraduría General de la República. Departamento de Estadísticas. Informe sobre los feminicidios en la República Dominicana 2005-2010 y 2011. Fuente Policía Nacional e Instituto Nacional de Ciencias Forenses (INACIF). Versión Pdf.

¹² ENDESA 2007 (citado) Pág. 253

comparación con las encuestas anteriores, cada vez es mayor el porcentaje de las personas que empiezan su primera relación sexual a menor edad, sin embargo se mantiene la tendencia de que las jóvenes inician esta experiencia mas tarde que los jóvenes. Esta situación podría estar relacionada con la educación diferenciada que se promueve entre mujeres y hombres. La observación diferenciada de los resultados por provincias presenta una mayor proporción de mujeres que han tenido su primera relación sexual antes de los 15 años en Azua y Pedernales (21%) y María Trinidad Sánchez (25%), en tanto la menor proporción es en Hermanas Mirabal y Hato Mayor (11%), y Sánchez Ramírez (12%). Respecto a los hombres, la proporción fue mayor en las provincias de Bahoruco y La Altagracia (30%), y menor en Espaillat (12%) y San José de Ocoa (13%).



Continuando con los resultados de la ENDESA 2007, otra información importante sobre la primera relación sexual es la identidad de la persona con quien se relacionaron las mujeres y los hombres de 15 a 24 años. Contrario a lo que popularmente se cree, esta investigación constató que la mayoría de los hombres tuvieron su primera experiencia sexual con su novia (51%), o con una “amiga o conocida” (32%), en lugar de una trabajadora sexual o con una persona casual (2%). En tanto que, las mujeres tuvieron su primera experiencia con el esposo o compañero (31%) o con el novio (63%).

También este estudio contiene información sobre la abstinencia sexual y las relaciones antes del matrimonio, confirmando que,¹³ “la abstinencia es mas frecuente entre las mujeres de 15-24 años que entre los hombres de la misma edad, y varía en función de la edad, contexto geográfico, educación y quintil de riqueza para cada uno de los sexos.” En la Tabla siguiente se constata que, en todos los grupos de edad la proporción de mujeres que nunca ha tenido relaciones sexuales es superior al número de hombres, en el grupo de 15-19 años, las mujeres en esta situación son el 83.8% y entre los hombres corresponde al 52.8%.

Tabla 1. Porcentaje de jóvenes de 15-24 años que nunca han tenido relaciones sexuales y porcentaje que tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses, por grupos de edad y por sexo (ENDESA 2007: 259)

Edad	Mujeres		Hombres	
	Nunca	Si tuvo	Nunca	Si tuvo
15-19	83.8	14.4	52.8	37.8
15-17	88.3	10.6	65.1	26.4
18-19	72.1	24.4	29.1	59.8
20-24	53.1	39	13.1	76.8
20-22	55.2	36.8	14.3	75.7
23-24	47.7	44.8	10.3	79.5
15-24	75.5	21.1	89.6	50.7
Zona de residencia				

¹³ ENDESA 2007 (Citado), Pág. 258

Urbana	73.1	23.1	36.9	54.1
Rural	82.9	14.7	46.1	42.9

En la tabla anterior, el porcentaje de jóvenes entre 15 a 24 años de edad que tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses es más alto entre los hombres (51%) que entre las mujeres (21%), lo que confirma el comportamiento más propenso a las relaciones sexuales entre los hombres que entre las mujeres, y por tanto un mayor riesgo para la transmisión de las ITS y el virus del SIDA. En un estudio de Línea Base¹⁴ realizada por UNICEF acerca del PEAS en el año 2007, donde se entrevistaron 800 escolares en 40 escuelas, el 18% del alumnado de Séptimo grado y el 22.5% del de Octavo grado respondió que había tenido relaciones sexuales con alguien, la edad promedio de este grupo eran los trece años.

La ENDESA 2007 encontró también que, el uso del condón en la primera relación sexual es menor en las mujeres (25%) que en los hombres (53%), lo que demuestra podría significar una mayor atención de los hombres a cuidarse. La población más joven es más propensa a cuidarse contra del VIH y otras ITS en sentido general. En cuanto a las mujeres se observa que a mayor edad disminuye el porcentaje de uso del condón en su primera relación sexual. En el caso de los hombres el comportamiento es irregular, es alto en el grupo de 18-19 años (60.2%), pero luego se reduce a 52.8% en el de 20-22 años de edad, y menos en el de 23-24 años de edad, donde también toca el mínimo con 44.2%. Otras características que también influye en el uso del condón en la primera relación sexual, es la zona de residencia, pues es mayor el porcentaje en la zona urbana (29%) que en la rural (16%) entre las mujeres; y de forma similar es entre los hombres, en la zona urbana es más alto (54%) que en la zona rural (51%). También, el nivel educativo muestra diferencias importantes, en las mujeres el porcentaje es muy reducido en la población sin educación, y se incrementa en la medida en que aumenta el nivel educativo.

Tabla 2. Porcentaje de jóvenes entre 15-24 años de edad que uso el Condón en la primera relación sexual, por características. (ENDESA 2007: 257)

Edad	Mujeres	Hombres
15-19	28.6	58.7
15-17	28.7	57.1
18-19	28.6	60.2
20-24	22.9	49.5
20-22	26.4	52.8
23-24	18.4	44.2
Zona de residencia		
Urbana	28.7	54.2
Rural	16.3	51.5
Total 15-24	25.0	53.4
Educación		
Sin educación	9.5	48.7
Primaria 1-4	14.1	49.9
Primaria 5-8	19.4	50.5
Secundaria	27.3	56.5
Superior	37.6	52.2

Otra información interesante proveniente de la ENDESA 2007, es el conocimiento que tiene esta población sobre VIH/SIDA. Alrededor del 41% de las mujeres entre 15 y 24 años tienen

¹⁴ Ministerio de Educación, Ministerio de Salud Pública y Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Programa de Educación Afectivo Sexual (PEAS) República Dominicana: Estudio de Línea Base. Estudio realizado por Julia Hasbún. Santo Domingo. 2007. Pág. 53

“conocimiento comprensivo sobre VIH/SIDA”¹⁵, en cambio solo el 34 % de los hombres en igual rango de edad. También, en los grupos de edad entre 15 a 49 años de mujeres y hombres se identificó el mismo patrón. El conocimiento comprensivo es mayor en los grupos de mayor educación, y también en los quintiles de riqueza más altos. Entre las personas que residen en la zona urbana hay un mayor conocimiento comprensivo que en la zona rural, y en todos casos el porcentaje de las mujeres es más alto que el de los hombres. Sin embargo, ese conocimiento que tienen las mujeres se debía traducir en prácticas sexuales protegidas.

Tabla 3. Conocimiento Comprensivo sobre el SIDA entre mujeres y hombres, en porcentajes y número según la muestra estudiada (ENDESA 2007: 218 y 219)

Características	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA	(Muestra) Número de Mujeres	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA	(Muestra) Número de Hombres
Edad				
15-24	40.8	10,089	33.7	9,689
15-19	39.3	5,580	32.6	5,614
20-24	42.6	4,509	35.2	4,075
25-29	43.1	3,959	37.8	3,761
30-39	42.0	7,423	34.9	6,043
40-49	39.3	5,723	37.3	5,205
Zona de resid.				
Urbana	43.3	19,535	38.3	17,142
Rural	35.6	7,660	28.6	7,556

En la citada Línea Base realizada por UNICEF¹⁶, el 92% del estudiantado de Séptimo y Octavo grado le habían hablado acerca del VIH y SIDA en la escuela; las personas que les hablaron fueron docentes (52.4%) y Orientadoras (22.9%); les habían hablado de este tema varias veces al 58.9% y a otro 22.1% entre dos o tres veces; y 75.6% respondieron que habían entendido lo que le hablaron del tema, mientras el 22.9% respondió que había entendido poco.

Estas evidencias demuestran que la población joven constituye la base para un cambio, pero es necesario trabajar en ese sentido, educando, informando, promoviendo un cambio de actitud entre las mujeres y los hombres, desde su inicio en la escuela y gradualmente según sus etapas de desarrollo. Esto solo puede alcanzarse desde la escuela, debido a las limitaciones educativas de la población más adulta, de quienes son hoy madres y padres de la población adolescente. El Estado y la escuela en particular, como institución para la educación de la población, tienen la responsabilidad principal con respecto a las futuras generaciones.

1.3 Fundamentos y contenidos del Programa de Educación Afectivo Sexual (PEAS)

El Programa de Educación Afectivo Sexual (PEAS) es el compendio establecido por el Ministerio de Educación para todas las escuelas de República Dominicana. En su introducción, este documento contextualiza la situación histórica de la educación sexual en el país, las experiencias

¹⁵ La ENDESA 2007 define el conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA de la siguiente manera, “si dijo que el uso del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel puede reducir el contagio por VIH; sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las ideas de que el virus que causa el SIDA puede ser transmitido por medios sobrenaturales/hechicería o compartiendo alimentos” (Pág. 218)

¹⁶ UNICEF, citado. Pág. 46

implementadas por algunas organizaciones de la sociedad civil, y las demandas de algunos sectores de la sociedad para que la escuela asumiera esta responsabilidad. En el currículo formulado del primer Plan Decenal de Educación, la educación sexual fue colocada como parte del eje transversal Educación y Salud, en respuesta a los problemas de “desintegración familiar, violencia intrafamiliar, abuso sexual, embarazos precoces, así como el incremento en los índices de prostitución y de las infecciones de transmisión sexual (ITS).”

El PEAS establece que, “La educación afectivo-sexual es concebida como un proceso diferenciado en cada etapa de desarrollo del ser humano. En este sentido, tendrá características específicas en cada una de ellas, haciendo énfasis en la promoción de los derechos humanos, la equidad de género y la prevención de los embarazos no planeados, de la explotación y la violencia sexual, del aborto, de las ITS / VIH/ SIDA.” También, el PEAS se propone dar respuesta a los compromisos contraídos por el gobierno dominicano en las cumbres mundiales El Cairo (1994) y Beijing (1995), los cuales recomiendan que la educación sexual fomente las siguientes líneas:

- “Comportamientos sexuales fundamentados en el afecto y las emociones.
- La salud sexual y reproductiva incluyendo la prevención de las ITS/VIH/SIDA.
- La equidad de género y la igualdad entre los sexos.
- El respeto a los derechos de los adolescentes a la privacidad, confidencialidad y el consentimiento basado en informaciones correctas.
- La conducta sexual responsable.
- La prevención del abuso y la explotación sexual de niños/as y adolescentes.
- La educación no sexista.
- La formación de las niñas, adolescentes y mujeres para que sean menos vulnerables y más asertivas en su relación con el otro sexo.
- La formación de personas responsables frente a ellas mismas y a las demás.
- El fomento de habilidades que permitan asumir comportamientos de protección y evitación de riesgo.
- El desarrollo de actitudes que promuevan la salud y la creación de microambiente saneados y saludables.” (SEE/ PEAS 2003: 13 y 14).

Los fundamentos del PEAS se expresan en cuatro componentes : a) Conocimiento e Información, en el cual se trata de recuperar los conocimientos sobre el tema de forma sana, clara y significativa de acuerdo al desarrollo de los sujetos; b) Actitudinal y Axiológico, tomando en cuenta que las actitudes se forman a partir de valores, transmitidos por la familia, la escuela, el ambiente y la sociedad, y relativos al contexto propio de cada ser humano; c) Desarrollo emocional, donde se trata sobre el afecto y las emociones del ser humano, y la importancia de disponer de referencias o modelos para el desarrollo de la personalidad; y d) Desarrollo Personal, Familiar, Escolar, Social y Natural, reconociendo el rol de estas instituciones para el desarrollo de relaciones y afectos armónicos de las nuevas generaciones. Estos fundamentos sustentan los contenidos temáticos para los cuatro niveles educativos: Inicial, Básica (Primero y segundo ciclos), Medio y Adultos, como se presentan en el Anexo 1.

Como parte del Eje transversal Educación y Salud, se establece que la implementación del PEAS en los centros educativos “es corresponsabilidad de las Áreas de Orientación y Psicología, de Ciencias de la Naturaleza, Ciencias Sociales y Formación Integral Humana y Religiosa.” Se reconoce el papel fundamental de los(as) directores(as) de centros en su ejecución, así como la

participación de las Asociaciones de madres, padres y amigos de la escuela (AMPAE), coordinados por la Dirección de Participación Comunitaria, con el objetivo de abarcar la integralidad del ser humano. El Ministerio de Educación establece actividades diversas para incentivar este tema en las escuelas, como el desarrollo de proyectos y programas a través de la Dirección de Orientación, Psicología y atención a la diversidad.

En 2007 el PEAS se había implementado en el nivel medio y se anunció haber capacitado a 10 mil docentes, orientadores y psicólogos sobre el tema. Se planteó extenderlo al nivel básico y antes de completar la formación de los equipos docentes se decidió realizar una línea base de este nivel, para orientar su implementación y tratar de alcanzar una mayor efectividad.

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en República Dominicana, junto al Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación, patrocinaron el Estudio de Línea de Base del PEAS¹⁷, basado en informaciones cuantitativas y cualitativas. Se seleccionó una muestra de 40 escuelas y 1,800 escolares en 9 regionales, en los grados de primero a segundo, y de quinto a octavo del nivel básico. En el estudio se constató el nivel de exposición y la información que el estudiantado había recibido sobre educación sexual y los agentes informativos, así como los niveles de comprensión de los temas como derechos y deberes, valores, amistad, noviazgo, matrimonio, equidad de género, cuidado de partes privadas, menstruación, relaciones sexuales, embarazo, ITS y VIH/SIDA y abuso sexual. Los resultados de este estudio demostraron que, en ese momento en las escuelas se estaba transmitiendo algún nivel de información, que el PEAS era conocido por todas las orientadoras entrevistadas, en cambio las maestras no lo conocían, y las madres aunque también lo desconocían estaban dispuestas a apoyarlo, debido a la necesidad de educación sexual que tenían sus hijas e hijos.

Los resultados de este estudio mostraron para los grados quinto y sexto, que las personas con función de agentes informativos con mayor participación era el personal docente; luego le seguían las orientadoras con menor actividad informativa. Las maestras son agentes informativos en: amistad 70%, derechos y deberes 55%, embarazo 54%. Esta tendencia desciende en otros temas del PEAS como, matrimonio 22%, noviazgo 26% y menstruación 24%. En cambio, el rol de las orientadoras se mantiene activo con 10% en cada uno de los temas, siendo el VIH/SIDA el de mayor porcentaje con un 13%. En el aspecto de la intensidad de la información ofertada, los temas más tratados fueron: amistad y valores. Los temas menos difundidos fueron: matrimonio, relaciones sexuales y menstruación.

