

Promoción y prevención frente a la Salud sexual y reproductiva de los estudiantes de
grados 8, 9 y 10 de la Institución educativa Los comuneros, Siberia.

Jenny Morera Villani – Código: 1.062.285.795

Yuri Yoana Luna Muñoz – Código: 1.062.316.317

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Zona Centro Sur - CEAD Santander de Quilichao

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades -ECSAH

Programa de psicología

01 de agosto de 2.018

Promoción y prevención frente a la Salud sexual y reproductiva de los estudiantes de
grados 8, 9 y 10 de la Institución educativa Los comuneros, Siberia.

Jenny Morera Villani – Código: 1.062.285.795

Yuri Yoana Luna Muñoz – Código: 1.062.316.317

Mg. Maximino Arteaga Gómez

Docente Asesor

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Zona Centro Sur - CEAD Santander de Quilichao

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades -ECSAH

Programa de psicología

01 de agosto de 2.018

Agradecimientos

En primera instancia a Dios, por regalarnos la vida, por reconfortarnos en momentos de desistimiento, por ajustar los tiempos para que todo fuera perfecto, por protegernos durante los viajes y por permitirnos vivir esta experiencia tan maravillosa que nos ha hecho crecer como profesionales y como personas.

A nuestros tutores por llenarnos de conocimientos valiosísimos acerca de la psicología y su objeto de estudio, especialmente a nuestro asesor Maximino Arteaga, por guiarnos, tenernos paciencia, por regalarnos aprendizajes y sobre todo por ser un gran amigo.

A nuestras familias que siempre estuvieron prestas a colaborarnos de muchas maneras para que alcanzáramos nuestros sueños, siendo nuestros puntos de apoyo y motivación para llegar a feliz término con esta meta.

A la Institución educativa Los Comuneros de Siberia, Cauca, por abrirnos el espacio para poder aplicar nuestros conocimientos adquiridos durante la carrera, muy especialmente al señor Rector Luis Riascos, a la pisco-orientadora Paola Usa y a la coordinadora Deisy Figueroa, que siempre estuvieron muy pendientes de nuestras labores dentro de la Institución.

Resumen

Este proyecto aplicado aborda desde la promoción y prevención lo relacionado a la salud sexual y reproductiva entendida desde la Política Nacional y Reproductiva en Colombia, como: “bienestar físico, mental y social,” que al mismo tiempo se relaciona con los derechos sexuales y reproductivos (DSR), dando como resultado una mejor calidad de vida, beneficiando a los adolescentes de grados octavos, novenos y decimos, de la Institución Educativa los Comuneros de Siberia, Cauca, del mismo modo apoya el proyecto Institucional de Sensibilización al Orden Moral y la Autonomía (SOMA), que tiene por objetivo promover una valoración positiva de la sexualidad, el cuidado del cuerpo, la igualdad social, la autonomía, la responsabilidad, la convivencia solidaria y la salud sexual.

Se trabaja bajo el enfoque humanista teniendo en cuenta que este enfoque “se ocupa de desarrollar el potencial humano y no se contenta con su adecuado funcionamiento” (Carpintero, Mayor y Zalbidea, 1990). Se aborda con una metodología mixta, valiéndose de datos tanto cualitativos como cuantitativos, indagando en primera instancia acerca de los conocimientos previos que los beneficiarios tuviesen sobre la temática, posteriormente generando nuevos aprendizajes mediante actividades lúdicas basadas en la comprensión de la salud sexual y reproductiva, minimizando mitos y falsas creencias, conociendo de los derechos sexuales y reproductivos, lo que conllevó a generar reflexión hacia el autocuidado con una mayor conciencia frente a las consecuencias negativas que puede conllevar una sexualidad irresponsable.

Palabras Clave: Salud, sexualidad, reproducción, adolescencia, promoción, prevención, Sexual, Política SSR y Humanismo.

Contenido

Introducción	6
Diagnóstico del Problema	8
Justificación	9
Objetivo General	12
Objetivos Específicos	12
Referente Conceptual	13
Método de Intervención	19
Fases del proyecto	22
Cobertura del proyecto	26
Recursos materiales y financieros (opcional)	27
Ética de la Intervención	28
Resultados y Análisis	29
Nombre del indicador	29
Meta original	29
Meta alcanzada	29
Resultados cualitativos	30
Impacto Alcanzado (opcional)	32
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
Referencias Bibliográficas	37
Apéndices (opcional)	38

Introducción

Al estudiar una carrera universitaria se hace con varios fines, ayudar a la familia, mejorar los ingresos económicos, buscar un reconocimiento y/o lugar en la sociedad, entre otras, pero el fin real es poder servir a la sociedad mediante los aprendizajes obtenidos, precisamente al desarrollar el proyecto aplicado, se busca realizar un aporte psicológico, a la población atendida, ya que es un compendio de conocimiento el que se está poniendo a disposición de los beneficiados.

En el campo de la psicología cada intervención lo que busca es un bienestar para el ser humano, siendo relevante el reencontrarse consigo mismos. “Muchos psicólogos consideran que la idea del yo, lo mismo que el conocimiento del yo, constituye el eje central sobre el que giran el desenvolvimiento y los cambios de la personalidad... Los psicólogos que ponen el centro en la persona reconocen que el sentido del yo, por efímero que sea, es el punto de referencia vital y activo para todas las conductas.” (Allport, 1975 Pg. 80).

Es de mencionar que la adolescencia es una etapa de transición, de cambios corporales y emocionales que coadyuvan al desarrollo de la personalidad e identificación, que para todos los adolescentes no son fáciles de afrontar, es entonces cuando se pueden cometer muchos errores al estar desinformado de variedad de situaciones y mayor aun cuando tienen que ver con la sexualidad si no se tienen una educación sobre ello.

Dado que la psicología busca la transformación social, el bienestar de las personas a través de distintos procesos que involucren el empoderamiento y control sobre sus propias vidas, reencontrando su verdadero *self*, se aborda el tema de la sexualidad con adolescentes

teniendo en cuenta que desde que el ser humano está en el vientre hasta que muere se es parte de ella y durante esta etapa vital de la vida, es en donde hay mayor curiosidad por la temática, por tanto se relaciona desde la salud sexual y reproductiva entendida por la Política Nacional y Reproductiva en Colombia, como: “bienestar físico, mental y social,” que al mismo tiempo se relaciona con los derechos sexuales y reproductivos (DSR) dando como resultado una mejor calidad de vida.

A continuación se explicara el diagnóstico del problema, porque se justifica la intervención, los objetivos de la misma, el referente conceptual que la sustenta, la metodología utilizada y las fases que atravesó el proyecto aplicado, señalando la cobertura, los recursos utilizados, la ética de la intervención, los resultados y el impacto que genero está.

Finalmente se dejaran las referencias bibliográficas utilizadas y como apéndice algunas fotografías y cuadros de las actividades realizadas.

