



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL



**FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDA A LOS
ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA EN LA UNIDAD EDUCATIVA NACIONAL
“GRAN COLOMBIA”, 2016.**

(Caracas, Venezuela periodo noviembre 2016 – junio 2017)

**(Trabajo Especial de Grado, presentado ante la Ilustre Universidad Central de Venezuela
para optar al Título de Licenciado en Trabajo Social)**

Autores:

Abreu, Katherine.

Aguilar, Carlos.

Barragán, María.

Tutora:

Mg.S. Brigett Barrios

Caracas, enero de 2017



VEREDICTO

Reunidos en: el Salón de profesores el día 8 Mayo, los
 Profesores: Laura Acevedo, Nazarelys Blanco,, designados
 por el Consejo de Escuela en su Sesión de fecha 08 de Mayo, para examinar el
 Trabajo Especial de Grado, titulado:

Fortalecimiento de la Educación Sexual
dirigida a los estudiantes de educación
medio de la UEN Gran Colombia

Presentado por los Bachilleres: Abreu Katherine, Aguilar Carlos, Barragan Mario
 titulares de la cédula de identidad números: _____,
 hemos decidido evaluarlo con la calificación de:

Aprobado

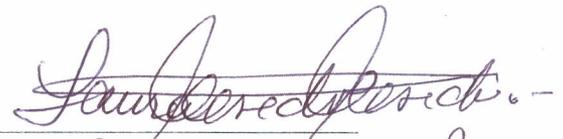
Jurado Evaluador



Prof.

Tutor

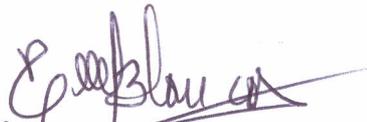




Prof.

Jurado

Laura Acevedo Acevedo



Prof.

Jurado

Nazarelys Blanca

“Y ES LÓGICO, PORQUE EL AMOR VERDADERAMENTE LIBRE, ES DECIR, INTEGRO EN SUS COMPONENTES – SEXUALES Y MISTICOS, DESARROLLA EN LOS HOMBRES UN PROFUNDO SENTIDO DE FELICIDAD, DE SATISFACCION, DE TOLERANCIA, DE SOLIDARIDAD HUMANA”

LUIGI DE MARCHI “SEXO Y CIVILIZACIÓN”

AGRADECIMIENTOS

Los resultados de esta Tesis, están dedicados a todas aquellas personas que, de alguna forma u otra contribuyeron a su desarrollo y culminación, porque cada recurso de información utilizado, cada fuente y referencia bibliográfica consultada, así como las distintas miradas de varios especialistas que guiaron este camino y, cada aporte recibido, fueron el sustento que nutrió en definitiva el presente documento y las bases para construir los cimientos de esta Tesis.

A Dios, primeramente, por permitirnos la vida y la dicha de disfrutar y aprender de cada momento de esta investigación.

A nuestros padres, familiares y amigos por su apoyo.

Vayan nuestros más sinceros agradecimientos hacia la Profesora Lennys Lurúa quién contribuyó desde la asignatura prácticas profesionales a ordenar las primeras piezas de este puzzle.

A nuestra sexóloga Brigett Barrios, por su motivación, por su mayor atención y su gran esfuerzo en mejorar cada fragmento de esta investigación. Por ser nuestra guía en todo este tiempo.

A la Asociación Civil de Planificación Familiar (PLAFAM) por hacernos dar cuenta de la importancia de una educación sexual, por sus diferentes estrategias impartidas, por su mayor colaboración.

A la Unidad Educativa Nacional Bolivariana “Gran Colombia” por el apoyo en la facilitación de los espacios para el desarrollo de las actividades; al personal directivo, coordinador, docente y obrero de la misma por facilitar los recursos necesarios para la realización de las actividades.

A los estudiantes de Educación Media (2do año y 3er año) de la Unidad Educativa Nacional Bolivariana “Gran Colombia” por participar en las actividades y facilitarnos la información necesaria para dar cumplimiento a los objetivos planteados en la presente investigación.

*¡A TODAS Y TODOS
¡GRACIAS!*

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO I.....	15
EL PROBLEMA.....	15
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
<i>Objetivo General</i>	21
<i>Objetivos Específicos</i>	22
JUSTIFICACIÓN.....	22
CAPÍTULO II.....	28
CONSIDERACIONES TEÓRICAS.....	28
ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
<i>La sexualidad en adolescentes</i>	33
<i>Información en Sexualidad Vs. Educación Sexual</i>	35
<i>Consecuencias de una deficiente consolidación en materia de Educación Sexual:</i>	42
<i>Embarazo en adolescentes</i>	42
<i>Factores de riesgo biomédicos y psicosociales de un embarazo en adolescentes</i>	44
<i>Aborto</i>	44
<i>Infecciones de Trasmisión Sexual</i>	46
<i>Factores que influyen en la carencia de la Educación Sexual</i>	49
<i>Condiciones socio-culturales y educativas</i>	49
<i>Tabús y mitos</i>	52
CAPÍTULO III.....	54
<i>Bases Legales</i>	54
CAPÍTULO IV.....	65
MARCO METODOLÓGICO.....	65
PARADIGMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	65
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	66
TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	68
POBLACIÓN Y MUESTRA.....	69
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	71
CAPÍTULO V.....	81
DIAGNÓSTICO.....	81
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	81
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INSTRUMENTO DIAGNÓSTICO DISTRIBUIDO A LOS ALUMNOS DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA “U.E.N GRAN COLOMBIA”.....	82

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DEL INSTRUMENTO DIAGNÓSTICO DISTRIBUIDO A LAS(OS) DOCENTES DE LOS ALUMNOS DE SEGUNDO Y TERCER AÑO DE LA “U.E.N GRAN COLOMBIA”	89
ANÁLISIS DE INSTRUMENTO PRE-TEST	96
CAPÍTULO VI	102
PROPUESTA	102
UBICACIÓN GEOGRÁFICA:	104
BENEFICIARIOS:	104
DURACIÓN:	104
ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN (PROBLEMA A RESOLVER):	104
<i>MATRIZ DE IMPACTO CRUZADO O ANÁLISIS ESTRUCTURAL (MIC-MAC)</i>	107
INTERVENCIÓN	109
<i>Objetivo del Proyecto:</i>	109
<i>Componentes del Proyecto (Resultados):</i>	109
<i>Actividades.</i>	110
CAPÍTULO VII	143
IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN	143
ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL INSTRUMENTO POS-TEST EN MATERIA DE EDUCACIÓN SEXUAL	159
CAPÍTULO VIII	162
BALANCE DE EJECUCIÓN – MEDIOS DE VERIFICACIÓN	162
CONCLUSION	162
LIMITACIONES	164
RECOMENDACIONES	165
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	168
ANEXOS	175
<i>Árbol Del Problema</i>	176
<i>Árbol de Objetivos</i>	178
<i>Actividades Ejecutadas En La U.E.N Gran Colombia</i>	179
<i>Formación En La Asociación Civil De Planificacion Familiar (Plafam).</i>	180
<i>Ejecución del Taller de Infecciones de Transmisión Sexual</i>	200
<i>Invitación A La Comunidad Estudiantil Del Liceo Simon Bolivar De La U.E.N Gran Colombia</i>	201
<i>Manual De Facilitadores: Stand Informativo</i>	202
<i>Instrumento De Recolección De Datos (Diagnóstico- Estudiantes)</i>	205
<i>Instrumento De Recoleccion De Datos (Diagnóstico- Docente)</i>	208
<i>Instrumentod Evaluación De Estudiantes</i>	211
<i>Acta Donde La U.E.N Gran Colombia Recibe Plan De Abordaje Para El Mes De Abril De 2016</i>	214
<i>Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test</i>	215
<i>Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test</i>	216
<i>Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test</i>	217
<i>Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test</i>	218
<i>Solicitud De Los Equipos Y De Audio Para Ejecutar Las Actividades Planificadas.</i>	219

<i>Solicitud Del Aula (Biblioteca) Para Ejecutar Las Actividades Planificadas.</i>	<i>219</i>
<i>Solicitud Para La Participación De Los Estudiantes De 2do Y 3er Año En Las Actividades Planificadas. ...</i>	<i>221</i>
<i>Solicitud De Folletos Y Materiales Guías Para Las Actividades Planificadas.....</i>	<i>224</i>
<i>Solicitud De Donación De Preservativos Para Las Actividades Planificada: Stand Informativo.</i>	<i>226</i>
<i>Solicitud De Donación De Preservativos Para Las Actividades Planificada: Stand Informativo.</i>	<i>227</i>
<i>Solicitud De Donación De Preservativos Para Las Actividades Planificada: Stand Informativo</i>	<i>228</i>