En los grados que corresponden a séptimo y octavo de básica, los porcentajes más altos en la exposición de información se hallaron los temas de amistad 96%, VIH/SIDA 92%, derechos y deberes 90%, y abuso sexual con 82%. En esta sección aparece como agentes informativos sus compañeras y compañeras de estudios, en las temáticas de noviazgo 14%, y matrimonio 7%. Para estos grados, las personas en función de agentes informativos más activos es el personal docente en los temas de: amistad 64%, y VIH/SIDA 52%. En cambio en otros temas se reduce esta participación, en noviazgo 30%, y matrimonio 35%. También, las orientadoras elevaron su participación como agentes informativos entre 12% para todos los temas y un 29% para el tema de abuso sexual. En el aspecto de la intensidad de la información ofertada, están los temas de amistad y VIH/SIDA como los más ofertados. En cambio, entre los menos ofertados

¹⁷ Ministerio de Educación, Ministerio de Salud Pública y Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Citado.

están los temas de noviazgo, menstruación y matrimonio; como se puede constatar en la tabla siguiente.

Tabla 4. Resultados de la Línea base del PEAS (UNICEF, 2007). Porcentaje de exposición a los temas principales del programa e influencia de los distintos agentes informativos para el estudiantado del Nivel Básico.

Niveles Educativos	Temas	Exposición a información			Agentes informativos			Intensidad información
		%	Familia	Escuela	Progenitores	Docentes	Orientadoras	
1ro. y 2do.								
Niñas 98% Niños 96%	Ubicación partes privadas	61%			90%	50%		
	Abuso sexual	62%						Más oferta
5to. y 6to.	Amistad	94%				70%	10%	Más oferta
	Valores	78%	35%	35%			10%	Más oferta
	Derechos - deberes	77%	42%	31%		55%	10%	
	Embarazo	73%	39%	35%		54%	10%	
	Matrimonio	46%				22%	10%	Menos oferta
	Relaciones sexuales	54%		6%				Menos oferta
	Noviazgo	55%				26%		
	Menstruación	57%		6%		24%		Menos oferta
	VIH/ SIDA	50%					13%	
7mo. y 8vo.	Amistad	96%				64%	12%	Más oferta
	VIH/ SIDA	92%				52%	12%	Más oferta
	Derechos - Deberes	90%					12%	
	Noviazgo	65%		14%		30%	12%	Menos oferta
	Menstruación	68%					12%	Menos oferta
	Matrimonio	69%		7%		35%		Menos oferta
	Abuso sexual	82%					29%	

Fuente: Estudio Línea Base del PEAS. UNICEF, 2007.

2. Constataciones sobre la implementación del PEAS en la actualidad

2.1 Aspectos institucionales que inciden en el Programa.

El Departamento de Orientación y Psicología, es un área transversal del curriculum educativo y al mismo tiempo es un área de servicios, “que tiene como objetivo central coordinar los esfuerzos de todos los actores que desde ámbitos diferentes persiguen el logro de los fines y propósitos formulados en el nuevo currículo”¹⁸. En este orden, forman parte de los Consejos del Centro Educativo para ayudar a confeccionar los planes curriculares, ocuparse del plan de orientación del centro, atender las diferencias individuales, atender la comunicación con la comunidad, con las madres y padres, las necesidades afectivas de la comunidad educativa, entre otros. Y, es también responsable por la implementación del PEAS en el sistema educativo.

Al más alto nivel existe una mesa técnica sobre este tema, la cual es presidida por el Ministerio de Educación, con la participación de representantes del Ministerio de Salud Pública, CONAVIHSIDA, Despacho de la Primera Dama, y organismos de cooperación, como USAID, UNFPA, FLACSO, ADP, entre otras. Esta mesa se reúne periódicamente para dar seguimiento a la implementación del PEAS y acompañar el proceso, coordinando las nuevas propuestas. Una parte de estas instituciones participan en un Comité Ampliado para la prevención de embarazo en adolescentes, debido a la urgencia que demanda este problema.

Para la ejecución del PEAS, el Departamento de Orientación y Psicología, cuenta con los aportes de dos entidades principalmente, el Proyecto de Fortalecimiento de los servicios del VIH/SIDA, de la Agencia Internacional para el Desarrollo de los Estados Unidos (USAID), y el Proyecto del Consejo Nacional para el VIH/SIDA (CONAVIHSIDA), anteriormente Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA), que impulsa el proyecto “Estrategia Nacional de Educación en VIH y SIDA basada en Aptitudes para la Vida”. Ambos proyectos realizan labores de prevención del VIH/SIDA en la República Dominicana, y su apoyo ha consistido en la capacitación de personal técnico, orientadoras, docentes y directores de los Centros Educativos en la metodología del PEAS, diseño de materiales de apoyo, y en la definición metodológica del enfoque “Habilidades para la vida” (HPV). Dichos proyectos han colaborado con este Departamento por un periodo aproximado de cinco años.

A nivel de la sede central del Ministerio de Educación, el Departamento de Orientación y Psicología, dispone de su equipo técnico, el cual despliega sus acciones con los equipos regionales y estos a su vez en los distritos escolares y centros educativos. Los proyectos citados anteriormente realizan sus aportes a través del personal técnico de dicho departamento, mediante la capacitación a distintos niveles, con lo cual se fortalece la capacidad instalada y se garantiza la sostenibilidad del programa.

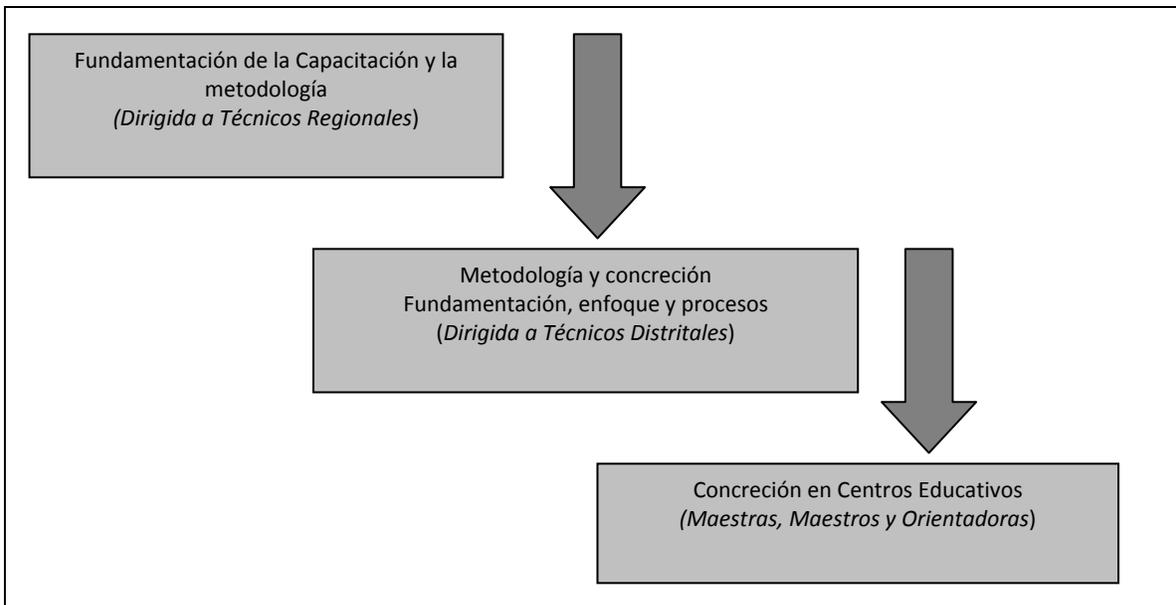
Ambos proyectos comparten la metodología y los textos, solo a nivel de la estrategia de capacitación se marca una ligera diferencia, la cual es expuesta mas adelante.

¹⁸ Secretaría de Estado de Educación y Cultura. Fundamentos del Curriculum. Tomo 1. Fundamentación Teórico-Metodológica. Serie INNOVA 2000. s/f. Pág. 78



El proyecto de la USAID implementa la capacitación a nivel del personal docente de Formación Integral Humana y Religiosa (FIHR), orientadoras y psicólogas; técnicas y técnicos distritales y/o asesores distritales; técnicas y técnicos y/o asesores regionales; y técnicas y técnicos nacionales a nivel de la Dirección de Orientación y Psicología, transfiriendo las capacidades al Equipo, desarrollando las habilidades psicopedagógicas en aula. Del mismo modo monitorea todos los niveles del sistema: capacitación, centros y aulas.

En tanto que, CONVIHSIDA privilegia una metodología en “cascada”, donde los equipos técnicos del nivel regional son capacitados como multiplicadores, los que a su vez capacitan al personal técnico de los Distritos escolares, y estos a las orientadoras, psicólogas y docentes de los centros educativos correspondientes. De esta manera, se busca asegurar en cada nivel las capacidades instaladas que garantice lo sostenibilidad del proceso.



Sin embargo, en los Centros Educativos visitados en el contexto de este estudio, los Departamentos de Orientación y Psicología son las bases de acción de las Orientadoras, como responsables del Programa de Educación Afectiva Sexual. En algunas de las escuelas esta área es estrecha, con mobiliario en deterioro y con escasa privacidad. Aunque el PEAS debe ser compartido por el personal docente de Ciencias Naturales, Ciencias Sociales y Formación Integral Humana y Religiosa, de hecho son las Orientadoras las que asisten este personal en el tema, dependiendo del tiempo que le permitan estar en el aula, entre 15 a 30 minutos.

2.2 Cobertura estimada y alcanzada por el PEAS

En el periodo 2009-2010 la matrícula en los centros educativos del país alcanzaba a **2,672,089** estudiantes, de este total la mayor proporción corresponde al sector público (72.72%), seguido de casi una cuarta parte en el sector privado (24.97%), y una minoría que corresponde al sector semioficial (2.31%) . Aunque el Ministerio de Educación ejerce la función rectora y normativa de todo el sistema educativo, es responsable directo de la dirección del sector público y de los centros educativos correspondientes. Es decir, que tres cuartas partes del estudiantado dominicano dependen directamente del desempeño del Ministerio de Educación.

Tabla 5. Todos los sectores: Número de estudiantes matriculados según regionales educativas (2009-2010)

No.	Regional	Sectores			TOTAL
		Público	Privado	Semioficial	
	TOTAL	1,943,179	667,304	61,606	2,672,089
1	Barahona	55,379	4,815	366	60,560
2	San Juan de la Maguana	82,208	9,087	1,052	92,347
3	Azua	112,600	16,821	1,724	131,145
4	San Cristóbal	146,061	36,467	4,026	186,554
5	San Pedro de Macorís	124,843	58,270	10,661	193,774
6	La Vega	138,562	27,172	2,337	168,071
7	San Francisco de Macorís	84,681	17,265	1,229	103,175
8	Santiago	190,922	72,400	4,028	267,350
9	Mao	49,576	6,825	878	57,279
10	Santo Domingo	277,878	169,523	15,694	463,095
11	Puerto Plata	68,389	20,979	1,456	90,824
12	Higüey	72,468	17,099	758	90,325
13	Montecristi	43,571	2,008	1,238	46,817
14	Nagua	64,151	7,281	0	71,432
15	Santo Domingo	242,671	182,948	12,778	438,397
16	Cotuí	79,357	14,891	1,439	95,687
17	Monte Plata	57,163	1,765	1,506	60,434
18	Bahoruco	52,699	1,688	436	54,823
	Porcentajes	72.72	24.97	2.31	100.00

Fuente: Ministerio de Educación. Boletín estadístico 2009-2010. Versión pdf.

La relación entre la población disponible en cada grupo de edad en un momento específico, con respecto a la población que asiste a las escuelas de ese grupo constituye la tasa de asistencia escolar. Al observar este indicador en la población de 5 años, que corresponde al nivel inicial, queda pendiente por cubrir alrededor del 25% de esa población. En tanto en la población de 6 a 13 años correspondiente al nivel básico es donde la cobertura es mayor, pues abarca el 91.9%. En este grupo de edad, al observar la población desagregada por sexo, la población masculina tiene una tasa de asistencia mayor que la femenina. En cambio en la población de 14-17 años, la cual se ubica en el nivel medio, la tasa de asistencia escolar total desciende a 73.7%, y esta información desagregada presenta que, la tasa de asistencia masculina desciende por debajo de la tasa femenina. Esta situación demuestra la deserción en el nivel medio, especialmente la masculina, lo que se traduce en una escolaridad mayor de las mujeres que en los hombres. Se ha planteado que, esta permanencia de las mujeres en el sistema educativa está

condicionada por la demanda del mercado de trabajo, el cual les exige a las mujeres un nivel de escolaridad mayor que a los hombres.

Tabla 6. Tasa de asistencia escolar por grupos poblacionales,
y por sexo 2009-2010

Tasa de Asistencia Escolar	Sexo		TOTAL
	Masculino	Femenino	
Población de 3-5 años	47.1%	48.3%	47.7%
Población de 5 años	75.3%	75.4%	75.4%
Población 6 a 13 años	94.1%	89.7%	91.9%
Población de 14 a 17 años	72.5%	74.8%	73.7%
Población de 5 a 17 años	86.1%	84.1%	85.1%

Fuente: MINERD, Boletín de Indicadores 2009-2010

NIVEL INICIAL

Es definido como la fase inicial de la enseñanza organizada, está destinado esencialmente a formalizar a niños de muy corta edad con un entorno de tipo escolar, esto es, servir de puente de transición entre el hogar y el ambiente escolar. Está dirigido a la población comprendida hasta los 5 años de edad y se conforma de tres ciclos, a saber: ciclo I (de 1 a 2 años de edad), ciclo II (3 a 4 años de edad) y el ciclo III (5 años de edad).

NIVEL BÁSICO

Es la etapa del proceso educativo considerado como el mínimo de educación a que tiene derecho todo habitante en el país. Este debe iniciarse a los seis años de edad, es considerado obligatorio y el Estado la ofrece de forma gratuita. Este nivel se desagrega en dos ciclos como son: ciclo I, que abarca desde el primer grado a cuarto grado para estudiantes de 6 a 9 años de edad y el ciclo II, que abarca desde quinto grado a octavo grado para estudiantes de 10 a 13 años de edad. (Los alumnos egresados del Nivel Inicial que demuestren competencia para comenzar el Nivel Básico, se les permite el ingreso con un mínimo de cinco (5) años de edad).

NIVEL MEDIO

Es el periodo posterior al Nivel Básico, posee una duración de cuatro (4) años, dividido en dos ciclos, con un periodo de dos (2) años cada uno. El primer ciclo es común para todos los estudiantes. Mientras que el segundo ciclo o ciclo especializado, comprende tres modalidades: General, Técnico-profesional y Artes. Con relación a la edad, está conformado de la siguiente manera: ciclo I del primer grado a segundo grado para estudiantes de 14 a 15 años de edad y el ciclo II, que comprende de tercer grado a cuarto grado y está dirigido a estudiante de 16 a 17 años de edad. Ofrece una formación general y opciones para responder a las aptitudes, intereses, vocaciones y necesidades de los estudiantes, para insertarse de manera eficiente en el mundo laboral y/o estudios posteriores.