Diagnóstico del Problema

La Institución Educativa Los Comuneros de Siberia es una comunidad estudiantil en la que se ha visualizado una falta de empoderamiento sobre la información relacionada a la salud sexual y reproductiva, evidenciándose en casos de embarazos precoces que para el año 2.017 contaron con un total de 17 casos de adolescentes de los grados octavos, decimos y onces, de edades entre 15 y 17 años, con una deserción escolar en total de 5, debido a factores como complicaciones de la salud de los bebés por los embarazos precoces o por tener que ejercer el oficio de ser madres.

Según la norteamericana Barnett, B. (2008), “la educación sexual puede ayudar a retrasar el primer acto sexual en los adolescentes que no están sexualmente activos. Para los adolescentes que ya tienen relaciones sexuales, incluidos los que están casados, la educación sexual puede fomentar el uso correcto y sistemático de la anticoncepción o la protección contra las ETS”.

Es de mencionar que comunidad estudiantil está inmersa en un contexto multiétnico y pluricultural en donde se hace necesaria la formación de adolescentes en la educación para la sexualidad desde las competencias básicas ciudadanas y los principios que definen la estructura conceptual del programa de Educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía que apunten al conocimiento, apropiación de los derechos humanos sexuales y reproductivos, encaminados a disminuir no solo el embarazo temprano en adolescentes, sino también la violencia sexual, el aborto y el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Justificación

De acuerdo con el director del Departamento de Planeación Nacional, Simón Gaviria, “un 12% de hombres y un 6% de mujeres adolescentes tienen su primera relación sexual antes de los 14 años, y el fenómeno se presenta en todas las regiones del país.

Para el año 2016 el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), entregó un reporte sobre la situación de las madres de Colombia, donde se advierte que el 20,5 % de las mujeres con hijos en el país, los tuvieron entre los 15 y los 19 años de edad.

El 29 % está entre los 20 y 24 años, el 23,1 % entre los 25 y 29 años, el 16,3 % entre los 30 y 34 años, el 8,2 % entre los 35 a 39 años y el 2 % entre los 40 a 44 años de edad. Según las cifras del DANE, entre el 20 % y el 45 % de adolescentes dejan de asistir a la escuela como consecuencia de la paternidad o maternidad, perpetuando los círculos de pobreza, limitando oportunidades de desarrollo personal, económico y social, generando hogares inestables y parejas sin suficiente autonomía e independencia económica para asumir esta responsabilidad.

Es debido a esto que se ha decidido trabajar con los grados superiores de la Institución Educativa Los Comuneros de Siberia, Cauca, ya que son quienes están entre los rangos de edad mencionados, en iniciación de la primera relación sexual, la gran mayoría sin saber realmente a que se están enfrentando.

La etapa de la adolescencia es una etapa en la que se adolece debido a la variedad de cambios que se presentan a nivel biológico, psicológico y social, lo que eleva el riesgo de vulnerabilidad en donde la curiosidad y presión social juegan un rol decisivo en cuanto a la

sexualidad de los jóvenes, al carecer de información relevante, el adolescente puede tomar decisiones erróneas con consecuencias nefastas.

Es menester mencionar que está es una comunidad que busca el beneficio de sus habitantes, siendo así que el presidente de la JAC fue quien busco gestionar la ejecución de dicho proyecto, pensando en mejorar la calidad de vida de los estudiantes y futuros dirigentes del corregimiento, en busca de minimizar conductas que ponen en riesgo la salud de los jóvenes, perjudicándose no solo estos sino todo el vínculo familiar y por lo tanto a la comunidad entera.

El rol de los padres en la educación sexual de los hijos sin duda es algo imprescindible, cabe resaltar que en dicha educación va inmersa cantidad de cosas, cosas como el “dar y recibir afecto” hablar y ser escuchado” cosas que en esta época pareciera ser menospreciadas por el factor de la invisibilidad porque, aunque muchos “no hablen de sexualidad siempre están educando”.

Es de anotar que aunque estos jóvenes deberían contar con información de primera mano de sus padres o cuidadores, quienes ya cuentan con experiencia basta y confiable para guiarlos, los adolescentes prefieren recurrir a sus amistades que posiblemente sean inexpertos o estén en la misma situación de ellos, debido a la vergüenza que da hablar de dichos temas, al igual que a los pocos espacios, o ninguno, en las familias para hablar de los mismos, logrando desinformarse más y cometiendo errores, sin concebir que la educación sexual requiere tanto de información como de formación, formación en la que se encuentran valores, actitudes, sentimientos deberes y derechos.

Es aquí donde es vital capacitar a estos jóvenes sobre la sexualidad, sus beneficios y el autocuidado a implementar, brindándoseles información confiable, de parte de profesionales de modo que se logre dar satisfacción a sus dudas permitiéndoles la libre ejecución de una vida sexual plena, generando un impacto positivo a la comunidad en general, comunidad que como red social al igual que la red familiar hacen parte de una sexualidad y reproductividad responsable, que por ende requieren de mayor importancia y vinculación en la red social educativa de los adolescentes.

Objetivo General

Fortalecer los procesos de promoción y prevención frente a la salud sexual y reproductiva responsable en los adolescentes de los grados octavos, novenos y decimos, de la Institución Educativa Los Comuneros Siberia, apoyando al mismo tiempo el proyecto Institucional de Sensibilización al Orden Moral y la Autonomía (SOMA).

Objetivos Específicos

Clarificar conceptos relacionados con la salud sexual y reproductiva incluyendo algunos mitos y creencias falsas acerca de la sexualidad.

Explicar los derechos sexuales y reproductivos ya que ello permite un mejor control sobre las decisiones tomadas.

Incentivar una vida sexual y reproductiva satisfactoria mediante el autocuidado reflexionando sobre las consecuencias de las acciones irresponsables.

Referente Conceptual

Se parte en primera instancia del quehacer de la psicología, de lo importante de la intervención ya sea desde el modelo, comunitario, familiar, individual, etc., buscando siempre una transformación social, en este caso, mejorar la calidad de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Los Comuneros de Siberia, frente a su salud sexual y reproductiva.

Tal como lo contempla el código deontológico de psicología en su artículo 5:

“El ejercicio de la Psicología se ordena a una finalidad humana y social, que puede expresarse en objetivos tales como: el bienestar, la salud, la calidad de vida, la plenitud del desarrollo de las personas y de los grupos, en los distintos ámbitos de la vida individual y social. Puesto que el/la Psicólogo/a no es el único profesional que persigue estos objetivos humanitarios y sociales, es conveniente y en algunos casos es precisa la colaboración interdisciplinar con otros profesionales, sin perjuicio de las competencias y saber de cada uno de ellos.” (Pág. 18)

Además los autores Blanco, A & Valera, S (2007), en el capítulo 1, de su artículo: “Los fundamentos de la intervención psicosocial”, presentan de manera sustentada como el fin del que hacer de los profesionales en psicología se debe concentrar en el bienestar, tanto a nivel individual como grupal y social, rescatando la importancia de promover el mejoramiento en la calidad de vida, fomentando las capacidades individuales para un rol activo en la búsqueda de soluciones a los problemas que aquejan a las comunidades, teniendo en cuenta cada contexto en que se desarrollan las situaciones.