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: ¿Con quién hablas en materia de educación sexual?	82
Gráfico 2: ¿Has recibido por parte de tus padres o representantes información en materia de sexualidad?	83
Gráfico 3: ¿Cómo se comunican en tu hogar respecto al tema de sexualidad?.....	84
Gráfico 4: ¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría abordar?	84
Gráfico 5: ¿Conoces los riesgos de contraer una infección de transmisión sexual?.....	85
Gráfico 6: ¿Sabes qué tienes derecho a recibir educación sexual?	86
Gráfico 7: ¿Conoces los métodos anticonceptivos?	86
Gráfico 8: ¿Consideras necesario el uso de métodos anticonceptivos?	87
Gráfico 9: ¿Has utilizado algún método anticonceptivo?	88
Gráfico 10: ¿Has tenido algún encuentro sexual?	88
Gráfico 11: ¿Usted ha impartido conocimientos sobre sexualidad?	89
Gráfico 12: ¿Considera usted qué se deberían implementar campañas sobre educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año?.....	90
Gráfico 13: ¿Se les ha brindado información necesaria sobre sexualidad a los estudiantes en el plantel educativo?.....	91
Gráfico 14: ¿Considera usted qué los estudiantes tienen información consolidada sobre sexualidad? ...	92
Gráfico 15: Desde su experiencia como docente, ¿ha tenido alguna estudiante adolescente embarazada?	93
Gráfico 16: ¿Conoce usted los derechos que tienen los adolescentes en materia de educación sexual?.	93
Gráfico 17: ¿usted considera que tiene tabúes para comunicarle a los estudiantes temas sobre sexualidad?	94
Gráfico 18: ¿Cuáles temas en el área de la sexualidad deberían ser de abordaje para sus estudiantes? .	95
Gráfico 19: ¿Qué tipo de estrategias propones como docente para abordar el tema de sexualidad?	96
Gráfico 20: ¿Conoces los métodos anticonceptivos?	150
Gráfico 21: ¿Conoces los métodos anticonceptivos permanentes?	150
Gráfico 22: ¿Cuál es el método anticonceptivo que te protege de una infección de trasmisión sexual? .	151
Gráfico 23: ¿Sabes cómo usar un preservativo?.....	152
Gráfico 24: ¿La píldora de emergencia se utiliza un día antes o después de tener relaciones sexuales?	153
Gráfico 25: ¿Las pastillas anticonceptivas se toman una vez al mes?.....	154
Gráfico 26: ¿Hay métodos anticonceptivos hormonales para hombres en Venezuela?	154
Gráfico 27: ¿Se puede utilizar el preservativo varias veces?.....	155
Gráfico 28: ¿Sabes qué es una infección de transmisión sexual?	156
Gráfico 29: ¿Cuál de estas infecciones de transmisión sexual conoces?	157
Gráfico 30: ¿Las verrugas son síntomas de cuál infección de transmisión sexual?.....	157
Gráfico 31: ¿Puedes contraer una infección de transmisión sexual por compartir el mismo sitio de trabajo o de estudio con persona infectada?	158
Gráfico 32: ¿A partir de qué edad puedes solicitar servicios y programas de atención sexual y reproductiva sin la compañía de tu representante?	159



FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN SEXUAL DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES DE 2DO Y 3ER AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA EN LA UNIDAD EDUCATIVA NACIONAL “GRAN COLOMBIA”, 2016.

Autores: Katherine Abreu, Carlos Aguilar, María Barragán
Tutora: Mg.S. Brigett Barrios

Resumen

La sexualidad representa un factor constitutivo del ser humano, y tiene mayor influencia en la etapa de la adolescencia; ya que es allí donde se experimentan cambios físicos y biológicos con mayor fuerza. En esta etapa es donde los adolescentes ejercen la sexualidad de acuerdo a lo aprendido en sus medios de socialización más cercanos (familiares y escuela) sin embargo, es casual escuchar, que los adolescentes son irresponsables y no ejercen de manera consciente su sexualidad, de acuerdo a esto, el presente Trabajo Especial de Grado tuvo como principales objetivos: *determinar la información sobre sexualidad humana que tienen los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia, y diseñar las estrategias orientadas a fortalecer la educación sexual según el diagnóstico encontrado en la U.E.N Gran Colombia.* Dicho estudio permitió profundizar en el conocimiento que manejan los adolescente sobre sexualidad, mediante la utilización del paradigma positivista, bajo el enfoque cuantitativo, con la utilización de cuestionarios con preguntas abiertas y cerradas dirigidos a estudiantes y profesores, seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple. Se diagnosticó que los estudiantes cuentan con información y no con educación sexual, se fundamentó con la riqueza de un marco teórico que contempla estadísticas recientes y la diferencia entre información y educación sexual. Además, bajo la metodología marco lógico se propuso una estrategia para fortalecer la educación sexual de los estudiantes; propuesta que queda abierta a cualquier institución. Considerando que este trabajo especial de grado es resultado de un proyecto de intervención ejecutado bajo el convenio el Consejo de Protección de NNA del Municipio Libertador y la escuela de Trabajo Social de la UCV, en la asignatura Prácticas Profesionales, la propuesta elaborada tuvo ejecución de las primeras actividades, sirviendo estas como primer insumo para conocer en corto plazo la validez de las estrategias utilizadas. Además, se realizó una evaluación de las actividades realizadas, siguiendo el método cuantitativo, con la utilización de un cuestionario.

PALABRAS CLAVES: Adolescencia, Sexualidad, Educación sexual, Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (CPNNA), Ley Orgánica de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA).

Introducción

La educación sexual trata de impartir una información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para la formación de cualquier persona, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. Persiguiendo la realización de una sexualidad plena y madura que permita al individuo una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

Según Campos (2001), la educación sexual, es la parte de la educación general que incorpora conocimientos biopsicosociales de la sexualidad como parte de la formación integral de la persona y su objetivo es lograr la identificación sexual del individuo, y capacitarlo para crear sus propios valores y actitudes que le permitan realizar su autodeterminación y vivir su sexualidad de manera sana. (p. 15).

Por lo tanto, una verdadera educación sexual es la que ayuda a desarrollar actitudes y patrones educativos que preparan para enfrentar los conflictos y satisfacciones de la sexualidad. La finalidad de la educación sexual es desarrollar en niños/as, jóvenes y adultos/as la habilidad para comprender su sexualidad individual. (Jiménez, 1980).

Sobre todo, cuando los individuos se encuentran en una etapa de la adolescencia, ya que la pubertad y el desarrollo sexual son etapas de cambios constantes, donde el deseo y los impulsos sexuales dominan a una parte racional que no está del todo desarrollada.

La adolescencia representa una etapa en la que se experimentan cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales, así como también se forman las personalidades de los seres humanos.

La búsqueda de la identidad es una tarea propia de esta etapa de crecimiento y desarrollo. Asimismo, una de las labores en esta etapa es la de alcanzar la identidad sexual y búsqueda de pareja, cuya elección los llevará a constituir su núcleo familiar en etapas posteriores.

Por lo tanto, esta educación sexual debe ir desde la formación en el hogar y su relación con familiares, como primer espacio de socialización de los adolescentes y niños, además, del colegio, como segundo espacio de socialización de los adolescentes y niños.

Sin embargo, cuando se realiza una comparación entre lo esperado y lo que está sucediendo en la realidad, se evidencia el descuido por parte de los entes competentes, en principio, la familia, dejando que el contexto socio cultural regule la enseñanza impartida sobre la sexualidad, y en segundo lugar las instituciones y entes gubernamentales y no gubernamentales, por su escasa planificación en el área de la sexualidad.

Es allí donde se establece la discrepancia entre lo que se espera y la realidad, un sinnúmero de mitos y tabúes rodean el pleno desarrollo de los adolescentes y como trabajadores sociales, debemos afrontar esta realidad, y ser garantes tanto de una atención oportuna para la problemática existente, como de la promoción de la educación sexual, incentivando la prevención.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (2016)¹, Venezuela registra la tasa más alta de adolescentes embarazadas entre los países de Suramérica, con 101 nacimientos por cada

¹El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA): es una agencia de cooperación internacional para el desarrollo, que promueve el derecho de cada mujer, hombre, adolescente, niño y niña a disfrutar de una vida sana, con igualdad de oportunidades para todos y todas, sin exclusión por razones de género, edad o etnia.

1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad. Por último, Nelmary Díaz (2016)², aseguró que el promedio de la tasa de natalidad en América Latina debe ser de 76 nacidos por cada 1.000 mujeres; de allí que el país ocupe el primer lugar de embarazo en adolescentes.

Adolescentes ejercen relaciones sexuales bajo la influencia de la educación recibida, siendo esta poco efectiva tanto por familiares como por el sistema educativo al que se encuentran insertos, ocasionando consecuencias graves en su desarrollo, tales como embarazo adolescente no planificado y no deseado, el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual, la promiscuidad, el aborto, son indicadores que existe desorientación sexual

Como fin último estas consecuencias llegan a manifestarse en gran medida como causa fundamental de la deserción escolar, convirtiéndose en una consecuencia muy evidente de la problemática en cuestión.

Adolescentes estudiantes en riesgo de desertar del colegio debido a una escasa planificación familiar, es un gran reto para los trabajadores sociales y profesionales en el área del bienestar social.

Esta situación, se ve reflejada en la Unidad Educativa Bolivariana “Gran Colombia” donde se evidenció la necesidad de abordar el tema de la educación sexual de manera preventiva, a raíz de los resultados arrojados por una investigación realizada en el período 2015-2016 por los integrantes del Centro de Prácticas Profesionales pertenecientes al Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes de la Universidad Central de Venezuela, la cual estuvo orientada a

²Fuente: <http://www.onu.cl/onu/sample-page/agencias-fondos-y-programas/unfpa/>

Nelmary Díaz: Terapeuta ocupacional. Gerente de programas de la Asociación Civil de Planificación Familiar (Plafam). Fuente: <http://www.plafam.org.ve/>

diseñar estrategias orientadas a fortalecer la educación sexual de los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.