SUBSISTEMA DE EDUCACIÓN DE ADULTOS

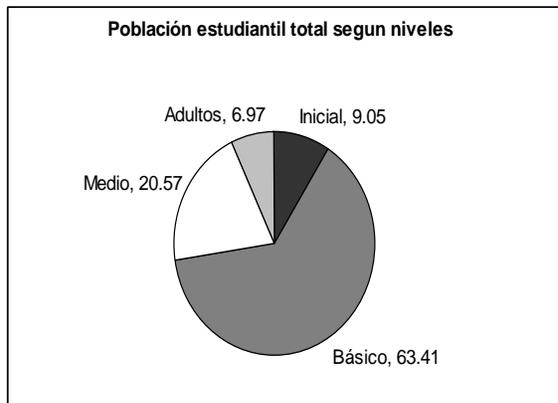
Está destinada a lograr la formación de jóvenes y adultos que por diferentes circunstancias no obtuvieron la educación sistemática regular, así como aquellos que habiendo recibido la educación de básica y media deseen adquirir formación en el campo profesional para integrarse al desarrollo laboral productivo y para su autorrealización. Este subsistema atiende a jóvenes de 14 años o más y comprende las siguientes áreas: Alfabetización, Educación Básica – Capacitación Profesional, Educación Media.

Fuente: MINERD, Boletín de Indicadores 2009-2010. Pág. 57

Tabla 7. Todos los niveles: Número de estudiantes matriculados
Según regionales educativas (2009-2010)

No.	Regional	Niveles				TOTAL
		Inicial	Básico	Medio	Adultos	
	TOTAL	241,899	1,694,262	549,645	186,283	2,672,089
1	Barahona	4,502	41,311	10,910	3,837	60,560
2	San Juan de la Mag	5,378	66,899	15,958	4,112	92,347
3	Azua	9,723	89,868	23,428	8,126	131,145
4	San Cristóbal	15,158	118,503	37,420	15,473	186,554
5	San Pedro de Macorís	17,152	125,758	37,421	13,443	193,774
6	La Vega	14,324	107,012	36,309	10,426	168,071
7	San Francisco de M.	8,506	64,210	25,986	4,473	103,175
8	Santiago	24,163	166,241	55,540	21,406	267,350
9	Mao	4,145	37,972	11,987	3,175	57,279
10	Santo Domingo	51,052	277,210	95,804	39,029	463,095
11	Puerto Plata	8,239	56,598	19,607	6,380	90,824
12	Higüey	8,078	63,181	14,020	5,046	90,325
13	Montecristi	2,833	30,675	11,693	1,616	46,817
14	Nagua	4,920	48,397	15,122	2,993	71,432
15	Santo Domingo	48,759	259,328	96,648	33,662	438,397
16	Cotuí	7,199	59,566	22,064	6,858	95,687
17	Monte Plata	4,381	41,360	12,063	2,630	60,434
18	Bahoruco	3,387	40,173	7,665	3,598	54,823
	Porcentajes	9.05	63.41	20.57	6.97	100.00

Fuente: Ministerio de Educación. Boletín estadístico 2009-2010. Versión pdf.



La población total matriculada en el Sistema Educativo se distribuye de acuerdo al nivel como muestra el gráfico: 9.05% corresponde al Nivel Inicial, en tanto la mayoría o 63.41% está matriculada en el Nivel Básico, el 20.57% está inscrito en el Nivel Medio, y 6.97% está matriculado en Educación de personas Adultas. La baja participación del Nivel Inicial, está relacionado con la baja tasa de asistencia presentada anteriormente, pues muchas escuelas aun no disponen de infraestructuras para acoger este nivel.

La totalidad de la matrícula estudiantil registrada en los centros educativos del país está distribuida en 18 regionales educativas, las que a su vez se subdividen en 94 Distritos escolares. A estos últimos se reportan los 11,402 centros educativos de todo el país con 120,122 secciones. De éstos, el sector público comprende 6,932 centros con 75,270 secciones. Al sector privado corresponden 4,178 centros con 42,344 secciones, y al sector semioficial 292 centros educativos con 2,508 secciones; como se presenta en la siguiente Tabla.

Tabla 8. Todos los sectores. Número de centros educativos y secciones,
Por regionales educativas. Año lectivo 2009-2010

Regionales	Público		Privado		Semioficial		Totales	
	Centros	Sección	Centros	Sección	Centros	Sección	Centros	Sección
TOTAL	6,932	75,270	4,178	42,344	292	2,508	11,402	120,122
Barahona	199	2,217	28	255	2	17	229	2,489
San Juan de la M.	470	3,810	37	464	6	42	513	4,316
Azua	434	4,432	89	940	14	89	537	5,461
San Cristóbal	416	5,092	241	2,380	19	148	676	7,620
San Pedro de M.	380	4,408	315	3,371	37	394	732	8,173
La Vega	574	5,907	114	1,322	12	85	700	7,314
San Francisco M.	476	4,451	102	1,141	8	52	586	5,644
Santiago	541	7,041	399	4,337	19	154	959	11,532
Mao	247	2,535	34	378	7	50	288	2,963
Santo Domingo	517	8,089	1,307	12,505	68	676	1,892	21,270
Puerto Plata	355	3,385	120	1,283	7	59	482	4,727
Higüey	305	2,661	92	928	5	28	402	3,617
Montecristi	253	2,163	13	115	15	66	281	2,344
Nagua	359	3,162	46	470	0	0	405	3,632
Santo Domingo	449	6,802	1,109	11,243	51	501	1,609	18,546
Cotuí	404	3,985	108	1,025	10	59	522	5,069
Monte Plata	324	2,842	14	106	10	71	348	3,019
Bahoruco	229	2,288	10	81	2	17	241	2,386

En resumen, el sector público comprende 1,943,179 estudiantes, distribuidos en 6,932 centros educativos. Son estos centros educativos y el estudiantado matriculado en los mismos, de los cuales es responsable el Ministerio de Educación para la implementación del Programa de Educación Afectivo Sexual (PEAS). Esta población representa más del 65 por ciento de la población en edad escolar de 5 a 17 años, de acuerdo a los resultados del Censo de Población y Vivienda, 2010. Las estadísticas sobre el número de docentes en el sector público, correspondiente al periodo 2006-2007 eran 89,839 docentes, de los cuales solo 83,996 estaban titulados y los restantes 5,843 no tenían titulación¹⁹.

Al sector público asiste la población correspondiente a los hogares de menores ingresos, y la totalidad de la población clasificada como pobre e indigente (41% de la población total, de la cual el 20% se clasifica como indigente, según el informe de la CEPAL del 2011)²⁰ Los hogares en situación de pobreza muestran una alta tasa de jefatura femenina (65.34%) y sólo los restantes son hogares con jefatura masculina (34.66%), según los datos recopilados por el SIUBEN²¹ Según esta misma fuente, el nivel educativo de las personas jefas de hogar es el siguiente, el 30.34% corresponde a personas no alfabetizadas, de los cuales 24.4% no tiene ninguna escolaridad; más de la mitad o 56.97% alcanzó solo el nivel básico, un 15.98% realizó el nivel medio y solo 2.6% alcanzó al nivel universitario. El 57.1% de las personas que trabajan lo

¹⁹ Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). Dominicana en Cifras 2011. Pág. 390 www.one.gob.do/

²⁰ Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Panorama Social de América Latina 2011. Documento informativo. División de Desarrollo social y la División de Estadísticas y Proyecciones económicas de la CEPAL, con la colaboración del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), y con el apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Pág. 8

²¹ El SIUBEN es el Sistema Único de Beneficiarios, es una de las instituciones que conforman el Gabinete de Políticas Sociales del Estado, y es el encargado de censar, evaluar y calificar los hogares en situación de pobreza y pobreza crítica en República Dominicana. www.siuben.gob.do/

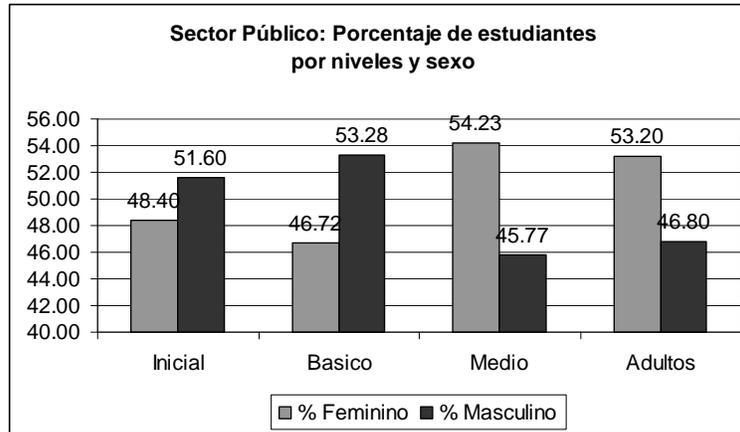
hacen por cuenta propia. Esta alta tasa de personas no alfabetizadas y en el nivel primario, explica el limitado acceso de esta población al empleo y la pobreza, y se convierte en una limitación para la formación de capital social, a menos que se establezcan políticas públicas en ese sentido.

Tabla 9. Sector Público: Número de estudiantes matriculados en todo el país, por regionales, Distritos y Centros educativos. Año lectivo 2009-2010

No.	Regional	Distritos	Centros	Matricula
	TOTAL	94	6,932	1,943,179
1	Barahona	4	199	55,379
2	San Juan de la Maguana	7	470	82,208
3	Azua	4	434	112,600
4	San Cristóbal	6	416	146,061
5	San Pedro de Macorís	7	380	124,843
6	La Vega	6	574	138,562
7	San Francisco de M.	7	476	84,681
8	Santiago	2	541	190,922
9	Mao	4	247	49,576
10	Santo Domingo	5	517	277,878
11	Puerto Plata	7	355	68,389
12	Higüey	4	305	72,468
13	Montecristi	6	253	43,571
14	Nagua	5	359	64,151
15	Santo Domingo	5	449	242,671
16	Cotuí	5	404	79,357
17	Monte Plata	5	324	57,163
18	Bahoruco	5	229	52,699

Fuente: Ministerio de Educación. Boletín estadístico 2009-2010. Versión pdf.

La población estudiantil del sector público se distribuye de acuerdo al sexo, en 48.93% son mujeres y 51.07% hombres. Sin embargo, al examinar esta distribución por niveles educativos, como se presenta en el Gráfico siguiente, se evidencia más claramente la información identificada en la tasa de asistencia escolar, una mayor participación de los hombres en los niveles inicial y básico, en tanto que las mujeres tienen mayor participación en los niveles medio y adultos. Esta mayor deserción masculina, que ya fue explicada anteriormente, no les permitirá a esos hombres jóvenes con un nivel educativo básico, actualizarse en un mercado de trabajo cada vez más exigente, y limitará sus posibilidades de empleo en el futuro. Por otra parte, estas desigualdades educativas no favorecen la construcción de la equidad de género, y por tanto sería necesario prestarle atención a esta tendencia.



Fuente: Ministerio de Educación. Boletín estadístico 2009-2010. Versión pdf.

De acuerdo a las informaciones recolectadas del Departamento de Orientación y Psicología²², al finalizar el año lectivo 2011-2012 se está implementando el PEAS en todas las regionales educativas del país, donde tienen incidencia de manera particular los dos proyectos ya mencionados. El Proyecto de la USAID trabaja en seis regionales educativas; en cambio el Proyecto de CONAVIHSIDA concentra su labor en nueve regionales; de las cuales solo ha trabajado en este año con seis, debido a que las regionales de Santiago, Santo Domingo II y Santo Domingo III fueron atendidas en años anteriores; y las tres regionales restantes responden a la dinámica del sistema educativo. Esta explicación confirma por qué en algunas escuelas del Distrito explicaron que este año no han recibido adiestramiento sobre el tema.

Los proyectos de USAID²³ y CONAVIHSIDA²⁴ ofrecieron información detallada que permite realizar algunas proyecciones. Según los datos de sus informes, del total de centros educativos existentes en las regionales de sus coberturas durante este último año lectivo, se ha realizado entrenamiento de docentes, orientadores y personal directivo en 1,817 centros educativos. De acuerdo a los reportes de las labores realizadas en estos centros un total de 199,526 estudiantes recibieron formación en educación sexual y prevención del VIH/SIDA. El número de docentes que recibió capacitación es de 3,968, y el número de técnicas y técnicos es de 188, según la ejecución de ambos proyectos como se muestra en la siguiente Tabla.

Tabla 10. Distribución de las regionales educativas según las instituciones de apoyo a Educación Sexual con enfoque de Habilidades para la Vida (HPV), año lectivo 2011-2012.

Apoyo Instit..	Regionales/Provincias	Centros Educativos	Número Estudiantes	Número Docentes	Número Técnicas/os
USAID	02 San Juan/Elías Piña	110	29,297	183	12
	05 S. Pedro/Hato M./La Romana	155	20,200	147	11
	09 Valverde/Santiago Rodríguez	96	14,496	104	9
	11 Puerto Plata	113	30,340		13

²² Entrevista con la Sra. Francisca Ferreira, Directora del Departamento de Orientación y Psicología, en la sede central del Ministerio de Educación. Realizada el 3 de Mayo 2012.

²³ Entrevista con la Sra. Elisa Gonzáles, técnica del Proyecto de Fortalecimiento de los Servicios del VIH/SIDA en las escuelas, del Componente Habilidades para la Vida, realizada el 7 de Mayo 2012.

²⁴ Entrevista a la Prof. Casilda Ávila, coordinadora del Proyecto “Educando para la Prevención de las ITS, VIH y Sida, basado en Aptitudes para la vida”, con apoyo de CONAVIHSIDA, del Departamento de Orientación y Psicología del Ministerio de Educación. 13 de Julio 2012. Con anterioridad se habían realizado dos entrevistas, una con la Sa. Ligia Henríquez, del Dpto. de Impacto del Ministerio de Educación; y otra con la Sa. Judith de la Rosa, Técnica de CONAVIHSIDA, quien había aportado información sobre la cobertura y los avances del Programa, el 15 de Mayo 2012.

	12 Higüey/El Seybo	36	18,075	28	10
	13 Monte Cristi/Dajabón	96	19,789	102	10
Subtotal		606	132,197	564	65
CONAVIHSIDA	03 Azua	110	6,321	483	5
	04 San Cristóbal	116	17,800	467	21
	06 La Vega/Moca	377	19,677	711	13
	07 San Francisco/Salcedo	289	7,695	571	44
	16 Cotuí/Bonao	233	10,522	880	23
	17 Monte Plata	86	5,314	292	17
	08 Santiago ***	-	-		
	10 Santo Domingo II ***	-	-		
	15 Santo Domingo III ***	-	-		
Subtotal		1,211	67,329	3,404	123
MINERD	01 Barahona/Pedernales				
	14 Nagua				
	18 Neyba				
Subtotal					
TOTALES		1,817	199,526	3,968	188

Fuentes: (*) USAID. Informe trimestral del periodo Octubre/ Diciembre 2011 Componente Habilidades para la Vida.
(**) MINERD. Informe sobre el Proceso de Monitoreo y Evaluación del Proyecto, Junio 2012. (***) Regionales atendidas en años anteriores.
(***) En estas regionales se realizó el proceso el año anterior, según la Entrevista con el Dpto. de Orientación y P.