Dado que se aborda desde la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva es importante conocer que es la Política que sustenta y responde a diversas líneas de acción como la maternidad segura, planificación familiar, cáncer de cuello uterino, Infecciones de transmisión sexual (ITS) VIH/SIDA, Violencia doméstica y sexual, al igual que en la salud sexual y

reproductiva de los/las adolescentes, línea en la cual se ha decidido enfatizar y ante la cual responde a los problemas y demás temáticas relacionadas como calidad y Derechos Sexuales y reproductivos (DRS).

Se debe comprender que cuando se habla de la *salud sexual* es la definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Mientras que la *sexualidad* humana ha sido definida por diferentes autores de diversas disciplinas, siendo la más consensuada aquella que expresa que la sexualidad se entiende como un conjunto de condiciones estructurales, comportamentales y socioculturales que permiten el ejercicio de la función sexual; permitiendo, a su vez, la potenciación del erotismo, la afectividad, el género y la reproductividad (Manual Trayectorias, 2004).

La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.

Es menester mencionar que, las investigaciones sobre la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, han estado dirigidas tradicionalmente a problemas relacionados con la reproducción, específicamente el embarazo y la maternidad. Menos atención se ha brindado a los problemas relacionados con la sexualidad y por consiguiente existe una ausencia de información desagregada por sexo sobre estos aspectos y su impacto en la salud y las vidas de los adolescentes. Alvarez Carril E. (1995).

Ahora bien, teniendo en cuenta que se requiere una intervención desde el modelo comunitario, se debe precisar que, la salud de los adolescentes, (según la ley 1098 de 2006: infancia y adolescencia ésta se comprende entre los 12 y 18 años); es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y territorios, sin embargo, con demasiada frecuencia, las necesidades y los derechos de los adolescentes no figuran en las políticas públicas, ni en la agenda del sector salud excepto cuando su conducta es inadecuada. Washington: OPS; 1998.p. 7-11. Conductas como por ejemplo:

El *embarazo precoz* que se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad –comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia, que la OMS establece en los 19 años.

Las *enfermedades de transmisión sexual* (ETS) que son infecciones que transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. Las causas de las ETS son las bacterias, parásitos, hongos y virus. La mayoría de las ETS afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres. Si una mujer embarazada padece de ETS, puede causarle graves problemas de salud al bebé.

Desde luego, se debe comprender que *adolescentes*, según La FOCUS on Young Adults (1998) se clasifica en dos grupos: el primero, llamado “adolescencia temprana”, que cobija las edades entre los 10 y 14 años; y el segundo grupo etéreo entre los 15 y 19 años, denominado “adolescencia tardía”. Para efectos de este estudio se definió la adolescencia como la etapa del ciclo vital personal se caracteriza por el desarrollo de procesos biopsicosociales que de una manera u otra afectan y definen el comportamiento sexual adulto.

Por lo que es importante modificar su *actitud*, entendida como disposiciones que le permiten al ser humano actuar selectivamente en sus interacciones sociales, e inciden en la forma de actuar y de comportarse frente a diversas situaciones de la cotidianidad, además, una vez las actitudes son interiorizadas por los sujetos regulan su conducta.

Sin dejar de lado las *prácticas sexuales* que pueden definirse como la expresión de la conducta humana que les permite a los sujetos expresar con acciones sus sentimientos, emociones articulándolas con sus actitudes y pensamientos.

Teniendo en cuenta que las *necesidades de aprendizaje*, en el artículo primero de la Declaración Mundial sobre educación para todos, desarrollada en Jomtien (1990), expresa que cada persona –niño, joven, adulto– deberá estar en condiciones de aprovechar las oportunidades educativas ofrecidas para satisfacer sus necesidades básicas de aprendizaje; en el entendido que estas necesidades son algo más que las herramientas teóricas y conceptuales que los individuos necesitan para su aprendizaje, implican, a su vez, la cultura, los valores, las actitudes necesarias para lograr la potenciación de las necesidades humanas, alcanzando su desarrollo humano integral. Por lo tanto, las necesidades de aprendizaje para la sexualidad serán todas aquellas oportunidades y opciones educativas que tienen los niños, niñas, jóvenes y adultos para potenciar al máximo sus capacidades, habilidades y talento humano mediante la interacción con la cultura, lenguaje, escuela, familia y comunidad.

Por lo tanto se requiere brindar la información relevante sobre la sexualidad, en el que los mismos estudiantes sean motor de su propio aprendizaje, como lo postula Jerome Bruner que el aprendizaje se produce por medio del descubrimiento; consiste en que el aprendiz pueda formular y probar una hipótesis antes de leer o escuchar al maestro, y se convierte en el camino para que el

estudiante desarrolle el razonamiento inductivo, es decir, ir de las lecciones del docente a las generalizaciones que el estudiante va siendo capaz de descubrir por sí mismo (Schunk, 2000).

En este sentido, el autor enfatiza en que la enseñanza del descubrimiento en general no implica tanto el proceso de guiar a los estudiantes para que descubran lo que está –allí fuera–, sino, en realidad, el descubrimiento de lo que hay dentro de sus propias mentes; o sea, que este proceso lleva implícito la necesidad de estimular y motivar a los estudiantes a pensar por sí mismos, y hacer uso de todo ese material que poseemos para resolver los problemas de nuestra cotidianidad (Bruner, 1971, p. 85).

Estos postulados resultan interesantes al momento de formar para la sexualidad, dado que con este proyecto se busca que el adolescente inicie de su propia experiencia como ser sexuado, explore, busque e investigue respuestas acerca de su sexualidad con la guía u orientación que debe enfatizar más en los sentimientos, creencias y aspiraciones que tienen los jóvenes acerca de esta temática, que adquieran mayor *conocimiento*, que según Bodnar et al. (1990), Los conocimientos son aquellas elaboraciones conceptuales, teóricas, abstractas que el ser humano en el afán de buscar explicaciones a su existencia social y cultural ha construido a lo largo de su historia; por lo tanto, se puede concebir como el saber que han ido construyendo las personas a lo largo de su vida mediante la interacción permanente con la cultura, práctica, intuición y la ciencia. *Investigación y desarrollo* vol 17, n° 1 (2009) págs. 106-131 117

De acuerdo a la ley 1438 del 19 enero del 2011 la *Atención Primaria en Salud (APS)*, es entendida como la estrategia de coordinación intersectorial que permite la atención integral e integrada, desde la salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a

fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios, sin perjuicio de las competencias legales de cada uno de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Artículo_12), atención a la cual se ha contribuido específicamente desde la “promoción de la salud y prevención de la enfermedad” y desde la Orientación del autocuidado a través del apoyo al proyecto institucional de sensibilización al orden Moral y la autonomía (SOMA) que tiene estructurado la institución educativa Los Comuneros, como parte de los proyectos transversales, respondiendo al programa y política del MEN “Proyecto de Educación de la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (PESCC) para el manejo de problemáticas socialmente significativas (Boggino, 1997).