Siguiendo esta línea, los investigadores, orientaron sus acciones a comprobar que efectivamente el tema a abordar con mayor pertinencia era la educación sexual, encontrando que muchos de los estudiantes de 2do y 3er año manejaban únicamente contenidos básicos en cuanto a sexualidad se refiere, siendo informados mas no educados, tanto por padres y representantes, como por profesores. (Ver capítulo IV), requiriendo una consolidación adecuada de la información sexual a través de campañas preventivas que contemplaran charlas, talleres, stands informativos, entre otros.

Por lo tanto, En este trabajo se parte del supuesto de que el aprendizaje de la sexualidad es participativo y continuo, que la familia y la escuela son escenarios fundamentales para aprender a ser sexuado y donde cada personalidad desarrolla una sexualidad que le permita su crecimiento y autorregulación

Es por ello que el presente estudio se orienta a mostrar que la educación sexual desde el ámbito educativo es un esfuerzo programático que apuesta a la disminución de la vulnerabilidad de los jóvenes y a que ellos cuenten con recursos para la realización de una sexualidad plena y madura que permita una comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro de un contexto de afectividad y responsabilidad.

El presente estudio está constituido por siete capítulos a saber:

Capítulo I: Se delimitará y caracterizará el problema de investigación, los objetivos y la justificación;

Capítulo II: Se expresarán las bases teóricas y legales que dieron sustento a la presente investigación;

Capítulo III: Se esbozará el marco metodológico donde se mostrarán los procedimientos y técnicas que guiaron la investigación propuesta, comprendiendo a su vez el tipo y enfoque de investigación, así como las técnicas e instrumentos empleados para la recolección y sistematización de la información obtenida.

Capítulo IV: Se reflejarán los resultados obtenidos en el diagnóstico a partir de la sistematización y tabulación de la información obtenida a través de las técnicas e instrumentos aplicados.

Capítulo V: Se presentará la propuesta desarrollada bajo la metodología de marco lógico atendiendo a la problemática planteada y comprendiendo entre sus apartados: matriz de impacto cruzado o análisis estructural, matriz de planificación del proyecto, árbol de problema, árbol de objetivos, análisis de involucrados, indicadores y medios de verificación, recursos humanos y materiales, así como el cronograma de actividades.

Capítulo VI: Comprenderá el análisis de los resultados obtenidos en el proceso de evaluación de las actividades realizadas en la propuesta.

Luego del desarrollo de todos los capítulos, se encuentran la conclusión general que arrojó la investigación, las referencias bibliográficas; las cuales representan todas las fuentes teóricas consultadas que sirvieron de apoyo para la realización de dicha investigación y por último los anexos como soporte de las actividades realizadas.

Capítulo I

El Problema

Planteamiento del Problema.

La sexualidad se refiere a una dimensión fundamental del ser humano basada en el sexo, incluyendo el género, la identidad de sexo, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor y la reproducción. Es decir que la sexualidad es parte integral de nuestras vidas y debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano.

Por lo tanto, la sexualidad forma parte del ser humano y se manifiesta por un conjunto de comportamientos, de sentir, de hacer; es determinada por diversos factores biológicos, psicológicos y sociales, por lo que cada contexto socio-cultural incide en la forma que es concebida.

Sin embargo, a través, del tiempo se le ha conferido diversas funciones, siendo de mayor índice la de otorgar placer y la cercanía con el otro; así como, poder reproducir al hombre. Es casual relacionar la sexualidad a estos aspectos mencionados anteriormente, los mismos limitan el alcance y configuran un engranaje de concepciones erróneas, donde se desdibuja la esencia de la sexualidad.

Es por ello, que para efectos de esta investigación la sexualidad es vista como, mucho más que relaciones sexuales o genitalidad; es la construcción que hacemos de nosotros mismos como hombres o como mujeres, a lo largo de nuestro proceso de desarrollo. Es una condición inherente a todos los seres humanos, y se constituye en un derecho cuyo disfrute debe ser garantizado por

todas las sociedades. Es decir, se debe considerar la sexualidad como una dimensión constitutiva del ser humano, que se construye y se vive durante toda la vida, desde nuestro nacimiento.

Teniendo en cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial y que la sexualidad está implícita en estas tres dimensiones del individuo, es indiscutible que la educación sexual es necesaria desde los primeros años de la vida para el desarrollo de una conducta sexual responsable y satisfactoria, logrando de esta manera que los adolescentes culminen felizmente este período de su vida al evitar problemas emocionales, sociales y de salud.

Ya que, la educación de la sexualidad es una responsabilidad de la sociedad en su conjunto, se inicia desde el nacimiento dentro del grupo familiar y transcurre durante toda la vida en los sucesivos vínculos que establecen las personas al interactuar con diferentes grupos. Hoy se aprecian importantes cambios de conductas, actitudes y valores en lo referente a la sexualidad de los jóvenes y adolescentes de distintos sexos. (Rodríguez, 2013)

Estas conductas se ven con mayor porcentaje en el periodo de la adolescencia, ya que, es una etapa donde se manifiesta lo que en materia de educación sexual han aprendido desde su niñez, basado en el contexto cultural y social que los rodea. Se evidencia con fuerte rigor cambios físicos y psicológicos, que configuran la vida futura de los jóvenes

Todos estos cambios percibidos por los adolescentes requieren de un acompañamiento importante tanto de la familia como de la institución educativa, quienes constituyen los primeros espacios de socialización en los que estos se ven inmersos.

La familia y la escuela como primeros espacios de socialización de los adolescentes deben ser garantes de la promoción de derechos sexuales y reproductivos, así como de la educación sexual necesaria para enfrentarse a la vida.

Sin embargo, lo que parece una obligación para las sociedades, en beneficio de ella misma y de sus adolescentes, como lo es la educación sexual, se ve desdibujada y casi nula, por contextos culturales, sociales y religiosos, donde prevalecen mitos y tabúes sobre la sexualidad. La familia y la escuela no escapando de ello. Aseverando que la educación sexual se produce inevitablemente en cada sociedad, aunque muchas veces sea, de manera no intencional, incidental o espontánea como parte del proceso de socialización de los adolescentes.

Los contenidos de la educación sexual no intencional que transcurre como parte del proceso de socialización dependen de la cultura del grupo social en el que los adolescentes se encuentran insertos. En reiteradas oportunidades se toma como natural el sistema de creencias, sin discutir algunos contenidos que más allá de orientar a los adolescentes, los lleva a reproducir patrones impuestos por la sociedad que influyen considerablemente en las acciones en las que estos incurran posteriormente.

Los mitos y tabúes trascienden más allá de sus fronteras, no solo padres evitan la promoción de la sexualidad, si no, se evidencian profesores incapaces de afrontar y difundir la educación sexual en sus salones de clases, incluso en sus colegios.

La carencia de promoción de educación sexual, tanto en familias y colegios, deja un saldo en el futuro de los adolescentes, Por ejemplo, el Ministerio del Poder Popular para la Salud y el Programa de Salud Sexual (MPPS 2010):

Según estudios realizados manifiesta que Venezuela es el país sudamericano con mayor tasa de embarazos en adolescentes, en los últimos cinco años, uno de cada cuatro partos ha sido de jóvenes entre 12 y 16 años; (uno de cada cuatro niños nacidos tiene una madre que es casi una niña), considerándose hoy en día un problema de salud pública, no solo asociado a los trastornos orgánicos propios de la juventud materna, sino porque están implicados factores socioculturales y económicos. Sin embargo, en el último trimestre del año 2010 la cifra de embarazo en adolescente subió al 24% en comparación al año 2003, cuando se construyó en el país la primera data sobre esta materia, la incidencia se ubicaba en 19%, y el 16% de las muertes maternas que se producen actualmente en el país ocurre en mujeres menores de 20 años de edad. Al respecto, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA, 2012), reportó que, en Venezuela, entre 2009 y 2011 se produjeron más de 33 mil nuevas infecciones, 11 mil anuales, y solamente en el año 2011 hubo 11.489 casos nuevos. En el mismo periodo murieron 4.899 personas por la pandemia y nacieron 699 niños con VIH. Aquí debe ir numero de pag

Dentro de este contexto, son muchos los estudios que demuestra la complejidad que representa el embarazo a temprana edad, como es el caso de la investigación realizada por Marín (citado por Acosta, 2012), donde se encontró que el 48 % de las madres adolescentes cumanesas no tenían la debida preparación física, emocional, ni capacidad económica para mantener a sus hijos. De igual manera el 52% de estas adolescentes pasaban a depender económicamente de los padres, al ser abandonadas por su pareja sentimental.

Estas estadísticas permiten conocer el saldo, que deja la carencia de educación sexual en el desarrollo pleno de la adolescencia de millones de jóvenes, que influenciados se ven inmersos en el inicio de la actividad sexual coital y el embarazo no deseado, llegando a tener consecuencias negativas en el campo de la salud física y mental, tales como el riesgo de enfermedades sexuales transmisibles, el aborto, mortalidad materna e infantil y diversos desajustes psicosociales que incidirían en el desarrollo de sus proyectos de vida.