Estas intervenciones estaban dirigidas principalmente al Nivel Medio, porque su atención principal es prevención del VIH/SIDA, sin embargo debido a la tendencia de inicio de las relaciones sexuales, cada vez a más corta edad y la tasa de embarazo en adolescentes, estos proyectos han ampliado su cobertura al segundo ciclo del Nivel Básico. Los criterios de selección de los Centros Educativos donde se imparte esta formación a multiplicadores docentes y técnicos, con el enfoque de "Habilidades para la vida", son aquellos centros educativos con una población superior a doscientos estudiantes, que disponen de una Orientadora y/o Psicóloga, o donde se cuente con docente de la asignatura Formación Integral Humana y Religiosa, y se priorizan las zonas geográficas con mayor vulnerabilidad psicosocial.

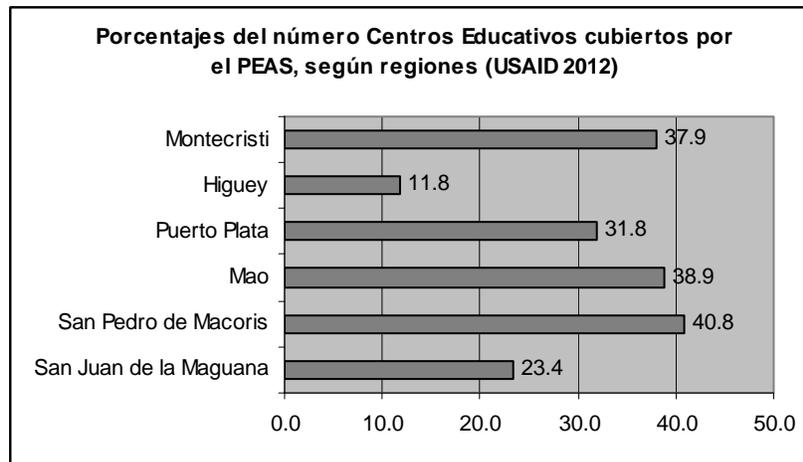
Una comparación entre el número de centros educativos del sector público que poseen las regionales educativas, y el número de centros donde se han realizado los talleres para docentes y técnicos, permite obtener un porcentaje de escuelas cubiertas, como se presenta en la Tabla 11. Las regionales que tienen el porcentaje más alto de centros cubiertos son La Vega (65.7%), San Francisco de Macorís (60.7%) y Cotuí (57.7%), las tres pertenecen al proyecto de CONAVIHSIDA. En el otro extremo, las regionales con menor porcentaje de centros cubiertos son Higüey (11.8%), San Juan de la Maguana (23.4%) y Azua (25.3%). En promedio, entre todas las regionales que se reportan hasta aquí el Programa se ha implementado en el 39% de los centros públicos del país. Esta cifra debe tomar en cuenta, que el PEAS en estos proyectos solo está dirigido al Nivel Medio y al segundo ciclo del Nivel Básico, lo que deja fuera a todas las escuelas que solamente alcanzan el primer ciclo²⁵.

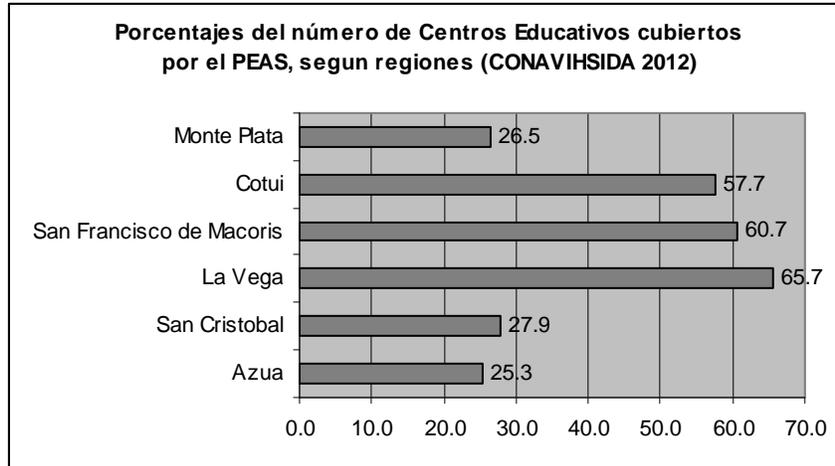
²⁵ Debido a que las estadísticas disponibles de los centros no está desagregada por ciclos del nivel básico, no fue posible realizar esta comparación con un número de centros en similar condición.

Tabla 11. Número de Centros Educativos existentes y número de Centros Atendidos por el PEAS, según regiones (USAID y CONAVIHSIDA 2012)

Regionales	Totales Centros	Centros atendidos	
		Número	%
San Juan de la Maguana	470	110	23.4
San Pedro de Macorís	380	155	40.8
Mao	247	96	38.9
Puerto Plata	355	113	31.8
Higüey	305	36	11.8
Montecristi	253	96	37.9
Azua	434	110	25.3
San Cristóbal	416	116	27.9
La Vega	574	377	65.7
San Francisco de Macorís	476	289	60.7
Cotuí	404	233	57.7
Monte Plata	324	86	26.5
Totales	4,638	1,817	39.2

Estas diferencias entre ambos proyectos pueden reflejar aspectos relativos a recursos disponibles, estrategias, dinámica de los equipos, entre otras posibilidades a la cual no se tiene acceso, porque el objetivo no ha sido establecer comparaciones entre ambos proyectos. Sin embargo, en las entrevistas con ambos equipos se identificó la estrategia metodológica utilizada por la USAID, la capacitación es directa al personal docente, y a partir de la misma se ofrecen algunas actividades de apoyo y acompañamiento a la labor docente, un ritmo que podría reducir el número y concentrarse en garantizar más la calidad al proceso. En cambio, CONAVIHSIDA utiliza la metodología de cascada que fue explicada mas arriba, y es el personal técnico de las regionales quien reproduce la capacitación a los centros y se ocupa del seguimiento.





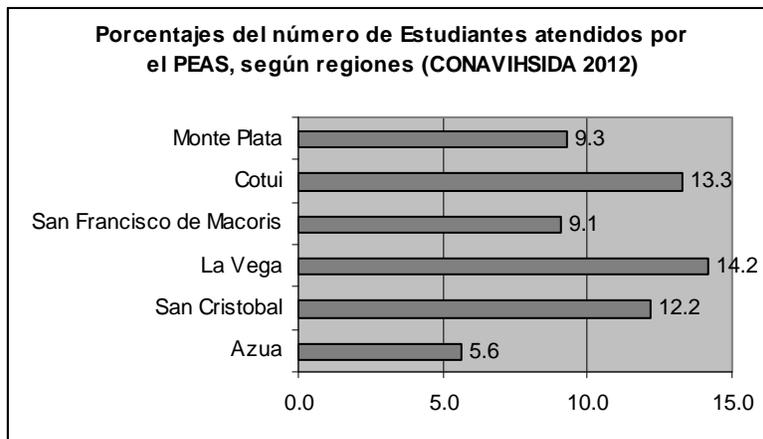
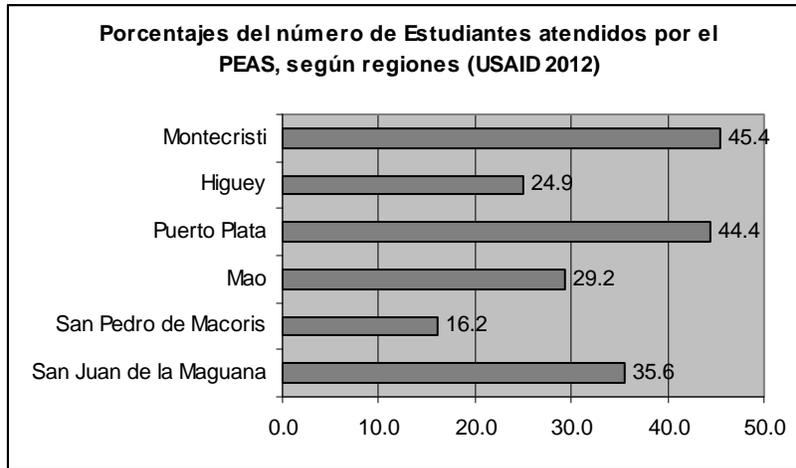
El número de Estudiantes matriculados por regionales, y el número de estudiantes que recibió la formación del PEAS, permite obtener un porcentaje de participación que muestra variaciones importantes entre regiones, y respecto a los datos anteriores de los centros educativos. En este orden, la regional con el mayor porcentaje de matrícula cubierta es Montecristi (45.4%), seguida de Puerto Plata (44.4%) y San Juan de la Maguana (35.6%). Estas tres regionales corresponden al proyecto USAID, que ha demostrado atender un mayor número de estudiantes por docentes capacitados. En cambio las regionales con porcentajes más bajos son, Azua (5.6%), San Francisco de Macorís (9.1%), y Monte Plata (9.3%), todas correspondientes al proyecto de CONAVIHSIDA.

Tabla 12. Número de Estudiantes matriculados y número de estudiantes atendidos por el PEAS, según regiones (USAID y CONAVIHSIDA 2012)

Regionales	Totales Matrícula	Estudiantes atendidos	
		Número	%
San Juan de la Maguana	82,208	29,297	35.6
San Pedro de Macorís	124,843	20,200	16.2
Mao	49,576	14,496	29.2
Puerto Plata	68,389	30,340	44.4
Higüey	72,468	18,075	24.9
Montecristi	43,571	19,789	45.4
Azua	112,600	6,321	5.6
San Cristóbal	146,061	17,800	12.2
La Vega	138,562	19,677	14.2
San Francisco de Macorís	84,681	7,695	9.1
Cotuí	79,357	10,522	13.3
Monte Plata	57,163	5,314	9.3
Totales	1,059,479	199,526	18.8

Aunque el Proyecto de CONAVIHSIDA abarca un número mayor de docentes capacitados, en cambio el número de estudiantes a los que ha impartido el programa son menos, con respecto al proyecto homólogo. Estas diferencias podrían reflejar algunos de las limitaciones que señala CONAVIHSIDA en su informe, dificultades del personal docente para reproducir los conocimientos en sus centros educativos, orientadoras que no asumen su rol, falta de

materiales para preparar la docencia, entre otros. En general, el porcentaje promedio es de 18.8% para todas las regiones, un promedio muy reducido, si se observa que ha habido regiones con 45% de cobertura estudiantil.



Otro actor que está participando en la Educación Sexual en las escuelas y del cual no se tenía información hasta la elaboración de este último informe es, la Asociación Dominicana de Profesores (ADP), este es el sindicato a nivel nacional que agrupa a todo el personal docente del sistema público. En una entrevista con la Sra. Mercedes Pérez,²⁶ ella reseñó que esta institución está trabajando el tema desde 2010, han trabajado en la capacitación de 22,000 maestras y maestros multiplicadores, en 28 provincias de las 32 que tiene el país. Estos multiplicadores deben capacitar a todo el equipo docente del centro al que pertenecen, informar del proceso, ofrecerle seguimiento por aulas, visitar familias en las comunidades, entre otros. Este proyecto fue ejecutado con un financiamiento de la Internacional de la Educación y del Gobierno de Holanda.

Actualmente la ADP ha recibido un financiamiento de CONAVIHSIDA, para ofrecer seguimiento a 400 escuelas y capacitar los equipos en 200 escuelas más, que no fueron atendidas por el

²⁶ Entrevista con la Sra. Mercedes Pérez, del Instituto de Educación Sexual (INES), con una amplia experiencia en este tema., explica que llegó a la ADP para ejecutar un Proyecto para la Prevención del VIH/SIDA en las escuelas. 13 Agosto 2012.

Proyecto CONAVIHSIDA. Estas 600 escuelas corresponden a las Regionales de Santiago, Santo Domingo y San Pedro de Macorís. El equipo de la ADP esta formado por dos personas con formación y experiencia en Educación Sexual, tienen una estrategia definida, aspectos logísticos, formularios de seguimiento, firmas de compromiso, y constituyen un recurso mas para atender las demandas sobre este tema.

La entrevista con Técnica de la ADP responde a las limitaciones de seguimiento que presentan las regionales educativas correspondientes a Santiago y las dos de Santo Domingo, donde varias de las Orientadoras entrevistadas han coincidido en que, no han tenido seguimiento ni adiestramiento sobre este tema en los últimos años. Al respecto no fue posible consultar con la Directora del Departamento de Orientación y Psicología.

Por otra parte, en las visitas a los centros educativos realizadas para elaborar este informe, de 24 orientadoras contactadas, el 87.5% que recibió adiestramiento sobre el Programa Educativo Afectivo Sexual (PEAS). La mayoría indicó que este entrenamiento tuvo una extensión de tres días (42.8%), y una Orientadora participó en un diplomado sobre el tema. Algunas de las entrevistadas no recuerdan el tiempo que se extendió la capacitación, porque casi todas participaron hace cinco y cuatro años; tiempo que coincide con el lanzamiento del Programa a Nivel Básico, y la realización de la citada Línea Base realizada por UNICEF, cuando el PEAS tuvo su mayor intensidad. La mayoría valoró positivamente estos adiestramiento, calificándolos como excelentes y buenos (78.57%). Sólo tres indicaron que no habían recibido formación sobre el PEAS, y todas corresponden a la Regional 15 de Santo Domingo III, esta situación se evidenció antes cuando se presentó la cobertura.

Los resultados de estas entrevistas muestran que, 10.0% de las orientadoras imparten educación sexual en el nivel inicial, 20.0% lo hace en el primer ciclo del Nivel Básico, otro 20.0% en el segundo ciclo, una proporción mayor 30% lo hace en el nivel medio. Esto significa que, aunque los proyectos de USAID y CONAVIHSIDA están destinados al segundo ciclo del Nivel Básico y al Nivel Medio, la educación sexual se imparte también en los demás niveles en las escuelas. Incluso, algunas de las orientadoras entrevistadas, en dos centros educativos, presentaron su planificación con los temas que desarrollan en las aulas, e hicieron referencia a su trabajo desde el nivel inicial.