Método de Intervención

El método de intervención utilizado para desarrollar este proyecto se conoce como: “Proporcionar información nueva”, es un proceso educativo, durante el cual se proporciona información nueva con la intención de corregir algunas lagunas o distorsiones en el conocimiento de los estudiantes, ya que es común que algunas de las áreas de la adaptación se vean plagadas por una información errónea, entre las cuales el ejemplo más notable es el funcionamiento sexual.

Se abordó desde el enfoque psicológico humanista que se integra como la tercera fuerza psicológica junto con el conductismo y el psicoanálisis, dicho enfoque aborda la construcción de la persona, así como la manera de desarrollar a la persona desde su postura individual, es sensible a la reflexión de auto-comprensión y salud mental de la persona.

La finalidad de la corriente Humanista, es la de construir un enlace terapéutico de manera que exista la colaboración del/la paciente con el/la terapeuta, sensibilizándose con las experiencias y entorno en el que vive la persona, de esta manera podemos decir que el humanismo al estar abierto a integrar recursos se visualiza a sí mismo como incluyente, ya que también integra las esferas psicológica, biológica, y social de la persona.

En la etapa inicial del proyecto se buscó la aprobación, tanto por la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), como por la Institución Educativa Los Comuneros Siberia. Sin dudar esta es la etapa más importante, ya que sin esta aprobación no se hubiese podido dar marcha a las siguientes etapas, es de anotar que se tuvieron en cuenta varios criterios, como el contexto multicultural en el que se encuentra la Institución educativa, el proyecto institucional que se pretendía apoyar, el beneficio tanto a nivel académico, intelectual, social y psicológico para los estudiantes y en el rol de estudiantes próximas a graduarse hacerle honor al perfil del

egresado Unadista siendo profesionales capaces de comprender, interpretar y analizar el comportamiento humano; con las destrezas básicas para evaluar y actuar en el ámbito individual, grupal y comunitario, de manera ética, con sentido crítico e investigativo y compromiso social.

En la segunda etapa se identificaron los conocimientos previos de los estudiantes debido a que no se pretendía redundar en información que ellos ya manejasen sino por el contrario proveerles de nueva información, que les permitiera empoderarse de su salud sexual y reproductiva, entonces se hizo mediante encuestas con preguntas abiertas y cerradas, desde donde se inicia el manejo de datos cuantitativos y cualitativos, convirtiéndose en un paradigma investigativo mixto, por su mirada holística y complementaria. Bisquerra, R. 1989, citado por De Armas, C., Verde, C., & Fernández, C. (2010), menciona: “Los métodos cuantitativos y cualitativos deben complementarse”, por otro lado se tiene también a H. Cerda Gutiérrez (1994), citado por De Armas, C., Verde, C., & Fernández, C. (2010), quien propone el término de investigación total para la investigación abierta, interdisciplinaria, multidimensional, plurivalente, que utiliza tanto métodos cualitativos como cuantitativos y no se amarra a las restricciones de un determinado paradigma o sea que le permite al investigador liberarse de una serie de dogmas, estereotipos y fórmulas rígidas y le facilita un estudio de la realidad más pleno y multifacético.

Con los datos obtenidos en la etapa anterior se llegó a la tercera etapa en la cual se proporcionó información nueva por medio de talleres lúdicos, como primera medida se les condujo al conocimiento sobre los conceptos relevantes, tales como salud, sexo, sexualidad, salud sexual y reproducción, posteriormente se trabajó sobre la temática elegida de preferencia por cada grupo, se les explico sobre la diversidad sexual dándole relevancia al respeto por la pluralidad, se aclararon varios mitos y falsas creencias, se les dio a conocer sobre sus derechos sexuales y reproductivos, todo lo anterior era el camino para llegar a descubrir quiénes son, que

quieren con sus vidas, la responsabilidad que deben tener frente a la toma de decisiones que pueden poner en riesgo su salud sexual e incitarlos al autocuidado y mutuo-cuidado, en la cual se aplican técnicas del humanismo, centrando la atención en los estudiantes, en su reencuentro con su *self*, identificando sus cualidades, conociendo su cuerpo y aprendiendo de valores.

En la cuarta etapa se evaluó el conocimiento interiorizado por parte de los estudiantes mediante encuestas con preguntas cerradas que condujeron al análisis estadístico descriptivo, sin embargo es menester mencionar que esta fase concluye siendo una investigación explicativa secuencial, que según Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M.P. (2014), se caracteriza por una primera etapa en la cual se recaban y analizan datos cuantitativos, seguida de otra donde se recogen y evalúan datos cualitativos. Datos que se obtuvieron gracias a la observación participativa y los diarios de campo.

En la quinta y última etapa se entregaron los análisis de los resultados, tanto a la UNAD como a la Institución Educativa, análisis que podrán servir como insumo para nuevos proyectos dentro de la Institución educativa, como al mismo tiempo para dar a conocer el trabajo realizado por la comunidad Unadista en el territorio Colombiano

Fases del proyecto

Fase	Propósito	Actividades	Técnicas e instrumentos	Evidencias
<p>Diagnóstico o evaluación inicial</p>	<p>Partir del conocimiento de los estudiantes de los grados 8, 9 y 10 respecto a lo relacionado con la Salud Sexual y Reproductiva, desde su conceptualización, derechos SR, temas de preferencia (embarazo precoz, educación emocional, enfermedades de transmisión sexual y diversidad sexual), edad para iniciar su vida sexual y</p>	<p>Evaluación Observación participante</p>	<p>Encuesta inicial semi-estructurada. Observación participante</p>	

reproductiva, entre otros; para así, desde allí fortalecer y contribuir a la adquisición de saberes.



<p>Desarrollo del proyecto</p>	<p>Alcanzar los objetivos y resultados propuestos</p>	<p>Tema: <i>Conceptualización sobre salud, sexo, sexualidad y reproducción.</i></p> <p>Tema: <i>Enfermedades de transmisión sexual.</i></p> <p>Tema: <i>Educación emocional.</i></p> <p>Tema: <i>Diversidad Sexual</i></p> <p>Tema: <i>Derechos Sexuales y Reproductivos</i></p> <p>Tema: <i>Autocuidado-Mutuo-cuidado</i></p>	<p>Foros</p> <p>Mesa redonda</p> <p>Diario de Campo (podemos dar una valoración de competencias por grado)</p>	  
--------------------------------	---	--	--	--

<p>Evaluación del proyecto</p>	<p>Contribuir significativamente a los elementos enfáticos de la atención primaria en salud (APS) mediante el apoyo de lo estructurado por la política PESCC desde el proyecto pedagógico transversal (SOMA) de la institución.</p>	<p>Encuesta final estructurada.</p> <p>Sustentación final de acuerdo a lo estructurado desde la escuela (ECSAH)</p>	<p>Encuesta</p> <p>Observación participante.</p> <p>Ponencia</p>	 <p>11</p>
--------------------------------	---	---	--	---

Cobertura del proyecto

El proyecto ha sido desarrollado en la Institución Educativa los comuneros ubicada en la vereda Siberia del municipio de Caldon en el Situado en el norte del Departamento del Cauca a 67 kilómetros de Popayán.