Desde el punto de vista social, los resultados más evidentes de una escasa planificación familiar es el aumento del índice de deserción escolar, en adolescentes femeninas y masculinos,

y las elevadas tasas de fecundidad adolescente, así como la inducción voluntaria de abortos en etapa embrionaria en el ámbito escolar (Barros et al., 2001).

Tal situación se ve reflejada en la Unidad Educativa Bolivariana “Gran Colombia” donde se evidenció la necesidad de abordar el tema de la educación sexual de manera preventiva, a raíz de los resultados arrojados por una investigación diagnóstica realizada en el período 2014-2015 por los integrantes del Centro de Prácticas Profesionales pertenecientes al Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, la cual estuvo orientada a conocer y caracterizar el perfil del adolescente en edad temprana donde encontraron que los estudiantes desconocían aspectos de la sexualidad relevantes para su desarrollo.

En tal sentido, los practicantes del período 2015-2016, dando continuidad al proceso iniciado en el año 2014, orientaron sus acciones a comprobar que efectivamente el tema a abordar con mayor pertinencia era la educación sexual, encontrando que muchos de los estudiantes de 2do y 3er año manejaban únicamente contenidos básicos en cuanto a sexualidad se refiere, requiriendo una consolidación adecuada de la información sexual a través de campañas preventivas que contemplaran charlas, talleres, stand informativos, entre otros.

Lo antes señalado ha sido demostrado en la U.E.N. Gran Colombia, los estudiantes presentan comportamientos asociados a su sexualidad de maneras irresponsables. Expresa la subdirectora Doménica Bruno (2016), que en la institución se evidencia jóvenes promiscuos, adolescentes embarazadas, libertad de actos sexuales, entre otras conductas, que, de manera empírica, muestran la desinformación que contienen los estudiantes.

Estas aseveraciones son confirmadas a través del diagnóstico realizado en dicha institución, periodo 2016, el mismo, permitió conocer qué en el área de la sexualidad en adolescentes existe la siguiente realidad:

- El 88% de la población encuestada manifestó el haber conversado con sus padres sobre el tema de la sexualidad, pero en la explicación se encuentran expresiones como “dicen que el sexo es malo” “que no tenga novio” en el caso de las niñas, “que me ponga el gorrito” en el caso de los niños. De tal manera, desde los padres los adolescentes obtienen información en materia de sexualidad, pero no se les educa de manera clara sobre su cuerpo, su sexualidad y su vida como ser sexuado que son. Otro aspecto importante es que un 12% de los estudiantes responden de forma negativa, y en la explicación alegan, hablo con otras personas, mis papas no hablan del tema.
- En referencia a las prácticas sexuales, 29% señala que, si ha tenido algún encuentro sexual, a su vez el 12% manifiesta haber utilizado algún método anticonceptivo, a pesar que 91% conoce los métodos anticonceptivos y las infecciones de transmisión sexual. Permitted observar, el aumento de las prácticas sexuales en la investigación reciente y una disminución del uso de los métodos anticonceptivos.
- Por otro lado, el 70% de los profesores dice haber impartido clases sobre educación sexual, un 30% a través de materiales de apoyo, y otro 20% solo ha conversado del tema, puesto que no era su especialidad, alegan en los cuestionarios.

Esta realidad vivida y sentida por la sociedad venezolana, demuestra que, la educación sexual en adolescentes, se ve desdibujada en un engranaje de tabúes y mitos, configurados bajo un contexto sociocultural, que influye la enseñanza de la sexualidad desde nuestros padres, hasta el sistema educativo.

Convirtiéndose la educación sexual en información asistemática e inconsistente, generando efectos negativos en el individuo que se traducen en temores, timidez y comunicación poco efectiva. (Campos, op. cit. p. 30).

Demostrando el sin fin de consecuencias latentes al que podrían enfrentarse los adolescentes al encontrarse insertos en el sistema educativo y carentes de educación sexual, Por consiguiente, Los señalamientos antes descritos, ¿se convierten en indicadores de que existe una notable desorientación en los adolescentes sobre las implicaciones y consecuencias que puede ocasionar el hecho de asumir una relación sexual de manera irresponsable?

¿Se puede aseverar que los estudiantes cuentan con información y no educación sexual?

¿Los profesores imparten educación sexual a sus estudiantes?

¿Es posible encontrar en adolescentes escolarizados, conductas orientadas a una escasa educación sexual?

¿Se puede considerar que los adolescentes, ejercen conductas sexuales, aprendidas desde su niñez de manera abierta en el ámbito escolar, siendo este el primer espacio de interacción social?

¿Qué estrategias se pueden emplear, desde el Trabajo Social, para el fortalecimiento de la educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia?

Objetivos De La Investigación

Objetivo General

- Identificar la información sobre sexualidad humana de estudiantes y profesores para el diseño y evaluación de estrategias orientadas al fortalecimiento de la educación sexual

Objetivos Específicos

- Elaborar un diagnóstico en referencia a la descripción de la información obtenida en materia de sexualidad humana
- Determinar estrategias profesionales que contribuyan con la promoción de la información en materia de educación sexual a los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N “Gran Colombia”.
- Evaluar los resultados de las estrategias ejecutadas en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N “Gran Colombia”.

Justificación

Es en el campo de la sexualidad, donde más que ninguna otra área del conocimiento humano se mezclan conceptos religiosos, biológicos, psicológicos y sociales que, traducidos en valores morales, hacen que actuemos en favor o en contra de nosotros mismos. Podemos así desarrollar plenamente nuestra sexualidad o limitarla por prejuicios y tabúes. (Opazo M. 1999)

Ahora bien, el proverbio swahili “un hijo será lo que se le ha enseñado” ilustra cuanto aprende los jóvenes de los ejemplos que les dan las personas que hay a su alrededor. Muchos de los riesgos que asumen los adolescentes no son tanto un reflejo de sus propias actitudes y deseos, sino más bien consecuencia de presiones que ejercen sobre ellos algunos adultos, por sus formas de comportamiento abusivas y explotadoras, por los ejemplos que establecen y por las políticas que crean. (Unicef, 2002, p.4)

En este orden de ideas, “una sociedad que se aísla de sus jóvenes, corta sus amarras: está condenada a desangrarse” dijo Kofi Annan³ cuando se protegen los derechos de los adolescentes, su fuerza, su creatividad y su pasión pueden transformarse en esperanza, incluso en las situaciones más desesperadas.

El mundo no resolverá sus problemas hasta que no aprenda a escuchar mejor a lo que los jóvenes tienen que decir y luego colabore con ellos para hacer el cambio necesario. Por ello, desde una visión integral, no es posible hablar de salud sin tomar en cuenta lo concerniente a la sexualidad y la procreación. (Unicef, 2002. p. 6)

Es por ello que, la educación sexual en los adolescentes continua siendo un asunto urgente en América y sobre todo en Venezuela, los abortos en situación de riesgos, los embarazos adolescentes no deseados, las infecciones de transmisión sexual, promiscuidad, abuso sexual, violencia, una vida sexual con aberraciones y la falta de acceso a los anticonceptivos, incita a los docentes, padres y representantes a considerar si realmente se le está ofreciendo educación y herramientas oportunas a los jóvenes, o solo se les deja las responsabilidad de estos actos a entes externos (Gubernamentales y de salubridad) (Garzo E. Quintero L. 2009. p. 4)

Sabiendo que, la familia juega un rol muy importante, siendo esta el primer espacio de formación del ser humano donde se deben brindar herramientas que contribuyan a que los niños, niñas y adolescentes actúen responsablemente.

Vale acotar que, con la debida formación en el núcleo familiar y el reforzamiento de estos conocimientos por parte de la institución educativa, los jóvenes estarían recibiendo una

³Kofi Atta Annan (Kumasi, Ghana, 8 de abril de 1938) fue el séptimo Secretario General de las Naciones Unidas, cargo que ocupó entre 1997 y 2006, y fue galardonado, junto a la ONU, con el Premio Nobel de la Paz de 2001.

preparación integral, evitando que acudan a otras fuentes de información que muchas veces resultan ser inadecuadas como el internet u otros medios de comunicación.

Además, es preciso destacar que, el Estado venezolano, a través de sus políticas públicas, debe garantizar que la educación sexual sea impartida dentro de las instituciones educativas, contando con programas que contemplen la formación integral de los jóvenes que están en todo su derecho de ser informados debidamente para ejercer una sexualidad sana y responsable, en correspondencia con el artículo 50 de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA), el cual reza textualmente: “El Estado debe garantizar a los niños, niñas y adolescentes el derecho a ser educados e informados sobre salud sexual y reproductiva, maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgos, de acuerdo a su edad y capacidad”.

Hoy en día, son cada vez más los jóvenes que por desconocimiento incurren en prácticas sexuales irresponsables puesto que no se encuentran debidamente preparados a la hora de iniciar su vida sexual y, por lo tanto, son más propensos a contraer infecciones de transmisión sexual o en el caso de las jóvenes, tener un embarazo a temprana edad.

Pernalet (2012), en referencia a lo expresado, indica que “a pesar del conocimiento sobre métodos anticonceptivos y preservativos son pocos los adolescentes que los usan. Además, los jóvenes tienen la fantasía de que ellos no tendrán consecuencias como embarazo y contagio de una ITS o del Sida” (p. 17).

No obstante, aún no se ha logrado que las instituciones educativas aborden, como parte de su currículo, el análisis de los distintos aspectos que se encuentran articulados en la compleja

sexualidad humana, conllevando esto a que los adolescentes no sean formados de manera integral.