2.3 Contenidos que transmite el PEAS al alumnado

Los contenidos de la educación sexual que oferta el PEAS, los cuales se pueden constatar en detalles en el Anexo 1, están estructurados por niveles educativos y por ciclos, tomando en cuenta las etapas de desarrollo de niñas y niños. Los temas contenidos en las planificaciones que mostraron las orientadoras durante la visita a sus centros educativos, muestran que estas se ajustan a estructura curricular establecida, como se verifica en el listado a continuación, procedente de dos planificaciones elaboradas para el Nivel medio:

- ¿Quién soy?
- Higiene de todas las partes del cuerpo
- Autoconcepto, autoestima y valoración personal
- Respeto mi cuerpo, mis partes privadas, intimas.
- Prevención del abuso sexual en la familia, escuela y comunidad

- Adolescencia y pubertad, cambios biológicos y psicosociales de esta etapa
- Sexualidad humana, sistema de reproducción, prevención de embarazos
- Las ITS y VIH/SIDA
- Convivencia en el aula con niños/as con VIH/SIDA.
- Los valores
- La sexualidad
- La salud, cuidado mi cuerpo
- VIH/SIDA
- Autoconocimiento
- Me conozco y me quiero
- Manejo mis emociones
- La empatía: me pongo en los zapatos del otro
- La comunicación eficaz
- Toma de decisiones

Sin embargo, un análisis más detallado de los contenidos demuestra una abreviación de los temas, a modo de titulares escuetos, sin especificidad. El modelo de planificación no especifica el grado, no contiene los objetivos, ni las estrategias pedagógicas, los tiempos, en algunos casos. Esta manera de planificar no es específica de la Educación Sexual, más bien es común a todas las asignaturas y se considera una de las limitaciones aún no superada por una proporción significativa del personal docente.

En las entrevistas a las Orientadoras, los contenidos más tratados por niveles fueron, autoestima, abuso infantil, manejo de conflicto, embarazo en adolescente, prevención de VIH/SIDA. Una de las participantes en un grupo focal expresó que hay escuelas donde no se enseña educación sexual, en los siguientes términos, “hay escuelas que lo hacen con mucho amor, pero hay otras que no lo hacen porque se da de todo en la viña del señor”

Temas de Educación Sexual tratados por las Orientadoras, por niveles educativos (2012)

Niveles y contenidos	Niveles y contenidos
<p>Nivel Inicial:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Conocer el cuerpo ▪ Autoestima ▪ Como cuidarse ▪ Aseo Personal ▪ Partes privadas ▪ Derechos NNA ▪ Manejo de conflictos ▪ VIH/SIDA 	<p>Nivel Básico (1er. Ciclo)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Autoestima ▪ Educación afectiva ▪ Derechos NNA ▪ Conocer el cuerpo ▪ Menstruación ▪ Órganos sexuales ▪ Aparato reproductor ▪ Prevención ITS y SIDA ▪ Violencia
<p>Nivel Básico (2do. Ciclo)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Autoestima ▪ Manejo de conflicto ▪ Higiene corporal ▪ Aparato reproductor ▪ Menstruación ▪ Prevención ITS y SIDA ▪ Prevención del Embarazo ▪ Abuso sexual 	<p>Nivel Medio</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Autoconocimiento ▪ Autoestima ▪ Proyecto de vida ▪ Conocer el cuerpo ▪ Afectivo-sexual ▪ Prevención Embarazo ▪ Prevención ITS y SIDA ▪ Prevención de adicción ▪ Violencia

Fuente: Entrevistas individuales y grupos focales (Mayo 2012)

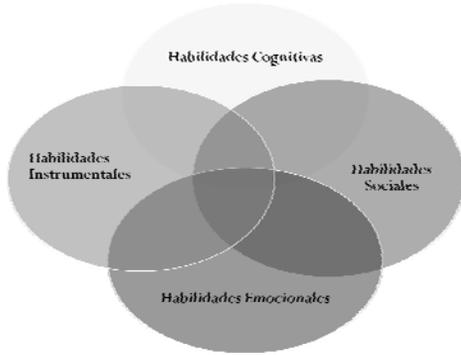
En cuanto al enfoque con el cual se fundamenta el trabajo de las orientadoras, solo la mitad (50%) identifica el programa de Educación Sexual con un enfoque de Derechos Humanos; la mayoría (78.57%) estuvo de acuerdo con la existencia implícita y directa de la perspectiva de igualdad entre mujeres y hombres; y una proporción similar indicó que el programa contiene un enfoque de prevención de la violencia. Sin embargo, cuando se le solicitó directamente, señalar la perspectiva de la Educación Sexual que enseñan a sus estudiantes, las respuestas fueron las siguientes:

- El cuerpo es un templo de Dios, somos una escuela católica.
- Desde la vivencia de los niños
- Físico-mental y emocional
- Habilidades para la vida (HPV)
- Enfoque de valores
- Valores, proyecto de vida, capacidad para elegir
- Una base para la prevención y la educación
- Posponer las relaciones sexuales, Abstinencia sexual
- Postergar las relaciones sexuales y aprender a cuidarse
- No sabe

Otro aspecto a considerar al momento de identificar la situación del PEAS, es que la Educación Sexual en el nivel Básico no tiene disponibilidad de horario en el programa escolar, dada su transversalidad en el currículo, es el personal docente de Ciencias Naturales, Ciencias Sociales y Formación Integral Humana y Religiosa, a quienes corresponde su implementación. Sin embargo, las orientadoras consultadas expresaron que, el personal docente de estas disciplinas se excusa de no estar preparado para desarrollar estos temas y recurren a las Orientadoras. En la entrevista con la Prof. Casilda Ávila, técnica del Dpto. de Orientación y Psicología, ella explica que esta es una de las responsabilidades de las Orientadoras, además de las consultas individuales (clínicas), la atención a la disciplina, y a casos especiales que se presentan en las escuelas, entre otras.

Esta limitación para el PEAS está previsto que se resuelva en el proceso de planificación de la docencia, con los Equipos de Centros; cuando se establecen acuerdos para ceder una parte de la carga horaria de las otras asignaturas a la Educación Sexual, cediendo quince o veinte minutos. Este tiempo dedicado al PEAS en la carga horaria de las orientadoras, es visto por algunas de ellas, como una carga adicional a sus funciones principales. En otro sentido, el tiempo asignado al programa, es considerado como insuficiente, situación que se presenta como una debilidad significativa para el desarrollo escolar del mismo²⁷.

²⁷ Ministerio de Educación y Consejo Nacional del VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA) Informe sobre Proceso de Monitoreo y Evaluación del Proyecto. Educando para la prevención de las ITS, VIH y SIDA, basado en Aptitudes para la vida. junio 2012. Pág. 5 y 11



*“El enfoque metodológico de «**habilidades para la vida o life Skills**», surge como una respuesta ante la necesidad de incluir en el currículo escolar elementos que pudieran contribuir a desarrollar el potencial personal, profesional y social de los (as) estudiantes, brindándoles herramientas para hacer frente a riesgos psicosociales, tomar decisiones asertivas y conducirse oportunamente en situaciones de su vida cotidiana”. (Proyecto USAID)*

2.4 Lineamientos pedagógicos y recursos didácticos

La frecuencia con que las Orientadoras asisten a las aulas para tratar este tema, en cada una de las sesiones depende del número de la población estudiantil, el número sesiones disponibles, y del número de orientadoras, según se constató en las entrevista y en los grupos focales realizados con estas técnicas. En la mayoría de los casos es semanal (35.7%), cada quince días (21.4%) y mensual (14.29%), por un periodo de 15 a 30 minutos, dependiendo del interés del momento y de las posibilidades que les ofrezca el docente responsable del tiempo horario.

La metodología más común del trabajo de aula, según definen las Orientadoras consultadas es el constructivismo, se utiliza como punto de partida las necesidades del estudiantado, adaptando los contenidos a su nivel. También se refieren a las charlas y talleres. En el nivel medio se refirió la modalidad de asignar la búsqueda de temas en Internet, y que el estudiantado traiga las informaciones al aula para su puesta en común y análisis. También en una escuela tuvieron la experiencia con una estrategia implementada por el Despacho de la Primera Dama, con la asignación de los “¿Bebé? ...Piénsalo²⁸”, para elevar la conciencia de niñas, niños y adolescentes sobre la responsabilidad de tener un bebé, y la prevención del embarazo en adolescente.

Los proyectos de USAID al igual que CONAVIHSIDA, utilizan en sus adiestramientos algunos materiales básicos para el personal docente, además disponen de una metodología para el adiestramiento del personal técnico y formularios de seguimiento para la implementación del programa en las aulas. Los principales materiales documentales son:

- **Currículo del Programa de Educación Afectivo Sexual (PEAS)**, (3 tomos, uno por nivel), del Ministerio de Educación;
- Manual “**Hablemos**”, editado por Profamilia, y utilizado para el nivel medio de educación, como texto oficial del MINERD;
- Manual “**Yo quiero, Yo Puedo... prevenir el VIH-SIDA**” Programa para multiplicadores, editado por USAID, Ministerio de Educación, COPRESIDA e IMIFAP, utilizado en el marco del Proyecto para prevención del VIH/SIDA.

²⁸ Esta estrategia consiste en entregar a cada adolescente un ‘bebé robótico’, el cual demanda alimentos, cambio de pañales, afectos, similar a los bebes reales. El o la adolescente tiene que atenderle durante el fin de semana y el lunes devolverlo a la escuela. Luego se verifica el trato que recibió, y se evalúa como se sintieron realizando el rol de madres y padres.

Los materiales de apoyo que utilizan las orientadoras en su trabajo son principalmente láminas y textos, en todos los niveles del sistema. Desagregados por niveles los resultados son los siguientes:

Niveles y metodología implementada	Niveles y metodología implementada
<p>Nivel Inicial:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Láminas y textos ▪ Charlas o diálogos 	<p>Nivel Básico (1er. Ciclo)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Láminas y textos (36.36%) ▪ Material audiovisuales (27.27%) ▪ Libros de texto (18.18%) ▪ Charlas o conferencias (18.18%)
<p>Nivel Básico (2do. Ciclo)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Láminas y textos (36.36%) ▪ Material audiovisuales (36.36%) ▪ Charlas o conferencias (18.18%) ▪ Libros de texto (18.18%) 	<p>Nivel Medio</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Láminas y textos (36.36%) ▪ Material audiovisuales (31.82%) ▪ Charlas o conferencias (22.73%) ▪ Libros de texto (9.09%)

El texto más utilizado es uno de los distribuidos por los proyectos en sus capacitaciones, en primer lugar el Manual Hablemos, editado por Profamilia (42.86%). Aunque la mayoría solo dispone de algunos fascículos de este manual en condiciones de deterioro. Solo en dos casos se identificó el manual de habilidades para la vida, “Yo quiero, ...yo puedo evitar el VIH/SIDA” editado por USAID (14.29%). También mostraron otros materiales editados en el país, como Estoy Creciendo (Susaeta), Educación Sexual (Santillana, serie coral), Manual Aprender a Vivir (2001), y el Manual de Educación Sexual, editado por Profamilia (1997), esta es una versión anterior de Hablemos. En un caso se mostró también el folleto Cuídate a Ti Mismo, de prevención del VIH/SIDA, editado por CASCO con el Ministerio de Salud Pública.

Aunque el PEAS tiene tres textos en los cuales basa su capacitación, el hecho de que muchas escuelas que no han recibido estos entrenamientos o que no reciben un seguimiento sistemático, ha propiciado que las Orientadoras en las escuelas no dispongan de textos estandarizados. Sería recomendable atender esta necesidad de manera generalizada.

2.5 Impactos identificados por diversos actores

Cuando se les preguntó a las Orientadoras en las entrevistas individuales sobre el impacto que había tenido el PEAS en las escuelas, la mayoría de las respuestas fueron muy favorables. Se ha reconocido el interés que tiene el estudiantado en recibir este tipo de información, en conversar sobre el tema, preguntan de forma abierta dependiendo del nivel.

Por otra parte las Orientadoras también se refieren a la necesidad de acompañar a las madres y los padres en este proceso educativo, una necesidad que atienden los proyectos de USAID y CONAVIHSIDA. En el trabajo de la ADP, este equipo le asigna al personal docente la responsabilidad de visitar cinco familias, y en algunas escuelas las Orientadoras explicaron que tienen formadas las llamadas ‘escuelas de padres’.

La falta de materiales didácticos es una carencia permanente en las escuelas públicas; las Orientadoras y los docentes generalmente están limitados en su creatividad para elaborar sus materiales, porque estos recursos son escasos en la mayoría de los casos.

En general, las expresiones de las Orientadoras sobre el impacto del PEAS fueron las siguientes:

- Muy bueno. Ha sido muy importante.
- Participan de forma conjunta las hembras y los varones.
- Mucho interés por los estudiantes.
- Se entiende lo que se enseña.
- Se ha reducido la tasa de embarazos
- La imagen del liceo ha cambiado.
- Muy bueno, solo han tenido una experiencia de embarazo adolescente.
- Es raro que una niña salga embarazada en la actualidad.
- Hay que educar a los padres y madres.
- Limitado, faltan recursos.
- Búsqueda en Internet/ Fotocopias.

Cuando se preguntó por el impacto del programa en las familias y en las comunidades, la mayoría de las respuestas fueron positivas, se subraya de nuevo la reducción del número de embarazos en las adolescentes. En general, la labor de Orientación es una función compleja y difícil, por el cúmulo de trabajo y la diversidad de roles y situaciones que deben atender en las escuelas, a veces de forma simultánea. Por otra parte, las Asociaciones de Madres y Padres, como modelo de vinculación de la familia a los Centros Educativos suele estar representada en la cotidianidad por el Comité Directivo, donde una o dos madres están presentes en la escuela de forma casi cotidiana, dependiendo de la relación que se establezca con la dirección. Pero en algunas escuelas también se echa de menos la presencia de las familias, como en las citas a continuación:

- Muy Bueno.
- Muy bueno, se trabaja con la familia.
- Se enseña también a los padres y madres.
- Madres y padres valoran la importancia, muestran interés.
- Se le da seguimiento.
- Se ha reducido el número de embarazos.
- Responden al tema (Hay 2% de embarazo).
- Hay embarazos, pero menos.
- Hay muchos riesgos, estudiantes que no le pasan las citas a sus padres, padres que se acercan a la escuela.
- No se trabaja la familia.
- Incluir las familias.

En un grupo focal con Orientadoras de la zona oriental, ellas explican que el apoyo del programa ha sido positivo:

“El aprovechamiento de los estudiantes ha sido muy positivo, ha habido cambios. La población que correspondiente a las zonas urbanas marginales ha logrado cambios, la mayoría, tal vez exceptuando a Guerra que tiene otras particularidades de pueblo. Pero sacando todo lo que es la rivera oriental del Rio Ozama, Los Minas, hasta Villa Liberación son barrios muy vulnerables. Y de ahí hemos sacado provecho con muchachas y muchachos que han sacado sus productos, que es una maravilla. Yo digo que son las Orientadoras que están haciendo su trabajo, ellas son especialistas en algo que otra persona no lo puede hacer, si tu no curas la parte humana no podrán ser buenos matemáticos, buenos en las otras áreas y ellas están haciendo su parte.”