Las actividades se han desarrollado dentro de la institución educativa, en la sala de audiovisuales preferiblemente y en los salones de clase también.

Inicialmente el proyecto iba dirigido a los grados superiores novenos (9), decimos (10) y onces (11), pero en la etapa inicial de acercamiento y evaluación por sugerencia de coordinación se da inicio con los grados octavos (8), de esta manera dado a la magnitud de participantes contando con los octavos, sumando en total con diez (10) grados se decide no trabajar con los grados onces (11), considerando además que los estudiantes en su último nivel escolar cuentan con mayores responsabilidades.

Así el número total de estudiantes a quien ha estado dirigido el plan de trabajo es de 181 de grados 8, 9 y 10.

Recursos materiales y financieros (opcional)

Recursos	Descripción	Costo
Materiales	Computador, Internet, Equipo de sonido, televisor y Video Beam.	N/A
Financieros	181 impresiones de encuestas iniciales	\$36.200
	Taller derechos: 15 impresiones	\$1.500
	Taller Autocuidado: 200 impresiones y 30 cartulinas	\$26.000
	Taller ETS: 10 cartulinas, 40 impresiones, cinta transparente, ega.	\$15.500
	Taller Educación emocional: Película y cartulina.	\$5.000
	Transporte	\$400.000
Total		\$484.200

Ética de la Intervención

La ley 1090 de 2006 establece que este Código Deontológico y Bioético, está destinado a servir como regla de conducta profesional, en el ejercicio de la psicología en cualquiera de sus modalidades, proporcionando principios generales que ayuden a tomar decisiones informadas en la mayor parte de las situaciones con las cuales se enfrenta el profesional de la Psicología, fundamentado en los principios de beneficencia, no-maleficencia, autonomía, justicia, veracidad, solidaridad, lealtad y fidelidad, además de las contempladas en la presente ley. (Art 13).

Además de hacer uso del consentimiento informado (Art_36. CAPITULO III) el proyecto fue desarrollado sin discriminación de personas por razón de nacimiento, edad, raza, sexo, credo, ideología, nacionalidad, clase social, o cualquier otra diferencia como lo establece en el artículo_16. (Capitulo_1 DE LOS PRINCIPIOS GENERALES DEL CÓDIGO DEONTOLÓGICO Y BIOÉTICO PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE PSICOLOGÍA.)

Comprendiendo que la psicología es una profesión de la salud, desde la conceptualización de este término desde la OMS, es válido mencionar que el tema de la Salud Sexual y Reproductiva cumple y contribuye a la comprensión y aplicación de su objeto de estudio y a la implementación del quehacer profesional, desde la perspectiva de las ciencias naturales y sociales (ARTÍCULO 3°).

En cuanto al uso de material Psicotécnico al cual no se recurrió, se tiene conocimiento de acuerdo al artículo 36 que se tiene la obligación de “hacer uso apropiado del material

psicotécnico en el caso que se necesite, con fines diagnósticos” al igual que el comunicar en este caso a los estudiantes los ejercicios a desarrollar, el tiempo y objetivo de los mismos.

Resultados y Análisis

Se encontró que los estudiantes desconocían sobre los derechos sexuales y reproductivos, no tenían claridad entre los conceptos de salud, sexo, sexualidad y salud sexual. Aunque los estudiantes son tímidos, solo el 20% evidencia poca comunicación entre ellos y sus padres para abordar el tema.

Los grados octavos presumen mayor inocencia y desconocían términos en cuanto a las vías sexuales y no sexuales de transmisión de algunas Enfermedades de Transmisión Sexual, mientras que los grados novenos se ven más interesados por conocer sobre la educación emocional lo cual es comprensible ya que están en el trance de la niñez a la adolescencia, experimentando cambios emocionales, adentrándose en el campo de lo romántico. Por su lado los grados decimos tienen una mayor madurez cognitiva, respeto hacia la temática, conocimiento sobre algunas Enfermedades de Transmisión Sexual y sus formas de transmisión.

Resultados cuantitativos

Nombre del indicador	Meta original	Meta alcanzada
Conceptualización	Clarificar conceptos	En las encuestas iniciales solo el 11,5% tenían claros algunos conceptos como reproducción y sexo. En las encuestas finales el 75% acertaron en sus respuestas sobre los conceptos.

Derechos Sexuales y Reproductivos (DSR)	Conocer los DSR	En las encuestas iniciales solo el 27,6% menciono algún DSR, mientras que en las encuestas finales el 99% lograron conocer los DSR y el 65% lograron identificar entre los derechos sexuales de los derechos reproductivos.
Diversidad Sexual	Comprender sobre la diversidad sexual	En las encuestas iniciales el 17,6% acertó en las respuestas. En las encuestas finales el 63% acertó en las respuestas relacionadas a la diversidad sexual.

Resultados cualitativos

Al finalizar las actividades con los grupos se logró alcanzar el tercer objetivo específico en todo su esplendor, los adolescentes hacían compromisos con ellos mismos relacionados con el cuidado del cuerpo, con la higiene del mismo, con la abstinencia, la toma de precauciones ante posibles ETS, con la valoración del cuerpo propio y el de la pareja cuando llegasen a esa época de la experimentación con el coito sexual.

Se logró hacer realmente una promoción prevención en la salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta que los adolescentes hacían reflexión sobre experiencias pasadas de algunas de sus compañeras que tuvieron que desertar en el año anterior, minimizando variedad de mitos y falsas creencias, de modo que lograron conectarse con su *self*, siendo ellos lo más importante de este proyecto, viendo la parte sexual tal como lo plantea Abraham Maslow en su pirámide como una necesidad tan básica como alimentarse o dormir, desde la perspectiva de la responsabilidad y toma de decisiones acordes con su edad.

Durante los talleres se les veía sorprendidos al conocer más a fondo sobre las ETS, la diversidad sexual, había muchos términos desconocidos para ellos, pero lograron conocerlos e identificar las variedades de identidad y orientación sexual que existen.