En consonancia, esta investigación es producto de un proyecto antes desarrollado, basado en diagnósticos realizados en la U.E.N Gran Colombia, en primer lugar, en el período 2014-2015 - orientado a caracterizar el perfil del estudiante en la etapa de adolescencia temprana de 1ero y 2do año en Educación Media de la Unidad Educativa Nacional Bolivariana “Gran Colombia”- llevado a cabo por los estudiantes de prácticas profesionales asignados al Programa “Palabras de Adolescentes” del Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, los cuales evidenciaron la necesidad de implementar estrategias para abordar el tema de la sexualidad en materia preventiva dado que los jóvenes iniciaron su vida sexual a edad temprana y deben ser reforzados sus conocimientos para ejercer prácticas responsables.

Tales hallazgos fueron corroborados por los practicantes del período 2015-2016, quienes - obedeciendo a una segunda fase del proyecto- efectuaron un re-diagnóstico a los estudiantes (pero esta vez cursantes de 2^{do} y 3^{er} año de Educación media) encontrando adicionalmente que la mayoría de estos jóvenes que expresaron manejar información sustanciosa en cuanto a sexualidad se refiere, no se encuentran lo suficientemente capacitados debido a que en la realidad no utilizan los métodos anticonceptivos comprendiendo que el uso adecuado de los mismos previene tanto el embarazo a edad temprana como las infecciones de transmisión sexual.

Actuando bajo esta realidad, se destaca en primer lugar, el beneficio que esta investigación ofrece a la institución U.E.N Gran Colombia, siendo una institución que no escapa de la realidad, no contando con profesionales especializados en el área de la sexualidad, con profesores y estudiantes carentes de educación sexual, al mismo tiempo que pocas estrategias para el abordaje del tema.

Esta investigación, presentando una propuesta enfocada en el fortalecimiento de la educación sexual, con miras a ser desarrollada en un periodo de 3 años, significa un gran avance en la creación de campañas consecutivas, que impulsen el desarrollo de la plena sexualidad de los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.

Por otra parte, se puede considerar como importante y significativo, el beneficio que ofrece en la comunidad en general, debido a que se forman jóvenes integrales que sean protagonistas y actores dentro de la ejecución de las diversas actividades propuestas, siendo ellos mismos quienes además de aplicarlo en sus vidas cotidianas multipliquen la información y conocimientos adquiridos a sus compañeros, familiares y amistades. Contribuyendo a su vez con el desarrollo de una sociedad cada vez más tolerante y menos discriminatoria en cuanto a temas de sexualidad se refiere.

Además, es importante destacar que el empoderamiento de los adolescentes sobre el tema de la sexualidad es un canal de formación para prevenir, los embarazos en adolescentes no deseados, las infecciones de transmisión sexual, los abortos y la deserción escolar. La educación sexual es necesario para el desarrollo de los seres humanos, debido a que con una eficiente educación sexual los adolescentes pueden planificar sus vidas, generando consecuencias positivas para una estabilidad socio-económica.

En el mismo orden de ideas, esta investigación se convierte en una ventana hacia el conocimiento y el mejoramiento de las formas de educación sexual, permite a los padres y representantes, profesores y adolescentes, conocer todas las implicaciones de la sexualidad, erradicando mitos y tabúes en los que posiblemente se encuentran envueltos.

Además, el trabajo social, siendo una profesión que atiende a población en situación de vulnerabilidad, en pro del bienestar social, debe garantizar el pleno ejercicio de la sexualidad.

Por lo tanto, deja un aporte significativo a los profesionales en el área, ya que fomenta la prevención, la concientización y las mejoras en los sistemas familiares y educativos en materia de sexualidad.

Además, permite la reflexión sobre temas que le son propios a la profesión y sirven de insumo para el abordaje de diversas situaciones familiares donde se vislumbren prejuicios en cuanto al tema de la sexualidad.

Educar para prevenir efectos negativos en la vida de los adolescentes quienes representan el futuro de nuestra sociedad, es el mayor reto al que debe enfrentarse todo investigador.

Capítulo II

Consideraciones Teóricas

Antecedentes De La Investigación

Antes de proceder con la explicación teórica acerca de la deficiente consolidación de educación sexual y las diversas manifestaciones que afectan no sólo a los niños, niñas y adolescentes, sino también a los maestros, personal directivo, padres y representantes; se ejecutará un sondeo por las diversas investigaciones realizadas en los últimos años, relacionadas con el tema de educación sexual y las estrategias para prevenir este hecho que ha sido estudiado por diversos especialistas por su alto nivel de complejidad.

Para dar comienzo a los antecedentes de la investigación, vale destacar que las cinco (5) investigaciones que se mencionarán más adelante guardan semejanza con la del trabajo en curso, las dos (2) primeras investigaciones son internacionales y las últimas tres (3) son a nivel nacional.

Según el estudio realizado por Chamba, A (2015), que lleva por título “Conocimientos y Prácticas sobre Sexualidad para Prevenir el Embarazo En Adolescentes Del Colegio “Fernando Suarez Palacio” Del Barrio Carigan - Ecuador”. La naturaleza del estudio descriptivo tuvo como objetivo identificar los conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio “Fernando Suarez Palacio” del Barrio Carigan. La muestra estuvo constituida por 70 adolescentes del bachillerato en edades comprendidas de 10 a 19 años.

En función de los resultados se concluyó que los adolescentes tienen desconocimiento en aspectos importantes de la sexualidad, inician su vida sexual a temprana edad, siendo a los 15 años la edad de mayor inicio de actividad sexual; existe promiscuidad sexual y muchos de los

adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos durante la relación sexual para prevenir el embarazo.

Por lo tanto, este trabajo brindó información de interés para la presente investigación, ya que se pudo obtener características relevantes en cuanto al fenómeno, a los actores involucrados y las opiniones brindadas por ellos mismos, dejando características importantes de cómo se evidencia el fenómeno.

Otro estudio realizado en Costa Rica por Rivera, Annette. (2008), sobre “Representaciones sociales y prácticas de la sexualidad de un grupo de jóvenes entre 15 y 18 años del Cantón de Esparza”, desde la disciplina del Trabajo social. La investigación pretendió develar la relación que existe entre las relaciones sociales y las prácticas de la sexualidad de un grupo de jóvenes.

El análisis realizado contempló un enfoque desmitificador y reflexivo que trasciende la visión problemática de la sexualidad joven y reconoce las personas jóvenes como sujetos de derechos y deberes con libertad de expresar su sexualidad en la cotidianidad.

Dentro del trabajo realizado, la teoría de las representaciones sociales fue una herramienta para aproximarse al conocimiento común y la relación con la práctica, que las personas jóvenes participantes poseen referente a la sexualidad, permitiendo conocer además la influencia y la participación de algunos referentes sociales en la construcción de la misma.

En esta otra investigación a nivel nacional, García y Pérez (2005), realizaron una investigación donde proponen un “Programa de orientación sexual para la prevención del embarazo en las adolescentes del Ciclo Diversificado de la Unidad Educativa “Lisandro Alvarado” del Municipio Iribarren del Estado Lara”, presentado en la Universidad Central de Venezuela con el fin de recibir su título de Licenciadas de Educación, este programa trata de

proporcionarles conocimientos sobre aspectos básicos de la sexualidad humana; cuyo desconocimiento genera en ellas confusión, duda, temor y culpabilidad con respecto a su sexualidad. Con el programa se aspira que las participantes logren obtener las herramientas necesarias para vivir una sexualidad de manera sensata, racional y sin riesgos, acorde a la madurez biológica y emocional que se requiere. Dicho programa es de carácter teórico-práctico, una parte de índole cognitivo, sin obviar la parte afectiva, enmarcado en la participación activa que promueva el diálogo entre las participantes. Para su desarrollo se utilizó métodos que incluyen: la interacción y la cooperación entre los facilitadores y el participante. Es esta investigación se concluye que los adolescentes desconocen lo que es educación sexual, los factores de riesgo que corren al tener un embarazo, también desconocen su fisiología sexual, así como, darles un buen uso a los métodos anticonceptivos. Es de considerar, que la investigación de García y Pérez contribuye con el presente estudio en cuanto que aporta una visión de algunos factores que influyen en el embarazo en adolescentes como son: desconocimiento de factores de riesgos al tener un embarazo y cómo usar correctamente los diferentes métodos anticonceptivos.

Según Petrella, R; de la Universidad de Carabobo, Valencia en el 2008, llevó a cabo una investigación que tituló “Lo Sexual dentro de la Sexualidad en la Adolescencia Temprana”. Esta investigación lleva por objetivo específico “Comprender las inquietudes de las y los adolescentes en el área sexual con la finalidad de incluirla en el modelo educativo” con el propósito de generar una teoría consensuada para incentivar una sexualidad responsable y así disminuir el embarazo no planificado en la adolescencia en etapa temprana.

Está investigación es cualitativa, bajo el paradigma fenomenológico. Estuvo dirigida a los y las adolescentes en etapa temprana (10-13 años), realizada en la Unidad Educativa Nacional “Luís Augusto Machado Cisneros”, en el sector Negro Primero, vía Vigirima, Guácara, Estado

Carabobo. Para la recolección de información, se utilizó la discusión grupal, observación participante, talleres vivenciales, entrevista abierta, con posterior triangulación de métodos y técnicas.