“Se ha reducido el embarazo en adolescentes. Aquí en el Fabio Mota era muy evidente el número de menores embarazadas y esto ya es menos. El rol de las orientadoras, las psicólogas, este trabajo ha ayudado mucho. Aunque en el periódico y en la Maternidad de Los Mina se dice

lo contrario. Yo diría que son estudiantes que han desertado. Si se encuesta en las escuelas esto ha descendido. Ellos tienen un proyecto de aula y un proyecto de centro para reducir el caso de embarazos y de la violencia en las escuelas.”

De acuerdo con el informe de la USAID para el periodo octubre-diciembre 2011, los avances en la implementación del PEAS con un enfoque metodológico de HPV, han mostrado signos positivos importantes a nivel del estudiantado, de los centros educativos y de las comunidades. Específicamente, en el alumnado, “se ha reducido el miedo a expresarse, se ha elevado la autoestima, ha aumentado la disciplina, se han reducido los mitos y tabúes sobre la sexualidad humana, ha mejorado la participación educativa, hay un mejor aprovechamiento académico y ha disminuido el número de embarazos en adolescentes.” Respecto al Centro Educativo, “hay más acercamiento entre el personal docente y el alumnado, mejoría en las relaciones interpersonales, clima de solidaridad, reducción de la discriminación por diferentes causas, reducción del estigma entre estudiantes, mejora en las habilidades comunicativas.”

Y, con relación a la comunidad, “ha habido un impacto en la comunidad, en las madres y los padres de familia, los cuales se han integrado más a la escuela, ha aumentado la integración familiar, y se han mejorado las relaciones familiares,” según las opiniones anotadas en dicho informe. Del mismo modo, en el Informe sobre el Proceso de Monitoreo y Evaluación del Proyecto implementado por el MINERD y CONAVIHSIDA, se recoge el impacto positivo del PEAS en el estudiantado y en la comunidad educativa. Este impacto psicosocial en la comunidad educativa, es una de las fortalezas más destacable del programa mencionado.

En la fase de recolección de estas informaciones, estaban en proceso tres consultorías, con el apoyo de USAID y UNICEF, las cuales de acuerdo a los términos de referencia comprenden las siguientes líneas:

- a) La definición de una Guía Metodológica para la implementación curricular para el nivel básico en el desarrollo efectivo del Programa en el abordaje en aula, para las orientadoras y psicólogas de los centros educativos.
- b) La segunda, para el rediseño de los contenidos curriculares vinculados al programa de Educación Afectivo Sexual, con el enfoque de habilidades para la vida, para el nivel medio; y,
- c) La tercera diseñar los contenidos para un dossier de fascículos informativos y guía didácticas de apoyo en aula en Habilidades para la vida, dirigido a niños y niñas del primer y segundo ciclo de básica, padres y madres. Los diez fascículos deberán contener los siguientes temas:

Competencias emocionales

- HPV 1: Autoconocimiento
- HPV 2: Manejo de emociones

Competencias sociales

- HPV 3. Empatía
- HPV 4. Comunicación eficaz
- HPV 5. Negociación
- HPV 6. Relaciones Inter-personales

Competencias cognitivas

- HPV 7. Toma de decisiones
- HPV 8. Resolución de conflicto
- HPV 9. Pensamiento crítico y creativo
- HPV 10. Valores

De acuerdo con el Informe del Departamento de Orientación y Psicología, la consultoría para el fortalecimiento del documento base del PEAS, realizado por FLACSO, se encontraba en la etapa final para su socialización con diferentes sectores y técnico (as) vinculados al Programa. Este es un Documento que el UNFPA, como parte de la Mesa de Educación Sexual, ha tenido acceso y podría ofrecer otras informaciones actualizadas del PEAS.

3. Situación actual de la violencia de basada género (VBG) en las escuelas

3.1 El enfoque de género en la Educación Dominicana

En República Dominicana la participación numérica de niñas y niños en la escuela ofrece algunas variaciones que reflejan las tendencias que ya fueron comentadas en la primera parte de este documento. El índice de paridad de género total es de 0.97 niñas por cada cien niños; sin embargo ese índice varía para los distintos niveles y los sectores educativos, como se observa en la Tabla 13. En los niveles inicial y básico el índice es similar al total, con 0.96 y 0.89 respectivamente, lo que demuestra una mayor participación masculina a esos niveles; en tanto en el Nivel Medio este índice se coloca en 1.17, reflejando la mayor participación femenina en este nivel. En un análisis más detallado realizado por la ONE (2008:269), también se expresan algunas diferencias por zonas de residencia, en las zonas urbanas hay mayor participación femenina que en la rural, y en el Distrito Nacional y la Provincia de Santo Domingo la participación de las mujeres es más alta.

Tabla 13. Índice de paridad de género en la matrícula estudiantil por sectores y niveles 2009-2010 (Razón F/M)

Niveles	S. Público	S. Privado	S. Semioficial	Total
Inicial	0.94	0.97	0.95	0.96
Básico	0.88	0.93	1.05.	0.89
Medio	1.18	1.12	1.29	1.17
Total	0.96	0.97	1.18	0.97

(Fuente: MINERD. Boletín de Indicadores 2009-2010. pdf.)

La Ley General de Educación 66-97 establece en distintos artículos el tratamiento igualitario para hombres y mujeres en el sistema educativo dominicano, y como parte de este compromiso el Ministerio de Educación tiene en su estructura un Departamento de Género y Desarrollo, al igual que las demás oficinas sectoriales de la mujer en los distintos ministerios, con el objetivo de velar e implementar las políticas para la equidad y la igualdad de género. Sin embargo, las acciones de este departamento, hasta el momento, han estado limitadas a proyectos puntuales, programas pilotos, estudios parciales, que no le han permitido establecer e implementar políticas de igualdad que se traduzcan en acciones que se inserten en la planificación escolar y en la cotidianidad de los centros educativos, en sentido general.

Los estudios realizados sobre la transversalización de género en la educación dominicana (INTEC/Plan Internacional 2006²⁹; MINERD/BID/CIPAF 2007³⁰; Ministerio de la Mujer/AECID³¹ 2010), muestran una serie de limitaciones y omisiones existente en las escuelas para promover la igualdad entre mujeres y hombres en la sociedad. Entre estos aspectos se pueden citar, que el personal docente tiene una visión ambivalente respecto a la igualdad de género, el curriculum oculto promueve el androcentrismo y los roles estereotipados tradicionales de género, los rituales escolares transmiten concepciones religiosas de los valores

²⁹ Ayala, J, Quiroga, L y Pacheco, B. (2006) Percepciones, Actitudes y Prácticas Relacionadas con la Equidad de Genero en la Escuela Rural del Suroeste de la República Dominicana. Plan Internacional. Foro Socioeducativo. INTEC.

³⁰ Consejo de Educación de Adultos de América Latina (CEAAL) y Centro de Investigación para la Acción Femenina (CIPAF). La Equidad de Género en la Educación Básica. Diagnóstico. Con apoyo de AECI y otras. Impresión Búho. Santo Domingo, 2010.

³¹ Ministerio de la Mujer. Investigación sobre género en la escuela dominicana: Estudio de casos. (Inédita) Con apoyo de AECID. Santo Domingo, Junio 2010.

judeocristianos, la disciplina enfatiza los comportamientos segregados para mujeres y hombres. En ese orden, los contenidos del currículo están basados en una concepción científica tradicional, que omite a las mujeres de los principales procesos de la humanidad, y en general la escuela carece de modelos que promuevan la autonomía femenina. Del mismo modo, las maestras y los maestros se perciben desde la concepción tradicional de la feminidad y la masculinidad para realizar su labor, y no han recibido una formación adecuada que les permita conocer y comprender la desigualdad de género, ni las causas de la subordinación de la mujer en la sociedad.

En los centros educativos donde se ha indagado sobre la transversalidad de género en el currículo, ha sido común la falta de información que tiene el personal docente sobre el tema, porque la casi totalidad nunca ha participado en actividades de formación sobre el tema, y menos sobre las estrategias pedagógicas que se podrían implementar en las aulas, como también desconocen sobre materiales para apoyar la docencia y aplicar la transversalidad del tema en las distintas áreas curriculares. Esta situación afecta también al personal técnico distrital y regional quienes tampoco han sido formados para el tema. Es justo señalar que, el Departamento de Género y Desarrollo impartió un diplomado para el personal técnico, con una participación de 20 a 25 personas aproximadamente, hace varios años y de estas personas solo algunas se mantienen en el sistema.

En general se puede afirmar, que la igualdad de género en las escuelas sólo ha estado presente en la conmemoración del 8 de marzo y el 25 de noviembre, el Día Internacional de la Mujer y el Día contra la Violencia de Género, respectivamente. En estas fechas, las cuales están integradas al calendario escolar, se suelen realizar algunos eventos, como concursos, recuperación de biografías, actos conmemorativos, desfiles en la comunidad, entre otros. Este tipo de actividades es bastante generalizado en la comunidad escolar de casi en todo el país. Se puede concluir que en el país no hay un trabajo generalizado sobre género, y es posible encontrar algunas escuelas donde por iniciativa individual o parcial de algunas personas se realizan acciones que promueven la igualdad de género.

Todo lo anterior permite concluir que, si el tema de género en las escuelas no está siendo atendido, la violencia basada en género (VBG) es probable que tampoco pueda ser visibilizada, y menos atendida. En el ámbito escolar, muchos comportamientos que parecen 'normales' pueden ser considerados actos violentos. La violencia contra la mujer es la violencia específica que afecta a las mujeres por el hecho de ser mujeres, y puede incluir daños físicos, psicológicos, verbales, abuso sexual, coacción, y hasta privación de libertad. Entre las personas en edad escolar puede incluir el acoso sexual, imposición de relaciones sexuales forzadas, tocarle el cuerpo o darle pellizcos, hablarle sobre intimidades que ellas no quieren compartir, entre otros. En un ambiente de violencia generalizada, la VBG podría pasar inadvertida, como en la situación de pobreza extrema, en los casos de conflictos bélicos, o cuando existe un clima generalizado de delincuencia y criminalidad.

Tipos de violencia de género (VBG)

Violencia física: aquellas agresiones que se ejercen en forma física y que suelen dejar huellas externas en la persona agredida, por lo que pueden ser percibidas objetivamente por otros, como por ejemplo empujones, patadas, golpes, etc., causados con las manos o algún objeto o arma.

Violencia sexual: aquella violencia que se ejerce mediante presiones físicas o psíquicas que pretenden imponer una relación sexual no deseada mediante coacción o intimidación. La violencia sexual abarca el sexo bajo coacción de cualquier tipo incluyendo el uso de fuerza física, las tentativas de obtener sexo bajo coacción, el acoso sexual incluyendo la humillación

sexual, el matrimonio o cohabitación forzados, la prostitución forzada, el aborto forzado, la denegación del derecho a hacer uso de la anticoncepción o a adoptar medidas de protección contra enfermedades, y los actos de violencia que afecten a la integridad sexual de las mujeres tales como la mutilación genital femenina y las inspecciones para comprobar la virginidad.

Violencia psicológica: se trata de una forma de maltrato que es más difícil de percibir o detectar que la violencia física. Supone amenazas, insultos, humillaciones y conductas de desprecio. Dentro de esta categoría podrían incluirse otros tipos de violencia que llevan aparejado sufrimiento psicológico para la víctima, y utilizan las coacciones, amenazas y manipulaciones para lograr sus fines, como por ejemplo la violencia económica (el agresor controla el acceso de la víctima al dinero), y la violencia social (el agresor limita los contactos sociales y familiares de su pareja, aislándola de su entorno).

Servicio Nacional de Menores. Previniendo la Violencia con Jóvenes. Talleres con enfoque de género y masculinidades. Cultura Salud/EME. Santiago de Chile 2011

3.2 Respuesta actual del Departamento de Género y Desarrollo a la VBG

Ante el incremento de la violencia de género estos últimos años en el país, y la diseminación de campañas parciales desde instituciones públicas y privadas, como la Procuraduría Nacional de la República, las Cámaras Legislativas, el Ministerio de la Mujer y otras instituciones de la sociedad civil, el Ministerio de Educación inició la campaña “Hagamos un trato por el respeto y el derecho a la vida”, puesta en ejecución desde diciembre 2011³², a través de las dependencias del Vice-ministerio de Asuntos Internos y Pedagógicos, la Dirección General de Currículo y el Departamento de Género. Esta campaña se propone un plan educativo para la prevención de la violencia de género en las aulas. La misma, plantea incidir en las diferentes áreas curriculares para educar en la igualdad y equidad en las relaciones de género.

En uno de los actos de lanzamiento de esta campaña, a nombre de las distintas dependencias ministeriales educativas se han planteado una revisión a profundidad del currículo, según señala la Directora de Currículo, Rosa Vanderhorts³³, “Precisamente ahora que se va a revisar el currículo educativo dominicano es importante que quede bastante fortalecido y enriquecido con ejes transversales que aunque se contemplaron en la revisión pasada no fueron del todo integrados. Sin embargo, ahora si queremos que sea un currículo bien fortalecido en particular frente el tema de la prevención de la violencia de género”

Posteriormente, en una entrevista con la Sa. Esperanza Suero, Coordinadora del Departamento de Género y Desarrollo del MINERD³⁴, para conocer los detalles del anunciado programa de prevención de la violencia de género en las escuelas, esta funcionaria expuso las siguientes actividades que han continuado.

La primera actividad, fue la contratación de una asesora internacional, la Sa. María Elena Simón Rodríguez, es profesora de Instituto de Filología Moderna, experta en género y educación. Tiene un amplio curriculum de docencia en las universidades de España, y de asesorías en Centroamérica, con la Agencia Española de Cooperación Internacional y en Ayuntamientos, Diputaciones, Instituciones y ONGs. Es autora y coautora de ocho libros, sobre la participación de la mujer especialmente en el ámbito de la coeducación. La experta

³² Periódico digital Dominicanos Hoy.com “Educación realizará campaña contra violencia de género en escuelas” 25 de enero 2012. <http://dominicanosohoy.com>

³³ Instituto Nacional de Formación y Capacitación del Magisterio. Santo Domingo. 13 de abril de 2012

³⁴ Entrevista a la Sa. Esperanza Suero, Departamento de Género y Desarrollo. MINERD. 6 Julio 2012.

internacional fue invitada a ofrecer una conferencia magistral, para aperturar al programa de prevención contra la violencia del Ministerio de Educación, especialmente para funcionarios medios del Estado. La otra parte de su misión, quizás la más importante, consistió en una asesoría para el Departamento de Curriculum del MINERD, para lo cual se realizó un taller con el personal técnico. Esta asesoría, en términos de formación a ese equipo se extendió a varios meses, donde se han asignado tareas de revisión curricular, reuniones con las entidades de formación docentes como el INAFOCAM y el ISFODOSU, con el objetivo de promover la inclusión de la transversalización de género en los programas de formación docente. El INAFOCAM también se comprometió a reproducir uno de los libros de la asesora para utilizarlo como material de formación para docentes.