La clarificación de conceptos sirvió para diferenciar entre lo que es sexo y sexualidad por ejemplo, cada uno exponía sus propios ejemplos de acuerdo a su conocimiento, se logró que comprendieran que la salud tiene que ver con 3 estados, tanto el físico, como el mental y el social, ya que generalmente la asociaban solo al estado físico, de igual forma que relacionaran estos estados con la salud sexual y reproductiva.

Con el taller de los DSR se logró que se empoderaran de su humanidad como hombres y como mujeres, empezando a trazar su proyecto de vida, identificando sus derechos y teniendo en cuenta que aplican para todos, respetando y reconociendo los derechos de los demás parejas, de este modo se hizo énfasis en la importancia del autocuidado y mutuo-cuidado valiéndose del diálogo entre pareja para tomar decisiones consensuadas.

Es menester mencionar que se logró apoyar al proyecto institucional SOMA, promoviendo el autocuidado, la valoración, la autonomía, el respeto, la responsabilidad y la promoción de los DSR.

Impacto Alcanzado

En primera medida es menester mencionar que el proyecto fue evaluado en más de una ocasión en escenarios de investigación, lo que permitió mejorar la metodología continuamente gracias a las realimentaciones obtenidas.

Social

A nivel social el mayor impacto lo datan los datos cuantitativos, puesto que en el periodo en el que se desarrolló el proyecto no se presentó ningún caso de embarazo precoz en los beneficiarios del proyecto, manteniendo a los padres de familia más tranquilos, a la institución educativa más enfocada en otros procesos educativos y en general a la sociedad un bienestar puesto que sus jóvenes ahora están informados, con mayor capacidad de análisis de situaciones de la vida diaria y empoderados en las decisiones frente a la salud sexual y reproductiva.

Por segundo en las familias de uno de los grados octavos se pudo reconsiderar de forma positiva la educación frente a la salud sexual y reproductiva de sus hijos, rescatando la importancia de este tipo de educación en el contexto educativo sobretodo en edades de adolescencia y curiosidades.

Personal

A nivel personal el impacto alcanzado en los adolescentes de los grados décimos fue lograr despertar el interés y curiosidad por la temática, dando satisfacción a variedad de dudas, debido no solo a la dinámica de trabajo y el buen manejo de los grupos sino también a la confianza que se les brindo para que pudiesen expresar sus inquietudes.

En los adolescentes se pudo informar y concienciar que la salud sexual y reproductiva va más allá de las relaciones coitales, promoviendo el autocuidado y dándoles a comprender además la salud desde la parte mental, física y social.

Profesional

En cuanto al impacto a nivel profesional generado en las autoras de este escrito y ejecutoras del proyecto se es claro que se elevó la capacidad de planear actividades que contribuyan positiva y significativamente desde la promoción y prevención, no generando el efecto contrario.

A continuación se nombraran algunas de las competencias genéricas:

- ✓ Responsabilidad
- ✓ Comunicación asertiva
- ✓ Autorreflexión
- ✓ Auto capacitación
- ✓ Autovaloración

En cuanto a competencias específicas están:

- ✓ Actuar éticamente de acuerdo al código psicológico 1090 del 2006.
- ✓ Trabajo en equipo
- ✓ Comprensión y análisis de las situaciones y necesidades contextuales
- ✓ Objetividad
- ✓ Comunicación interpersonal
- ✓ Evaluación grupal

- ✓ Planificación de intervención
- ✓ Reconstrucción teórica
- ✓ Empatía

Académico

A nivel académico el impacto radica en que a pesar de apoyar una temática implementada gubernamentalmente (MEN) el proyecto se pudo desarrollar bajo las fases estructuradas en la metodología planeada. Partiendo de los pre-saberes de los estudiantes, por tanto es pertinente reconocer la focalización frente a la temática a nivel cognitivo como afectivo.

Sustentabilidad y sostenibilidad

El proyecto desarrollado apoyó desde la promoción y prevención al proyecto transversal y pedagógico SOMA de la institución. Por lo cual la temática brinda la sostenibilidad a largo plazo, pues la educación sexual es necesaria y fundamental de manera continua cumpliendo con la formación integral e intervención a las problemáticas sociales significativas de los educandos en relación con los derechos fundamentales, sexuales y reproductivos aunados a sus proyecciones de vida.

Dejando la puerta abierta a la posibilidad de la construcción del aprendizaje continuo en mutua colaboración entre estudiantes de la UNAD y la Institución educativa Los Comuneros.

Conclusiones

Cognitivamente faltaba reforzar temáticas como por ejemplo la diferencia entre sexo y sexualidad, géneros, reproducción, la diversidad sexual, salud, ya que al poseer poca o errónea información sobre los temas se tienden a presentar confusiones, lo que no solo se evidenciaba en su forma de argumentar verbalmente sino también en sus conductas ignorantes e irresponsables con consecuencias de embarazo precoz, deserción escolar y/o contagio de ETS.

El espacio de conocer los derechos sexuales y reproductivos, comprendiendo a que se hace referencia en cada uno de ellos, eleva no solo la autoestima, la valoración por el cuerpo, sino también a la promoción de los derechos por los demás, teniendo presente que cada derecho es importante en la vida de las personas y que sobretodo en estos derechos es de vital envergadura la buena comunicación con la pareja para poder tener un bienestar mutuo y poder alcanzar la autorrealización.

La promoción y prevención frente a la salud sexual y reproductiva es una temática que se debe abordar con mayor furor en las instituciones educativas, ya que somos seres sexuales desde nuestro nacimiento hasta nuestra muerte y se debe impartir educación frente a estos temas para evitar los sesgos, las conductas irresponsables por causa de la curiosidad, pero sobre todo para tener en nuestra sociedad personas informadas capaces de tomar decisiones autónomamente en busca de una mejor calidad de vida, desde edades tempranas como lo es la adolescencia.

Recomendaciones

Conductual y afectivamente se recomienda:

Mayor motivación por parte de los estudiantes frente a la construcción y reconocimiento de su educación sexual, de su sexualidad y derechos fundamentales, sexuales y reproductivos.

Precaución informativa: concientizar a los estudiantes sobre la importancia de los proyectos transversales que apoyan a la Institución Educativa, como lo fue este proyecto, de modo que ellos comprendan que son ellos los mayores beneficiados con estos procesos, ya que de esta forma los estudiantes van a ser mucho más receptivos a la hora de los talleres sacando mayor provecho de los mismos.

Continuar haciendo énfasis en los temas tratados como los DSR, el autocuidado, las ETS, la diversidad sexual y los mitos, de forma lúdica, teniendo en cuenta los conocimientos previos de los adolescentes.