A través de los diferentes talleres, observación participante, se notó y evidencio un cambio en su capacidad de decir lo que pensaban. Afirma la investigación que la clave del éxito de estos y otros cambios de comportamiento fue el abordaje de las preocupaciones de ellos y ellas, respecto a la sexualidad, en donde una serie de ansiedades, interrogantes, amenazas y esperanzas, fueron el o los detonadores excelentes o positivos, para llegar a lo más profundos de su ser todos los mensajes o información relativos a la seguridad en materia sexual.

Algunas de las conclusiones de esta investigación señalan, los y las adolescentes en etapa temprana crecen con serias deficiencias en su formación con respecto a la sexualidad si consideramos que sus pares, a quienes señalan como las figuras que más les transmiten información, se encuentran en una situación similar a ellos: manejando información incorrecta, incompleta, desvirtuada y tan manipulada que resulta confusa. Por otra parte, el sistema educativo básico, aborda la educación sexual con un enfoque desde el punto de vista de genitalidad y desde una perspectiva de transmisión de conocimiento, pero no la realiza desde el punto de vista de la Salud Integral de los y las adolescentes, con necesidades físicas, psicológicas y socioculturales.

Dando repuesta a todo lo expuesto con anterioridad, este trabajo brindó información de interés para la presente investigación, ya que se pudo obtener características relevantes en cuanto al fenómeno, a los actores involucrados y las opiniones brindadas por ellos mismos, dejando características importantes de cómo se evidencia el fenómeno.

- García, R. y Evas, D. (2006), que lleva por título “Educación sexual y reproductivo dirigido a los/las adolescentes de 10 a 19 años de edad” de la Universidad Nacional Experimental de Guayana, cuyo objetivo estuvo orientado a Proponer estrategias para que los y las adolescentes conozcan sobre salud reproductiva y métodos de planificación familiar.

En esta investigación las autoras utilizaron un tipo de investigación descriptiva, con un diseño de campo, y la utilización de un instrumento como el cuestionario de preguntas abiertas, el cual estuvo conformado por una muestra finita, 24 adolescentes en gestación, de 1er año, 2do y 3er año de la U. E. N. “José Manuel Agosto Méndez” El Callao, Edo. Bolívar.

Entre los más destacados resultados obtenidos, destacan: que los adolescentes encuestados en su mayoría, no reciben orientaciones en el grupo familiar y consideran que no es suficiente la que les suministra la institución educativa. Otra conclusión está referida a que las instituciones gubernamentales de salud muy pocas veces acuden al plantel a darles charlas u otras informaciones con la actividad sexual. Asimismo, que conocen algunas formas de prevenir el embarazo y además señalaron que en algunas oportunidades las practican.

Este estudio es importante para la investigación en desarrollo porque nos permite observar la promoción de actividades a nivel social que realizan los entes de salud público/privado, además de cómo la familia venezolana transmite los conocimientos sobre sexualidad.

La sexualidad en adolescentes.

La sexualidad es una construcción social, que se percibe y aprende en interacción con los demás, lo que se constituye en el ambiente de un contexto sociocultural preciso, el cual puede fomentar la represión de la sexualidad, su exaltación o el permiso de expresarse con naturalidad; estos aspectos coyunturales, por supuesto influirán en la forma en que el adolescente perciba y viva su propia sexualidad.

Para Bandura (1979), la sexualidad es “el resultado de la interacción de la evolución biológica y del medio ambiente sociocultural, este último influye poderosamente sobre el funcionamiento biológico del individuo. Además, es producto de la experiencia y el aprendizaje”. Estos factores dependen, a su vez, en gran medida, de la estructura social y la cultura a la que pertenece cada individuo, dado que los seres humanos adquieren buena parte de sus conocimientos al pertenecer a un grupo, por las enseñanzas directas o indirectas que reciben, o por la observación y/o imitación del comportamiento de los demás.

Por eso, se considera que la conducta sexual es fruto de tres factores interrelacionados: el aprendizaje, los procesos cognitivos y el medio ambiente en sentido social compuesto por la familia, el entorno escolar, los medios de comunicación, entre otros.

Es así, la sexualidad de los adolescentes es similar a la sexualidad de los adultos, pues existen condiciones para ejercer la función erótica y la función reproductora. “Los altos niveles de testosterona en sangre determinan la intensidad y la frecuencia del deseo sexual en los jóvenes.” (Del Pilar Adriana. 2003:137)

Pero a la vez que el adolescente se encara con tanta compleja sucesión de dificultades concernientes a su evolución conjunta como ser humano, debe resolver su sexualidad

aprendiendo el modo de adaptarse a los cambiantes sentimientos sexuales, escogiendo como participar en las diversas clases de actividad sexual, descubriendo la manera de identificar el amor y asimilando los necesarios conocimientos para impedir que se produzca un embarazo no deseado.

En este orden de ideas, el adolescente tiene en esta etapa de la vida un mundo lleno de curiosidad, cómo se conducirá él o hasta dónde llegará su capacidad. La curiosidad intelectual es un componente esencial de la sexualidad juvenil. Al respecto, Molina (1994) señalan:

La sexualidad es fuente de comunicación y se expresa principalmente en tres áreas: genital o biológica, que expresa en los aspectos fisiológicos; área erótica, relacionada con la búsqueda de placer; y la moral expresada en la estructura social fijados en los valores o normas aceptadas (p. 123).

Por lo tanto, no hay una única respuesta sobre el porqué los adolescentes tienen su primera relación sexual en la adolescencia y no en la adultez, puesto que no solo percute por su desarrollo biológico, sino que además podemos señalar: la necesidad de la valoración, de seguridad y contacto, el miedo a la anormalidad, la curiosidad, bajo autoestima, entre otros.

De acuerdo a Bianco (1991) señala:

Desde los 08-10 a 12 años hasta los 18- 21 años. Se caracteriza porque el Ser Biológico emite, en lo referente a la esfera sexual, respuestas que reflejan los requerimientos e impactos del Entorno Sociocultural. En nuestra sociedad, por ejemplo, se le enseña que deben responder sexualmente a Situaciones /Estímulos sexuales provenientes de seres del Sexo opuesto, con edad cercana a la suya y

características de “atractivo” que fueron establecidas por el grupo, generalmente él/ella discrimina, estableciendo un Patrón Sexual. (p.11).

Cabe destacar en este orden de ideas la existencia de muchos factores que de una manera u otra condicionan el aprendizaje de la educación sexual en la familia, tenemos así por ejemplo; que el problema de la educación sexual no puede verse solo en el nivel cultural o educacional de los padres, sino también en la concepción que se tenga sobre el sexo, aunado a esta situación, existen otros factores que a raíz de la crisis por la cual atraviesa la sociedad venezolana, un porcentaje significativo de padres (hombres y mujeres) están sumados al campo laboral, descuidándose en consecuencia la orientación, educación, afecto, amor, comunicación y comprensión de los adolescentes. Lo variado del ambiente envuelve al adolescente e influirá en su futura conducta sexual. Por ello, de acuerdo al lugar donde se crezca, se podrían fijar modelos inadecuados en relación a su conducta sexual.

La sexualidad, en cada uno de estos momentos tiene una forma característica de expresarse, en respuestas a las necesidades de cada individuo y que están condicionadas por la poderosa influencia de lo familiar y social.

Información en Sexualidad Vs. Educación Sexual.

Cuando hablamos de sexo con nuestros adolescentes, se debe precisar si lo que hasta el presente se ha dicho o hecho radica solamente en informar o educar en su estricto sentido, dado que ambas palabras difieren una de la otra, por ello es necesario hacer su distinción.

Siguiendo a Cohen, 1997. Afirma: “Hay que distinguir entre información (sexual) y educación (sexual) aunque sea difícil. Es más adentro de la misma información, hay precisiones que hacer; informar sobre la producción de los mamíferos es muy útil, pero, esos no es

información sexual. La información sexual supone (presentar) respuesta a las inquietudes sobre el sexo (que se le presentan al adolescente de 10 a 19 años), por su parte la educación es el resultado de toda experiencia de una vida, por tanto, no se puede más que en el cuadro de la sociedad”. (Citado por Marín et al, 1997, p. 127)

Algunos especialistas definen la información desde el punto de vista de su existencia como fenómeno “en sí”, pero que, a la vez, es inseparable de la conciencia humana –información “para sí”; otros desde su perspectiva cognitiva, al parecer está en la mente de las cosas; y, por otro lado, existen quienes ven la información como proceso social, al emplearse de modo consciente y planificado para informar o informarse, a partir de diferentes fuentes de información las cuales, a su vez, utilizan datos, y la experiencia obtenida mediante la observación directa del entorno. Dichos enfoques concuerdan con la primera y más simple de las acepciones registradas en el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española que plantea que es “acción y efecto de informar o informarse”.

La información es el significado que otorgan las personas a las cosas. Los datos se perciben mediante los sentidos, estos los integran y generan la información necesaria para el conocimiento quien permite tomar decisiones para realizar las acciones cotidianas que aseguran la existencia social.

Así mismo, la información condiciona la generación y la gestión del nuevo conocimiento y posibilita la formalización de este último; en esto reside el sentido pragmático de la información, es decir, en su materialización en noticias, informes de investigación, objetos u otros que permiten la generación y comunicación del conocimiento.