Otra actividad, como parte de este plan, ha sido el diseño e implementación de un programa de formación técnico-docente, que en principio se diseñó en coordinación con una universidad a nivel de maestría y, posteriormente se decidió reducir esta formación a nivel de diplomado, para atender el personal técnico distrital y regional. Este diplomado en "Género y Masculinidades, Enfoques pedagógicos para la prevención de la violencia", será impartido por el Centro Bartolomé de las Casas de El Salvador, coordinado a través del Instituto Nacional de Formación y Capacitación del Magisterio (INAFOCAM) y el Departamento de Educación en Género y Desarrollo, el docente principal es el especialista centroamericano, el Sr. Larry José Madrigal Rajo³⁵. Se capacitarán dos grupos de 30 técnicas y técnicos, con un horario de 8 horas durante diez días. Se hizo una selección de este personal correspondiente a ocho regionales educativas, entre las cuales no se ha incluido la ciudad de Santo Domingo, considerando que este personal tiene acceso a otros procesos de formación.

Y, la tercera actividad ha sido la creación de una Mesa de Género y Educación, cuya apertura se realizó con la participación de los distintos Ministerios del Estado, instituciones y ONGs. especializadas en el tema. El objetivo de esta mesa es similar al de otras mesas que existen en el Ministerio de Educación, de poder atender el tema de género y la prevención de la violencia (VBG) de forma sistemática.

Estas actividades se han planificado y ejecutado en respuesta al problema de la VBG, de manera directa el sistema educativo ha sido cuestionado por la sociedad, para estas actividades el Departamento de Género y Desarrollo dispone de un presupuesto asignado directamente al más alto nivel del Ministerio de Educación. Se trata de atender la inequidad de género que reproduce el sistema educativo, y están dirigidas a producir un efecto en el largo plazo.

A nivel de los Centros Educativos, con el lanzamiento público que se hizo de la campaña desde el Ministerio de Educación, se promovió la reproducción de este modelo en todas las escuelas del país. Se introdujo un lazo blanco como símbolo de la campaña, se elaboraron volantes, brochure y afiches alusivos a la misma. También se colocó información sobre la prevención de la VBG en el portal del Ministerio. Para el 8 de marzo pasado, se promovió en las escuelas este tema. Pero el Departamento no tiene una retroalimentación sobre los pormenores de la actividad en los centros educativos.

En las informaciones recogidas en los centros educativos para este estudio, una Orientadora hizo referencia a un programa de atención a familias vulnerables, como parte del curso

³⁵ El Sr. Larry José Madrigal Rajo, realizó otra consultoría al Centro Cultural Poveda. Esta experiencia está recogida en la Guía de Masculinidades, un aporte a la escuela para la educación en género (en tres tomos) Publicada por la misma institución.

“Iguales en la Diversidad”, que forma parte de una campaña de prevención a la violencia intrafamiliar, donde se ofrece apoyo a hijos e hijas de familias identificadas como vulnerables.

Otra orientadora, a nivel de recuento indicó que en el Distrito escolar al cual pertenece, “Se han realizado las marchas contra la violencia, y hay unos afiches. En cada Distrito Educativo se realizaron lanzamientos de la campaña”. En Santo Domingo Oriental, cuyo ámbito geográfico corresponde a la Regional 10, que administra el Centro Cultural POVEDA³⁶, donde se implementó la campaña del “Buen trato” lo cual se unió al tema de Disciplina positiva, con el slogan: “Hagamos un trato por el buen trato”. Y, prosigue, que todo lo anterior se ha mezclado con otras campañas sobre los valores.

Sin embargo, como se estableció anteriormente, identificar la VBG requiere de una formación específica, de la cual carece la mayoría del personal docente y el personal técnico. En una de las escuelas visitadas, una estudiante de 7mo. Grado vino a la oficina de la Orientadora, para solicitarle que la acompañara al aula, en vista de que su maestra no asistió, y en el aula un estudiante le había quitado su asiento. La Orientadora le pide que vuelva al aula y le diga que le devuelva el asiento, ella dice que no puede ir sola ‘porque usted sabe como son los varones, y no quiero tener problemas’... La Orientadora no ve en esta situación VBG. En otra aula, una niña de ocho años se queja, de que los varones son ‘molestosos’, porque la persiguen, no la dejan tranquilas, y la profesora le dice, que no juegue con los varones. Algunas de las adolescentes embarazadas se sienten tímidas a continuar asistiendo a la escuela, porque algunos varones ‘las irrespetan’, esto quiere decir que le hacen preguntas indiscretas, se le insinúan sexualmente.

³⁶ El Centro Cultural POVEDA es ONG dedicada a la formación y capacitación de maestros y maestras, a la investigación y sistematización en educación, desde una experiencia vinculada a la Educación Popular, para mas detalles puede consultar [www//centropoveda.org/](http://www.centropoveda.org/)

4. Conclusiones y recomendaciones.

4.1 Conclusiones generales

Las constataciones realizadas en este proceso, el cual ha implicado revisión documental, consulta a informantes claves, visitas a varios centros educativos, permiten plantear los siguientes hallazgos a modo de conclusiones.

El PEAS como propuesta de educación sexual para la escuela contiene un enfoque integral, donde se incluye la igualdad de género, la prevención de la violencia y, prevención de VIH/SIDA. Sin embargo, en las planificaciones que se desarrollan en los centros educativos se manejan de forma sutil cinco o seis temas, que se repiten en todos los niveles, y la igualdad de género solo se le trata como algo conmemorativo.

La educación sexual está presente en los centros educativos públicos, especialmente en aquellos que son de mayor población en las zonas urbanas. Actualmente en quince regionales, se ha impartido formación para impartir el tema al personal docente de FIHR, orientadoras y psicólogas, alrededor del 30% de la población estudiantil participa del PEAS con el enfoque HPV. Este porcentaje se amplía con la población del nivel inicial y el 1er ciclo de básica, que también recibe orientación del personal técnico de los Centros.

El apoyo realizado al Departamento de Orientación y Psicología, por distintas organizaciones, como USAID, el CONVIHSIDA, UNICEF, entre otras; han favorecido la formación de los recursos técnicos y humanos, con la intención de mantener la sostenibilidad del programa cuando finalice el proceso de capacitación.

Los temas en las aulas se corresponden con los contenidos del PEAS, aunque se aprecia limitaciones en su desarrollo, en las estrategias pedagógicas, y en la coordinación entre distintos actores del sistema educativo, especialmente con el Departamento de Género y Desarrollo, con el cual se deben crear sinergias para algunos temas comunes como autoestima, la igualdad de género, matrimonio, entre otros.

Los materiales disponibles en los centros educativos son muy limitados, en la mayoría de los casos no disponen de los textos que están implementando el Programa en la capacitación, además de otros textos complementarios que les permitan a las Orientadoras su actualización.

Las orientadoras disponen de tiempo limitado para atender las necesidades de los grupos de estudiantes en aula, especialmente en el nivel básico, debido a la indisposición del personal docente para asumir su rol en esta temática. El departamento de orientación está sobrecargado de responsabilidades, con limitado personal y recursos.

Determinar el número de escuelas que implementan acciones de prevención a la violencia de género, se ve limitado por la falta de formación y la falta de implementación de estrategias de equidad de género en los centros educativos. Aún en la situación actual de incremento de la violencia, el Departamento de Género y desarrollo, está implementando medidas a largo plazo capacitando al personal técnico.

4.2 Recomendaciones a futuro

Planteamiento metodológico y Estrategia de Ejecución:

Que el PEAS asuma en la práctica las teorías y metodologías establecidas en la definición curricular, donde se contextualiza los enfoques en los ámbitos de género, psico-social, cultural y de derechos humanos, y en este tenor, delimitar los perfiles del personal a involucrarse en dicho Programa. Y con esto, se pueda formular una estrategia de ejecución del PEAS explícita, con la inclusión de los educandos y educados, que se establezcan los tiempos para el Nivel Básico, y se capacite a educadores especializados para la enseñanza-aprendizaje del Programa.

El currículo y el PEAS:

Las asignaturas Ciencias Naturales, Ciencias Sociales, y Formación Integral Humana y Religiosa, que están asignadas para la implementación del PEAS, y las demás asignaturas del Currículo dominicano puedan tener un enfoque general e integral del programa. Esto no debe significar una carga adicional para el personal docente de asignaturas específicas, pues los contenidos del programa de educación sexual pueden ser impartidos por profesores especializados en el tema. Esto contribuirá a incrementar la eficiencia y el impacto del Programa en la formación del estudiantado, y en dotarlo de habilidades para la toma de decisiones en sus vidas.

Enfoque de Género del PEAS:

El PEAS 2003, que asume las disposiciones generales de las cumbres mundiales del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, Cairo (1994) y la conferencia de la Mujer, Beijing (1995), sobre equidad e igualdad de género, y también incluye algunos contenidos de género en los ciclos segundo de básica y media. Por tanto, que estas declaraciones y contenidos, puedan estar contenidas en un enfoque de equidad e igualdad de Género, que aborde los ejes temáticos del programa de educación sexual desde el nivel inicial hasta el nivel de media de la educación dominicana.

Los contenidos de un enfoque de género en el PEAS requieren de una formación específica para el personal docente y técnico (orientadoras y psicólogas), por tanto se plantea la necesidad de realizar mayor coordinación entre los Departamentos de Orientación y Psicología y Departamento de Género y Desarrollo.

La gestión y los recursos del PEAS:

La gestión y los recursos materiales para la implementación del PEAS, deben tomar en cuenta la necesidad que tienen los Departamentos de Orientación y Psicología en los Centros Educativos para su actualización y dotación de materiales didácticos y de apoyo a la docencia.

La capacitación, el seguimiento y la retroalimentación del PEAS:

La capacitación debe tener pautas, tiempos y responsables definidos en el Programa de capacitación, y que este sea conocido por todas las personas que participan en el mismo. Del mismo modo, el seguimiento y la retroalimentación del programa deben operar de manera continua, independiente de la existencia de proyectos específicos en el Departamento de Orientación y Psicología, es necesario poder rebasar la cultura institucional de atender el seguimiento desde los proyectos, para situar el seguimiento en el sistema institucional.

En las escuelas pequeñas, especialmente las escuelas multigrados en las zonas rurales, las cuales carecen de personal especializado que atienda estos temas porque se trata de escuelas con uno a tres docentes. Sería necesario asignar personal técnico en los distritos escolares que pudieran desplazarse de forma rotatoria por los centros escolares de este tipo para atender algunos temas especializados, como género, educación sexual, cultura de paz, entre otros.

Capacitación en Violencia de género (VBG)

El Departamento de Género y Desarrollo del Ministerio de Educación requiere de otras estrategias a más corto plazo dirigidas a los centros educativos, además de la capacitación técnica y la revisión curricular, utilizando diversas estrategias pedagógicas (investigación-acción, proyectos de centros, recuperación de saberes, entre otras) que permitan incorporar el enfoque de género y la prevención de la violencia de género en la cotidianidad de los centros educativos; priorizando los centros ubicados en las áreas más vulnerables socialmente, de forma que el estudiantado reciba capacitación y respuestas inmediatas para la prevención a la VBG.

Bibliografía

Asociación Pro-Bienestar de la Familia (Profamilia). Hablemos. Educación Sexual para Jóvenes. Edic. Fausto Rosario Adames. Santo Domingo, Enero 2008.

Barragan Medero, Fernando. Una propuesta constructivista para la Educación sexual en la educación secundaria. Junta de Andalucía, Consejería de Educación y Ciencia del Instituto Andaluz de la Mujer. Sevilla, 1999.

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y Macro International Inc. Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA) 2007. Santo Domingo, República Dominicana.

CEPAL. “La juventud en el Caribe: Núcleos de exclusión y vulnerabilidad”. En Panorama Social de América Latina 2011. Documento informativo.

CONANI y Ministerio de Educación (2011). Normas del sistema educativo dominicano para la convivencia y la disciplina escolar en los centros educativos públicos y privados. Propuesta para reflexión y validación. Fondo Iberoamericano para la Infancia. Versión digital pdf.

Consejo de Educación de Adultos de América Latina (CEAAL) y Centro de Investigación para la Acción Femenina (CIPAF) para el Departamento de Género y Desarrollo del Ministerio de Educación, como parte del Programa Multifase para la Equidad de la Educación Básica. **La Equidad de Género en la Educación Básica. Diagnóstico.** Con apoyo de AEI, Educación sin Fronteras y CLADEM. Impresión Búho. Santo Domingo, 2010.

Consejo Nacional para la prevención del VIH/SIDA. Análisis de Situación y Respuesta Nacional a las ITS, el VIH y el SIDA en la República Dominicana 2007. Realizado con el apoyo del Programa Respuesta Nacional frente al VIH/SIDA. The Global Fund. Santo Domingo.

Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) Informe Básico Censo Nacional de Población y Vivienda 2010. Santo Domingo, 24 Mayo 2012. Versión Digital.

Instituto Nacional de Formación y Capacitación del Magisterio. Santo Domingo. 13 de abril de 2012.

MINERD, Oficina de Planificación y Desarrollo. Boletín Estadístico Año Lectivo 2009-2010. Versión pdf.

Oficina Nacional de Estadísticas (ONE). Madres Adolescentes en República Dominicana. Mayo 2008.

_____. Datos sociodemográficos y de salud. Basado en datos del Instituto Dermatológico y Cirugía de Piel Dr. Huberto Bogart Díaz (IDCP) Santo Domingo. 2010.

Organización Mundial de la Salud (2004) En Breve, 8 Enero 2007.

Pascual, Dulce y Díaz, Ana Ingrid (2010). Aprender sin miedo. Disciplina positiva en el aula. Guía para Maestros/as. Plan Internacional República Dominicana. Ministerio de Educación. Santo Domingo.

Periódico digital Dominicanos Hoy.com “Educación realizará campaña contra violencia de género en escuelas” 25 de enero 2012. <http://dominicanoshoy.com>

Procuraduría General de la República. Departamento de Estadísticas. Informe sobre los feminicidios en la República Dominicana 2005-2010 y 2011. Fuente Policía Nacional e Instituto Nacional de Ciencias Forenses (INACIF). Versión Pdf.

Red Muchachos y Muchachas con Don Bosco. “La violencia que afecta a la población destinataria de la Red: Un estudio cualitativo para su superación” Estudio inédito realizado por Elsa Alcántara. Santo Domingo, Junio 2011.

Santos, Hilda, Algunas consideraciones pedagógicas de la educación sexual, Educación Sexual en la Escuela, Buenos Aires, 2007.

Secretaría de Estado de Educación (SEE). Currículo del Nivel Básico. Plan Decenal de Educación en Acción. Transformación Curricular en Marcha. Serie INNOVA 2000 – 5. Santo Domingo.

Secretaría de Estado de Educación (SEE). Currículo del Nivel Inicial. Plan Decenal de Educación en Acción. Transformación Curricular en Marcha. Serie INNOVA 2000. Santo Domingo.