Referencias Bibliográficas

- Bados, A (2.008). La Intervención Psicológica: Características y modelos. Facultad de Psicología. Universidad de Barcelona. España. Recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/4963/1/IPCS%20caracter%C3%ADsticas%20y%20modelos.pdf>
- Caracol Radio. En Colombia 1 de cada 5 madres es adolescente: DANE. 2016. Recuperado de http://caracol.com.co/radio/2016/05/08/nacional/1462733539_091340.html
- Hernández-Sampieri, C. Fernández y M. Baptista (2014). Metodología de la investigación 6ta edición. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- M. Muñoz Monroy. 2005. Conocimientos y comportamientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000100009
- N. Valencia Jiménez, N. Solera Martínez. 2009. Necesidades de aprendizaje para la Sexualidad de jóvenes entre 10 y 19 años en el Caribe Colombiano. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/indes/v17n1/v17n1a05.pdf>
- L. Sepúlveda. Periódico El Tiempo. 2015. El municipio del país con la mayor tasa de embarazos adolescentes. Recuperado de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-16437580>
- Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la promoción de la salud? 2016. Recuperado de <http://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>

Organización Panamericana de la Salud. Guía para escribir un protocolo de Investigación.

Recuperado de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-bal/ops_protocolo.pdf

Periódico El País. 2015. Preocupan alarmantes cifras de embarazo adolescente en Colombia.

Recuperado de <http://www.elpais.com.co/colombia/preocupan-alarmanentes-cifras-de-embarazo-adolescente-en.html>

Periódico El Tiempo. 2015. Cada día nacen en Colombia 408 hijos de padres adolescentes.

Recuperado de <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-16427611>

República de Colombia, Ministerio de la Protección Social y Dirección General de Salud Pública.

Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. 2003. Recuperado de

<https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20SEXUAL%20Y%20REPRODUCTIVA.pdf>

Tomas U. 2015. Principales métodos de intervención psicológica. Recuperado de

<http://elpsicoasesor.com/principales-metodos-de-intervencion-psicologica/>

Universidad de Chile. 2017. Programa de educación sexual. Recuperado de

<http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/recursos/talleres-para-adolescentes-y-jovenes/taller-1-la-caja-de-preguntas>

Apéndices

Sistematización de algunas preguntas en la encuesta inicial.

Grado B_C

7. ¿Cuál de los siguientes temas te resulta de mayor interés?

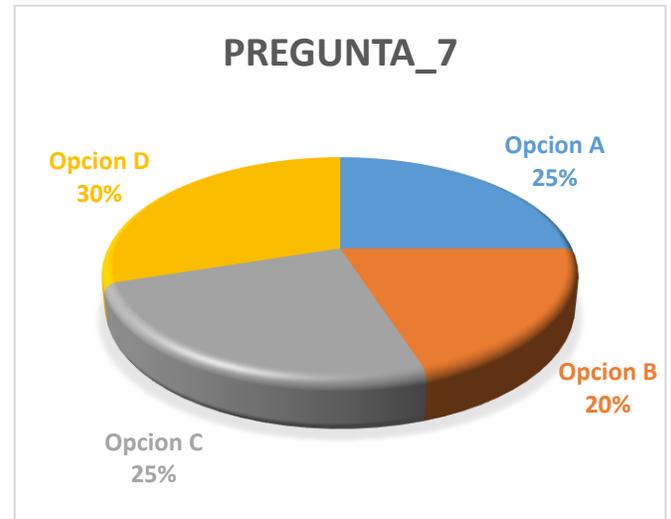
A: Diversidad sexual

B: Educación emocional

C: Embarazo precoz

D: Enfermedades de Trasmisión Sexual

Pregunta 7	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
opción A	5	25%
opción B	4	20%
opción C	5	25%
opción D	6	30%
TOTAL	20	100%



Grado 9ª

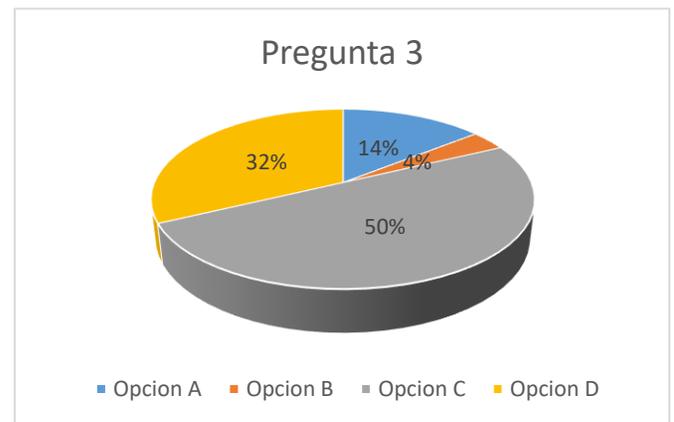
3. ¿Cuál de los siguientes temas te resulta de mayor interés?

a. Diversidad sexual.

b. Embarazo precoz.

c. Educación emocional.

d. Infecciones de transmisión sexual.



Pregunta 3	Frecuencia Absoluta	Porcentaje
Opción A	4	14%
Opción B	1	4%
Opción C	14	50%
Opción D	9	32%
TOTAL	28	100%

Taller conceptos

GRUPO 1

Salud

La salud es algo que tienes que cuidar para no enfermarnos y debemos cuidarnos para evitar algunas infecciones.

Sexual

La sexualidad es algo importante pues tiene una responsabilidad entre nosotros mismos, en cuidarnos y pensar nuestras decisiones.

Salud Sexual

La salud sexual es cuidarse a los hombres y mujeres para no tener hijos a temprana edad y utilizar preservativos como el condón, las pastillas etc.

Sexo

Es el de diferente... por una como
mujer y hombre que son de diferente
sexo

sexualidad

tenes relaciones y te los intimamente
aprender de la sexualidad y de todo sexo

● 12/abril/18

Grupo 2 BB

Salud, Sexual, Sexo

Reproductiva

Solución

Salud Es cuando uno debe estar bien, nutriendonos, sin enfermedades es vida, Bienestar, estar capaz para hacer muchas cosas.

Sexual: Es tener Relaciones entre 2 parejas, es el genero de cada persona.

Sexo: Es tener placer, Relaciones Sexuales, caricias, Amor, Alegría Mutuamente.