Además, debemos tener en cuenta la evolución de la generación y el compartir la información. Durante años, las bibliotecas tuvieron como función principal facilitar a los usuarios el acceso a los libros y otros documentos mediante diferentes sistemas de recuperación y distribución.

Estos enfoques han caducado en los últimos tiempos, producto entre factores, al crecimiento alcanzado por la industria de la información, la cual “comprende no solo el procesamiento, almacenamiento y distribución de la información sino también la producción de las tecnologías informáticas y de los servicios telemáticos necesarios para la distribución de la información a distancia.” (Consultaría Biomundi. 1998, p.12 citado por Ivis, 2000, p. 204)

No obstante, es importante reconocer, que el trabajador de la información es el agente de intermediario entre los proveedores, las fuentes de información, los usuarios y tecnologías, y como tal, es el principal responsable del éxito que obtengan los usuarios en el proceso de búsqueda de información. Por lo que conlleva, a la solución de problemas precisos y concretos.

En este sentido, la información sexual deberá ser articulada por orientadores o todo aquel que tenga conocimientos bien adquiridos acerca del tema, bien sea, estudiantes de sexualidad o profesionales especializados en el área. Es muy probable que la información llegue de manera errónea a los espectadores si es dictada incorrectamente, o a partir de las experiencias sus experiencias personales; una de las razones, por las que, la información tiende a ser objeto verídico, en torno a la educación.

Ahora, para entender lo que el concepto de educación Sexual refiere, primero es necesario precisar el concepto de educación por sí mismo. En tal sentido, la educación⁴ ha sido objeto, a través del tiempo, de múltiples enfoques críticos formulados en función de distintos puntos de vista filosóficos y bajo la influencia de las condiciones socioculturales de cada época.

Por su parte, Rodríguez (2010), define la educación como todo proceso relacional en el que se producen aprendizajes, se materializa en una serie de habilidades y valores, que producen cambios intelectuales, emocionales y sociales en el individuo (p.14). De acuerdo a lo que dice Rodríguez podemos entender la educación desde una concepción más amplia que no se limita al contexto educativo, es decir la educación es cualquier proceso por el cual se obtiene algún aprendizaje.

Sin embargo, la educación constituye el medio primordial para el desarrollo integral del individuo, a través de la formación de personas más preparadas y con más posibilidades de éxito, se promueve el desarrollo de la nación debido a que del avance de la educación depende el avance de la sociedad; por ende, la escuela se convierte en el espacio para la adquisición, producción y reproducción de los conocimientos primordiales y el medio para la multiplicación de las capacidades productivas.

La educación es un proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el progreso social. Todo ello de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades individuales y colectivas.

⁴ Educación, del latín educativo: acto de criar (animales, plantas), y, por extensión, formación del espíritu, instrucción. El vocablo latino educativo, onis, deriva del verbo educare, formado por e- (afuera) y ducare (guiar, conducir).

Ahora bien, si partimos del concepto de educación anteriormente presentado, la educación sexual refiere, Álzate, (1997)⁵ como:

Proceso formativo e informativo que permite a la persona adquirir un conocimiento razonado y científico de la sexualidad humana acorde con su desarrollo intelectual, una actitud tolerante hacia las opiniones y conductas sexuales de los demás, mientras no sean nocivas, y la capacitación para ejercer responsablemente en el momento oportuno, la función sexual en sus modos eróticos y reproductor. (p.39).

La Educación Sexual es la enseñanza sistemática, continua y pedagógica de un conjunto de conocimientos relacionados con la vida sexual de las personas, en consonancia a su desarrollo biológico psicológico, lo cual van a contribuir a la realización de un sexo sano y seguro, fundamentados por los principios y valores afectivos, espirituales que marcan en forma definitiva un comportamiento adecuado según las normas de la sociedad y cuyos conocimientos deberán ser transmitidos y orientados de generación en generación.

En este mismo orden de ideas, Cordero y Rodríguez (2008) señalan:

La Educación Sexual es un proceso de por vida de adquisición de información y formación de actitudes, creencias y valores acerca de la sexualidad. Se ocupa de las dimensiones biológica, sociocultural, psicológica y espiritual de la sexualidad, desde los dominios cognitivos, afectivos y conductuales incluyendo las habilidades para comunicarse efectivamente y tomar decisiones responsables (p.22).

Educar la sexualidad es una necesidad de los seres humanos; obviarla sería negar una importante esfera de la vida que, aunque no constituye el centro exclusivo del desarrollo, sí es una de sus configuraciones que proporciona la integración y la maduración de la sexualidad, todo ello para conformar las estructuras sexuales para la vida futura como adulto.

⁵Helí Alzate (1934-1999): Fue un sexólogo y profesor universitario de la Facultad de Medicina de la Universidad de Caldas – Colombia.

En este sentido, Díaz Bruzual (2006) citado por Acosta Daniela y Gastelo Rebeca (2010) sostiene que:

La Educación Sexual está basada en los llamados Derechos Humanos consagrados mundialmente por las Naciones Unidas y ratificados en la Conferencia Mundial de los Derechos Humanos en Viena (1993) y recientemente en la Conferencia Internacional Sobre la Población y Desarrollo en el Cairo (1994). Estos derechos se basan en el reconocimiento del 51 derecho básico que tiene todo ser humano de disponer de la información y medios para la libertad y seguridad personal (p.6).

De tal manera, para sistematizar las ideas antes mencionadas, se señalará las diferencias en cuanto a la Información Sexual y Educación Sexual, en el siguiente cuadro:

Información de Sexualidad	Educación Sexual
Presentación de datos que se encuentran disponibles para su uso inmediato y sirven para clarificar incertidumbres sobre determinados temas.	Presentación sistemática de ideas, hechos y técnicas a los estudiantes, con la intención de formarle.
La información sobre este tema proviene fundamentalmente por cauces familiares y extra-familiares.	Comprende el desarrollo educativo empezando por el nivel preescolar y siguiendo luego por la enseñanza primaria, secundaria y superior, incluidas la educación técnica, la formación profesional y la educación no formal y el aprendizaje de adultos.
Los datos son percibidos a través de los sentidos y, una vez que se integran, terminan por generar la información que se	Dentro del campo de la educación, un aspecto clave es la evaluación, que presenta los resultados del proceso de enseñanza y

<p>necesita para producir el conocimiento. En este sentido, de acuerdo al grado de concienciación alcanzado, estos valores pueden durar toda la vida o sólo un cierto periodo de tiempo.</p>	<p>aprendizaje. En este mismo sentido, se puede desarrollar las potencialidades psíquicas y cognitivas propias del <i>educando</i> desde su intelecto y su conocimiento haciendo en tal proceso al <i>educando</i> activo. (Gil, H. 2013)</p>
<p>La información ayuda a aumentar/mejorar el conocimiento del usuario, o dicho de otra manera reducir la incertidumbre existente sobre un conjunto de alternativas lógicamente posibles, y proporcionar a quien toma decisiones la materia prima fundamental para el desarrollo de soluciones y la elección.</p>	<p>La educación sexual busca prevenir y atender las desigualdades físicas, psíquicas y sociales originadas en diferencias de orden biológico, nutricional, familiar y ambiental mediante programas especiales y acciones articuladas con otras instituciones comunitarias.</p>

Elaboración propia (2016).

De lo anterior, se puede evidenciar la importancia de consolidar el derecho a tener acceso a una educación sexual. En este sentido, para asegurar la salud y su bienestar, incluso al conocimiento, consejos y servicios relacionados con la salud y sus derechos en materia de sexualidad y reproducción.

La vida de una persona no debe estar en riesgo por falta de una verdadera Educación Sexual, la cual deberá impartirse desde muy temprana edad escolar, porque de ello depende su seguridad personal, es un derecho que otorga la misma vida; esta educación constituye un desafío en todo el mundo y da lugar a controversias que adquieren carácter ideológico y connotaciones políticas que complejizan llegar a acuerdos entre las distintas posiciones en cada país.

Por último, el conocimiento por sí solo no basta para cambiar conductas incorporadas en la cotidianidad de la vida. Es así como aquellos programas de educación sexual que se basan, principalmente, en entregar información sobre la fisiología de los aparatos reproductores y los preceptos morales ligados a la función sexual, han fallado. En cambio, aquellos programas donde se ha puesto el foco en producir cambios conductuales usando estrategias metodológicas diversas, tales como: juegos de roles, dramatizaciones, ejercicios de apoyo al proceso de socialización y otras actividades en esta línea, han mostrado señales de efectividad. (Alvarado, J.2015: 24)⁶.

Consecuencias de una deficiente consolidación en materia de Educación Sexual:

La adolescencia es un período único de rápido crecimiento y desarrollo, que incluye las esferas físicas, emocional, cognitiva y social, a través de la cual se pasa de la infancia a la adultez. Esta comienza con los cambios de la pubertad y termina cuando emerge un adulto joven autónomo que puede funcionar a nivel intelectual, sexual y tener vocaciones aceptables para la sociedad. La evidencia es que en el mundo el inicio de la actividad sexual es a partir de los 12 años, no en todos los adolescentes, pero sí un porcentaje importante, pues muchos otros lo posponen por la afiliación a valores o por decisión propia. En los últimos años se ha puesto de manifiesto que entre los adolescentes con experiencia sexual está emergiendo un contingente de riesgos, los cuales son:

Embarazo en adolescentes.