Secretaría de Estado de Educación (SEE). Currículo del Nivel Medio - Modalidad General Plan Decenal de Educación en Acción. Transformación Curricular en Marcha. Serie INNOVA 2000-6. Santo Domingo.

Secretaría de Estado de Educación y Cultura. Fundamentos del Curriculum. Tomo 1. Fundamentación Teórico-Metodológica. Serie INNOVA 2000. Santo Domingo.

USAID, Ministerio de Educación, COPRESIDA, Dominicans and Americans in Partnership to Fight HIV/AIDS, e IMIFAP. (2009) Manual “Yo quiero, Yo Puedo... prevenir el VIH-SIDA” Programa para multiplicadores. Autoras Martha Givaudan y Mariola Beltrán. 1ra. Edición. México.

Vargas, Tahira (2010). Violencia en la Escuela. Estudio Cualitativo 2008-2009. Plan República Dominicana. Santo Domingo. www.planrd.org

Anexo 5.1

Resumen de los Contenidos del Programa de Educación Afectivo Sexual (PEAS) por niveles y grados. Ministerio de Educación

Contenidos del Nivel Inicial

1. Quien soy yo? Así soy yo. Conocimiento de mi propio cuerpo.
2. Identificación y diferenciación del sexo del niño y la niña. ¿Soy niño o niña?
3. Imagen clara de mi mismo/a. Auto concepto. Autoestima y Valoración personal.
4. Actitudes de respeto y protección por mi propio cuerpo y el de los demás. Cuidado y seguridad personal. Prevención de abuso al menor.
5. Niños y niñas descubren como nacen, crecen y se reproducen las plantas, animales. Como se forman y nacen los bebés.
6. Mi experiencia de vida familiar. Quienes son los miembros de mi familia (costumbres, relaciones, actitudes).
7. Expresión de emociones y Sentimientos en mi familia. Valoración de la expresión de afecto hacia si mismo, hacia mi familia, hacia los demás.
8. La familia y la escuela
9. Soy parte de un grupo. Tengo Amigos/as, identidad grupal. Aprendiendo a respetarnos.
10. Derechos y deberes de niños y niñas en función de su entorno social.

Contenidos Nivel Básico (1er. Ciclo)

Unidad de aprendizaje I. Mi mundo familiar y social

- 1.1 La familia, relaciones y afectos.
- 1.2 La amistad, los amigos(as) y el respeto.
- 1.3 Roles sexuales y equidad de género.
- 1.4 Derechos y deberes niñas y niños.

Unidad de aprendizaje II. Inicio de la vida humana

- 2.1 Como nacen, crecen y se reproducen los seres humanos? Inicio de la vida

Unidad de aprendizaje III. Valoración de mi cuerpo y de mi mismo

- 4.1 Conocimiento y valoración de mi cuerpo y el de los y las demás.
- 4.2 Identidad personal, auto concepto y autoestima.
- 4.3 El cuidado de mi cuerpo y mi salud. Respeto mi cuerpo y el de los demás,
- 4.4 Prevención de abuso al menor.

Unidad de aprendizaje IV. Salud sexual

- 4.5 Las enfermedades infectocontagiosas
- 4.6 VIH-SIDA, formas de prevención y el SIDA en la escuela.

Contenidos Nivel Básico 2do. Ciclo

Unidad de aprendizaje I. Estoy creciendo y cambiando

- 1.1 La sexualidad humana y sus dimensiones.
- 1.2 La adolescencia temprana, cambios biológicos y psicológicos. Responsabilidad en las relaciones afectivo-sexuales entre adolescentes.

- 1.3 La construcción de identidad. Afianzamiento de auto concepto y autoestima personal, familiar y social.

Unidad de aprendizaje II. Bases anatómico-fisiológica de la sexualidad

- 2.1 El sistema reproductor del hombre y la mujer, anatomía y fisiología de ambos.
- 2.2 La menstruación, falsas creencias.
- 2.3 Salud sexual y reproductiva.

Unidad de aprendizaje III. Salud sexual y Reproductiva

- 3.1 La procreación, fecundación, embarazo y parto.
- 3.2 Prevención del embarazo en la adolescencia.
- 3.3 Las principales infecciones de transmisión sexual, formas de prevención.
- 3.4 VIH-SIDA como se transmite el SIDA en la escuela, solidaridad.

Unidad de aprendizaje IV. Mi mundo familiar

- 4.1 Valor de la familia para el desarrollo humano y social.
- 4.2 Relaciones interpersonales en la familia. La pareja de mis padres. Valoración de los roles de sus miembros. La vida afectiva de la pareja.

Unidad de aprendizaje V. Aspectos sociales de la sexualidad

- 5.1 Roles sexuales del hombre y la mujer. Equidad de género.
- 5.2 Prevención de la violencia intrafamiliar.
- 5.3 Juicio crítico frente a los medios de comunicación y la sexualidad.
- 5.4 Estereotipos de belleza en la publicidad.

Contenidos Nivel medio: Primer grado

1. Importancia de la educación sexual integral. Historia de la sexualidad.
2. La sexualidad en cada una de las etapas del desarrollo humano. Énfasis en la adolescencia y juventud
3. Valoración del proceso de maduración sexual: virginidad, castidad, abstinencia, fidelidad, responsabilidad y sentido crítico ante las ofertas del medio social.
4. Mitos sobre sexualidad. Actitud crítica frente a los mitos y creencias populares sobre la sexualidad.
5. Adolescencia como periodo normal del desarrollo humano.
6. Identificación psicosexual del y la adolescente. El juicio crítico de los modelos patrones presentados por los medios de comunicación. Y la producción literaria en el logro de la identidad psicosexual.
7. Anatomía y fisiología de los órganos sexuales, femeninos y masculinos.
8. El embarazo en la adolescencia. Implicaciones bio-psicosociales.
9. Prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Las ITS/VIH/SIDA y su relación con el proyecto de vida del adolescente. Derechos humanos de las personas con VIH/SIDA ley 55-93
10. Relaciones personales de los adolescentes con la familia. Ajuste personal, familiar y social. Relaciones amigables y de
11. Noviazgo basada en el amor, respeto y equidad.
12. Violencia intrafamiliar, el acoso sexual, la violación. Ley 24-97
13. El valor de la vida humana. El aborto y sus consecuencias bio-psicosociales y morales.

Contenidos Nivel medio: 2do. Grado

1. La responsabilidad y maduración sexual: virginidad, castidad, celibato, abstinencia. Cuando tener relaciones Sexuales?
2. Mitos sobre sexualidad. Actitud crítica frente a los mitos y creencias populares sobre sexualidad humana.
3. Desarrollo psicosexual del y de la adolescente. Cambios bio-psicosociales.
4. Identificación psico-sexual de la y el adolescente. El juicio crítico de los modelos y patrones presentados por los medios de comunicación y la producción literaria en el logro de la identidad psicosexual.
5. Enfoque de riesgo. Factores de riesgos en la vida afectivo-sexual. Estilos y proyectos de vida. El juicio crítico.
6. Anatomía y fisiología de los órganos sexuales del hombre y la mujer
7. El embarazo en la adolescencia. Implicaciones bio Psicosociales del embarazo.
8. Las ITS y el VIH-SIDA. La promiscuidad sexual como vía preferencial de la adquisición y/o transmisión prevención de las enfermedades de transmisión. Prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Diferencias VIH-SIDA. Ley 55-93.
9. La familia como microambiente de socialización
10. La intimidad en las relaciones de noviazgo. El amor como elemento vinculante de las las relaciones de pareja.
11. La violencia intra-familiar y extra familiar. Ley 24-97. El acoso sexual, la violación.
12. Roles sexuales del hombre y la mujer. Desmitificación del machismo y el hembrismo. Equidad de género. Análisis de los prejuicios sexuales culturales.
13. Actitud crítica frente a los frente a los medios de com. Social y la sexualidad. El estereotipo sexual en los medios.
14. El valor de la vida humana. El aborto implicaciones bio-psicosociales y morales.

Contenidos Nivel medio: tercer grado

1. Desarrollo psico-sexual del adolescente. Cambios bio-psicosociales.
2. Comportamiento sexual humano. La respuesta sexual del hombre y la mujer.
3. Las infecciones sexuales del hombre y la mujer. Causas y consecuencias. Prevención.
4. El embarazo en la adolescencia. Implicaciones bio-psicosociales del embarazo.
5. Paternidad y maternidad responsable.
6. Prevención de las enfermedades de transmisión sexual. El SIDA y la familia. Relación de las ITS en la adquisición y/o transmisión del VIH-SIDA. Como cuida una persona con SIDA. Ley 55-93.
7. La familia como micro-ambiente de socialización.
8. Construcción de la vida de pareja. El matrimonio y la unión consensual. Actitud sinérgica en la relación de pareja.
9. Violencia intra-familiar y consensual extra-familiar. Ley 24-97. El acoso sexual, la violación.
10. Roles sexuales del hombre y la mujer en la sociedad dominicana. Equidad de género. Análisis de los prejuicios sexuales culturales.
11. Actitud crítica frente a los frente a los medios de comunicación social y la sexualidad. Estereotipos en los medios.
12. Prevención de los problemas socio-económicos de la sexualidad: prostitución, pornografía. Aspectos jurídicos.

Contenidos Nivel medio: Cuarto grado

1. La sexualidad en las diferentes etapas del desarrollo humano. Énfasis en adolescencia y juventud.

2. Introducción a la adolescencia tardía Búsqueda de estabilidad emocional. Enfoque de riesgos. Factores de riesgos y protección. Estilos y proyectos de vida.
3. Comportamiento sexual humano. Respuesta sexual del hombre y la mujer. la respuesta sexual.
4. Las disfunciones sexuales del hombre y la mujer. Prevención, Causas, consecuencias.
5. El embarazo en la adolescencia. Implicaciones biopsicosociales del embarazo.
6. Paternidad y maternidad responsables.
7. Métodos de planificación familiar responsable (natural y artificial).
8. Prevención de las enfermedades de transmisión sexual. El VIH-SIDA y la familia. Relación de las ITS en la adquisición y/o transmisión VIH/SIDA. Como cuidar una persona con SIDA. Ley
9. La sociedad y la familia dominicana, reforzamiento de los valores: respeto, responsabilidad, amor, equidad, simetría.
10. Construcción de la vida de pareja. El matrimonio y la unión consensual. Actitud sinérgica en la relación de pareja.
11. La violencia intra-familiar. El acoso sexual. Las agresiones sexuales. Ley 24-97.
12. Roles sexuales del hombre y la mujer en la sociedad dominicana. Equidad de género. Análisis de los prejuicios y estereotipos sexuales en la cultura dom.
13. Conciencia crítica frente a los medios de comunicación social y la sexualidad.
14. El valor de la vida. El aborto sus implicaciones bio psicosociales y morales.

Anexo 5.2

Mapa con las Regionales Educativas que abarca el Sistema Educativo Dominicano.



Anexo 5.3

Línea Base sobre el número de escuelas que están implementando el Programa Educativo Afectivo Sexual (PEAS) y Prevención de la Violencia

Entrevistas al personal técnico de Orientación en Distritos Escolares y Escuelas

Regional: _____ Distrito Escolar: _____
Nombre del Técnico o Técnica: _____
Número de Escuelas que supervisa: Total _____ Urbanas _____ Rurales _____

I. Conocimiento sobre el tema

1. Conoce el Programa Educativo Afectivo Sexual (PEAS): Si _____ No _____
2. En caso negativo, ¿por qué lo desconoce? _____
3. En caso afirmativo, ¿recibió formación para aplicar el PEAS u otro programa de Educación sexual?: Si _____ No _____
4. Si recibió formación, cuánto tiempo duró el entrenamiento (horas): _____
5. Además de usted, cuántas otras personas de su Distrito Escolar o Regional recibieron entrenamiento sobre el PEAS u otro programa Educ. sexual: _____
6. Cómo valora la capacitación recibida sobre este tema: Excelente ____, Buena ____, regular ____, deficiente ____.

II. Sobre la implementación del PEAS u otra Educación Sexual

7. Actualmente, están implementando Educación Sexual en su Distrito Escolar o Regional:
Si _____ No _____
8. En caso afirmativo, en cuántas escuelas se está aplicando esta educación: Total _____, Urbanas _____, Rurales _____
9. En cuales niveles se está implementando el PEAS en estas escuelas: Nivel Inicial ____, Nivel Básico (1er. Ciclo) ____, Nivel Básico (2do. Ciclo) ____; Nivel Medio ____.
10. Cuales son los contenidos principales de este Programa de Educación Sexual (Indique dos temas para cada nivel en el cuadro a continuación)

Nivel Inicial	Nivel Básico (1er.Ciclo)	Nivel Básico (2do. Ciclo)	Nivel Medio
1	1.	1.	1.
2	2.	2.	2.

11. ¿Tiene el PEAS un enfoque de Derechos Humanos? Si _____ No _____
12. ¿Contiene el PEAS un enfoque de igualdad entre hombres y mujeres? Si _____ No _____
13. ¿Contiene el PEAS un enfoque de prevención a la violencia? Si _____ No _____
14. ¿Cómo define usted el enfoque del PEAS o de la Educación Sexual que se enseña?

15. ¿Con qué frecuencia se realizan las actividades del Programa de Educación Sexual por niveles? (Marque con una X en la tabla siguiente de acuerdo con la frecuencia)

Frecuencia	Nivel Inicial	Nivel Básico (1er.Ciclo)	Nivel Básico (2do. Ciclo)	Nivel Medio
Dos veces x semana				
Una vez x semana				
Quincenal				
Mensual				
Otros:				

16. ¿Cómo define usted la metodología que se aplica en el programa?

17. ¿Podría especificar el tipo de materiales de apoyo que se utilizan, por nivel?

Frecuencia	Nivel Inicial	Nivel Básico (1er.Ciclo)	Nivel Básico (2do. Ciclo)	Nivel Medio
Laminas y textos				
Libro de texto				
Audiovisuales				
Programas interactivos				
Charlas o conferencias				
Otros:				

18. En caso de utilizar libros de texto u otro material bibliográfico, podría indicar la referencia completa (autor, título, edición, editor, año, ciudad):

19. ¿Desde cuándo se implementa este Programa? (Año lectivo, mes) _____

20. ¿Cómo considera el aprovechamiento que ha realizado el estudiantado de este aprendizaje?

21. ¿Cómo evalúa los resultados de este Programa para la escuela y las familias?

III. Sobre Prevención de la Violencia

22. ¿Qué actividades están realizando en las escuelas para la prevención de la violencia?

23. ¿Quién o quienes participan en este Programa?

24. ¿Cuáles son los tipos de violencia que atiende el Programa?

25. ¿Con cuales recursos materiales y/o económicos se dispone para atender este tema en la escuela?

26. ¿Cómo valora la experiencia que se ha realizado hasta el momento?

27. Tiene alguna idea más que le interesa aportar sobre estos temas:

Muchas Gracias
30 Abril 2012