Reproductividad: Es el producto de un Amor como un hijo,

Taller diversidad sexual

2 grupo = 2

J	I	N	T	E	R	S	E	X	U	A	L	I	D	A	D	K	M	H	G	Y	N
L	D	T	K	D	U	Y	I	D	I	V	E	R	S	I	D	A	D	E	E	M	I
T	E	R	B	A	C	T	R	A	N	S	G	E	N	E	R	O	V	T	N	L	Ñ
L	N	A	N	D	V	N	Y	D	E	M	I	S	E	X	U	A	L	E	I	Z	B
B	T	V	A	I	L	E	B	I	O	L	O	G	I	C	O	E	Y	R	T	J	E
V	I	E	L	L	A	G	H	L	K	V	I	D	A	T	N	N	Y	O	A	M	O
R	D	S	E	A	R	A	P	A	N	S	E	X	U	A	L	V	I	S	L	L	A
N	A	T	E	U	N	I	M	U	J	E	R	E	E	J	O	H	N	E	E	Y	A
O	D	I	L	X	E	X	A	X	N	D	R	B	E	R	S	O	L	X	S	R	T
I	E	C	A	E	U	N	A	E	B	B	I	A	L	H	A	R	R	U	I	S	O
C	N	S	T	S	E	A	V	S	M	L	E	L	A	U	X	E	S	A	N	S	M
C	O	R	E	I	R	A	L	O	V	I	D	A	T	R	E	B	I	L	L	A	N
A	I	Y	U	C	R	I	H	M	Y	O	R	I	E	N	T	A	C	I	O	N	Y
R	O	A	N	A	L	A	M	O	R	U	N	A	M	U	Ñ	B	O	D	S	E	G
T	R	O	M	P	A	S	Ñ	H	P	E	N	E	T	Q	A	V	S	A	L	U	D
A	N	T	R	O	S	E	X	U	A	L	I	D	A	D	Z	W	F	D	I	L	O

- Salud ✓
- Bisexual ✓
- Heterosexual ✓
- Homosexual ✓
- Bisexual ✓
- Diversidad ✓
- Atracción ✓
- Transgenero ✓
- Orientación ✓

- Identidad ✓
- Cissexualidad ✓
- Demisexual ✓
- Pansexual ✓
- Intersexualidad ✓
- Genitales ✓
- Travesti ✓
- Hombre ✓
- Mujer ✓

- Antrosexualidad ✓
- Asexual ✓
- Biológico ✓
- Vida ✓
- Libertad ✓
- Amor ✓
- Pene ✓
- Trompas ✓

Taller Autocuidado

El autocuidado, reflexión final

CUESTIONARIO

Nombre: eddie Santiago panche Grado: 8^e

CUIDADO DE SI-CONVIVIR CONSIGO MISMO

Auto-concepto

¿Quién soy?

Yo soy un niño muy alegre soy un niño que juega mucho y yo amo a mucho a mis padres.

Autoestima y Autonomía

¿Qué juicios hago sobre mí?

Yo respeto a los demás yo me hago todas las días.

Construcción de mi sexualidad

¿Educo mi sexualidad?

Alimentandome bien haciendo ejercicio y deporte todas las días.

Cuidado del cuerpo

¿Conozco, valoro y protejo mi cuerpo?

Yo protejo mi cuerpo haciendome todas las días y lo valoro cuidandome.

Desarrollo y conciencia de la mente

¿Cultivo permanentemente mi intelecto?

Yo veo Noticias para aprender cosas nuevas y hay veces lee unos libros y aprendo unas cosas que no sabía.

Cuidado de las emociones

¿Cómo educo mis emociones básicas: Rabia, miedo, tristeza, alegría?

Yo las educo bien porque en algunas emociones me controlo bien.

Consciencia de mis derechos

¿Reconozco mi dignidad como ser humano?

Si porque merezco vivir merezco tomar agua potable entre otras cosas.

El autocuidado, reflexión final

CUIDADO DEL OTRO LA CONVIVENCIA SOCIAL.

Pluralismo

¿Reconozco la diversidad como algo valioso en los seres humanos?

Reconozco que la diversidad es muy valiosa para el ser humano.

Participación

¿Me gusta participar y me siento cómodo con la participación de otros?

Si porque todos tenemos derecho a la participación.

Sexualidad consciente y responsable

¿Qué importancia doy al otro en la práctica de mi sexualidad?

que no podemos forzar a los demás a lo que no quieren hacer.

Resolución de conflictos

¿Se trascender los conflictos y aprovecharlos creativamente?

que cada día tenemos que aprender cosas nuevas de los errores cada día.

Reconocimiento del derecho del otro

¿Promuevo los derechos del otro?

que todos tenemos derechos y tenemos que respetarlos y también los derechos de los demás.

Encuesta final



Encuesta final-Proyecto aplicado. SSR

ENCUESTA FINAL

9

Nombre: Jorge Adrián González Ipiá

Edad: 74

Grado: 10 C

Sexo: Masculino

1. ¿Cuál de los siguientes NO es un derecho reproductivo?

- a. Derecho a adoptar decisiones relativas a la reproducción sin sufrir discriminación, coerción, ni violencia.
- b. Derecho a acceder a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva.
- c. Derecho al acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura.
- d. Respeto a las decisiones personales en torno a la preferencia sexual.

2. ¿Qué es salud, según la OMS?

- a. Estado incompleto de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- b. Estado de completo bienestar físico, mental y social, incluyendo la presencia de afecciones o enfermedades.
- c. Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- d. Estado de completo bienestar físico, mental y psicológico, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

3. ¿Cuáles de las siguientes son Enfermedades de Transmisión Sexual?

- a. Candidiasis, VIH/SIDA y clamidia
- b. Herpes, piojos púbicos y AH1N1
- c. Gonorrea, Virus de papiloma humano y Sífilis.
- d. Tricomoniasis, El chancro y Vaginitis.

4. Diferencia entre sexo y sexualidad

- a. El sexo es la condición orgánica que iguala al hombre y la mujer, mientras que la sexualidad son un conjunto de características anatómicas, fisiológicas y psicológicas.
- b. El sexo es la condición psicológica que diferencia al hombre de la mujer, mientras que la sexualidad son un conjunto de características anatómicas, fisiológicas y biológicas.
- c. El sexo es la condición genética que mide al hombre sobre la mujer, mientras que la sexualidad son un conjunto de características anatómicas, fisiológicas y psicológicas.
- d. El sexo es la condición orgánica que diferencia al hombre de la mujer, mientras que la sexualidad son un conjunto de características anatómicas, fisiológicas y psicológicas.



5. Las personas que se sienten identificados con su sexo y género, pero que se visten diferente de su sexo, se les conoce como:
- a. Transgénero
 - b. Travestis.
 - c. Transexuales
 - d. Intersexuales.
6. ¿Qué términos comprende la palabra sexual?
- a. salud- sexualidad
 - b. sexo-sexualidad
 - c. Género-salud
 - d. Reproducción-sexualidad
7. Señala los temas vinculados en el cuidado de sí mismo
- a. Cuidado del cuerpo
 - b. Consciencia de mis derechos
 - c. Cuidado de las emociones
 - d. Todas las anteriores
8. Señala los temas vinculados en el cuidado del otro
- a. Pluralismo-Diversidad
 - b. Reconocimiento del derecho del otro
 - c. Sexualidad consciente y responsable
 - d. Todas las anteriores
9. ¿Qué es la salud sexual y reproductiva?
- a. Estado de bienestar físico, mental y social en relación con el sexo
 - b. Estado de bienestar solamente físico en relación con el sexo
 - c. Estado de bienestar solamente físico en relación con la sexualidad
 - d. Estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad
10. Escoja las vías directas de trasmisión de las enfermedades sexuales.
- a. Oral y anal
 - b. Anal, oral, vaginal
 - c. Vaginal y anal
 - d. Ninguna de las anteriores.