La Comisión Económica para la América Latina y el Caribe (CEPAL -2007), señala la incidencia cada vez mayor de embarazos en adolescentes en el grupo etario entre 12 y 14 años.

⁶ Alvarado, J. (2015). *Educación Sexual Preventiva en Adolescentes*. Tesis doctoral. Universidad Nacional de Educación a Distancia, España.

Esto se lo atribuye a la falta de educación sexual y desconocimiento sobre la sexualidad humana. Cabe destacar que uno de los factores que han sido asociados con el embarazo en adolescentes es la falta de educación sexual y el inicio temprano de la actividad sexual, lo cual trae como consecuencia infecciones de transmisión sexual, abortos, hijos no deseados, familias con sólo madre y un hijo, además, existen mitos e ignorancia referente al embarazo, parto, anticonceptivos, enfermedades infectocontagiosas que se convierten en un problema para la sociedad.

En este mismo orden de ideas Soto (2009) citado por Silva (2004) sostiene que:

El embarazo adolescente es un reto al desarrollo integral de los y las adolescentes. El embarazo adolescente es más frecuente que lo que la sociedad quisiera aceptar. Entre sus posibles causas se encuentra el inicio temprano de la vida sexual de los jóvenes, el uso inadecuado o el no uso de métodos anticonceptivos, así como la falta o insuficiente información sobre sexualidad, el bajo nivel educativo y económico, los bajos niveles de planeación y expectativas que poseen los jóvenes con respecto a su futuro, una pobre imagen y valorización de la mujer, sentimientos de soledad y rechazo, entre otras. (p.3)

Las consecuencias que trae la desorientación sexual conllevan no solamente en su ignorancia respecto a la anticoncepción, ni en la inaccesibilidad de los servicios y métodos, sino, muy sustancialmente, en los patrones socioculturales que refuerzan las condiciones de subordinación de la mujer dentro de la sociedad y en la frecuente falta de habilidades para establecer un plan de vida por parte de los y las adolescentes.

Lo que conlleva a consecuencias psicológicas y sociales donde al enfrentar la maternidad y paternidad sin tener suficiente estabilidad y madurez emocional provoca ansiedad y confusión dificultando el propio proceso de madurez del adolescente, así como el desempeño de sus nuevas funciones y responsabilidades.

Tampoco debe olvidarse a sus compañeros, hombres jóvenes que pueden identificar la desinhibida expresión de la sexualidad y la fecundidad con la masculinidad. Muchos de ellos no tienen la intención de volverse padres, pero ignoran los recursos a su alcance para evitar la paternidad o simplemente no se interesan en utilizarlos. (Oropeza, 2013, p.17).

Factores de riesgo biomédicos y psicosociales de un embarazo en adolescentes.

Los riesgos y consecuencias del embarazo en adolescentes afectan tanto a la madre como al hijo, al igual que a la sociedad. Los riesgos biomédicos para la joven y el niño son bien conocidos. Sólo hasta fechas recientes se da importancia al precio psicosocial que la joven paga, como: volver a embarazarse, abortos realizados en pésimas condiciones, suspensión de sus estudios en caso de que asista a la escuela, matrimonios y uniones precipitadas y disminución de las posibilidades de capacitación y empleo. Los varones, aunque en menor grado, también se ven afectados. En pocas palabras, el embarazo adolescente compromete el potencial de un pleno desarrollo humano de un gran sector de la población.

Aborto.

Según la OMS, el aborto es “la expulsión o extracción de un feto o embrión que pesa menos de 500 gramos de edad gestacional aproximada de 20 a 22 semanas completas, o de 140 a 154 días completos, o de cualquier otro producto de la gestación de cualquier peso y designación específica - por ejemplo, la mola hidatiforme⁷- independientemente de la edad gestacional, tenga o no evidencia de vida y sea o no el aborto espontáneo o inducido” (CLAP-OPS/OMS, 1985).

⁷Según Protocolos SEGO (2003): Una mola es una degeneración placentaria que causa una gestación anómala. La mola hidatiforme o embarazo molar es un término que se utiliza para referirse concretamente a un trastorno del embarazo caracterizado por la presencia de un crecimiento anormal que contiene un embrión

El aborto inducido o provocado es la interrupción intencional de un embarazo no deseado. Este tema ha causado y sigue causando enormes controversias. Algunos grupos hablan de que se trata del asesinato de un ser humano, mientras que otros sostienen que el huevo fecundado y el embrión no tienen vida propia.

En Venezuela el aborto inducido es ilegal y constituye un grave problema de salud pública. Por esta razón es difícil conocer datos exactos de su incidencia y lo que se tiene es meramente estimado. El Programa de Salud Materna y Maternidad sin Riesgos de la OMS (2000) señala en estimaciones inéditas que en América Latina y el Caribe se calculan 6,000 muertes anuales por abortos en malas condiciones.

Las complicaciones del aborto son muy difíciles de estimar debido al sub-registro; sin embargo, con frecuencia se presentan en los servicios de salud situaciones derivadas de las prácticas clandestinas, que casi en su totalidad se realizan en malas condiciones de asepsia principalmente en las mujeres de clases sociales populares, ya que aquellas que cuentan con recursos económicos pueden acceder a servicios con personal calificado y en buenas condiciones de higiene; por esto último se puede decir que el aborto también constituye un problema de clase social.

Este es uno de los problemas relacionados con la salud que mejor ejemplifica las condiciones de subordinación de las mujeres, al enajenarles el derecho a decidir responsablemente. Es urgente educar para evitar las complicaciones que se derivan del embarazo adolescente, el embarazo no deseado y el aborto, aumentando y motivando hacia el uso de los servicios de planificación familiar, dentro de los programas integrales de educación sexual poniendo énfasis en la salud reproductiva.

Infecciones de Trasmisión Sexual.

Las infecciones de trasmisión sexual (ITS) antes conocidas con los nombres de enfermedades de trasmisión sexual (ETS)⁸ y enfermedades venéreas, son un conjunto de enfermedades infecciosas agrupadas por tener en común la misma vía de trasmisión: de persona a persona a través de las relaciones sexuales; la principal vía de entrada de los microorganismos causales la constituyen las mucosas de los órganos genitales, el contacto con las lesiones ulcerosas, o deformaciones con abundantes microorganismos infectantes, o bien el contacto con secreciones cervicovaginales o semen infectados. (Ortiz, 1977, p. 215).

Los agentes productores de las infecciones de trasmisión sexual incluyen bacterias, virus (como el del herpes), hongos e incluso parásitos, como el “acaro de la sarna” (*sarcoptes scabiei*) o las ladillas (*pediculis pubis*).

Aunque casi todas tienen tratamiento, algunas de ellas, como las producidas por virus (Sida y VPH), nunca se curan de manera definitiva, sino que el agente causal permanece en estado latente, sin manifestarse, dentro del organismo al que ha infectado, reapareciendo cíclicamente. Este tipo de relación entre el organismo y el agente infeccioso facilita la trasmisión de este, es decir, su efectividad.

Aunque la eficiencia del uso del preservativo o condón ha sido puesta en duda en diversas ocasiones (dado que muchas de las ITS se infectan por vía cutánea o por medio de fluidos no directamente vinculados al coito), el condón no deja de ser una importante línea de defensa como barrera.

⁸ ETS Vs. ITS: Es correcto utilizar tanto el término ETS como ITS, sin embargo, el término más actualizado es “ITS”. La razón de esto, es que las personas pueden contraer una infección sin que en realidad se convierta en una enfermedad.

Por lo tanto, la mejor forma de saber si alguien está sano, se basa en su conducta. A mayor cantidad de parejas sexuales, más posibilidad de haber sido infectado (a) y esto incluye las relaciones entre novios. Ni el noviazgo ni el enamoramiento son una vacuna para la enfermedad, menos lo son para la gonorrea, sífilis o SIDA. (Casas, M. 1998: 131)

Con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes, encontramos:

Nombre la ITS	Síntomas importantes	Mecanismo de Transmisión
Sífilis	Después de 2 a 4 semanas del contagio, aparece un chancro (ulcera) no doloroso en genitales, o en la boca, ano, etc., que desaparece solo, dando lugar a las formas graves de la enfermedad si no es tratada adecuadamente.	-Relación sexual -La mujer infectada si se embaraza, la transmite al hijo.
Gonorrea	En promedio 2 a 7 y hasta 10 días después del contagio, en el meato urinario del varón aparece un escurrimiento amarillo cremoso característico, comezón al principio, después ardor al orinar, dolor y sensación de seguir orinando, con fiebre o sin ella. La mujer puede no presentar síntomas más allá de flujo y ser fuente de contagio.	-Relación sexual -La mujer embarazada enferma puede infectar los ojos del niño en el parto y producirle ceguera.
Infección por VIH/SIDA	Enfermedad de origen viral caracterizada por disminución inmunitaria importante; quien la padece es propicio de sufrir con gran severidad de enfermedades infecciosas que normalmente podría	-Relación sexual -Transfusión con sangre contaminada

	no ser graves. Se manifiesta con fiebre, adelgazamiento, cansancio progresivo y mortal. Si no se manifiesta, el individuo se convierte en portador y es persona infectante para otros.	-Inyecciones con jeringas no esterilizadas contaminadas -Vía perinatal.
Herpes genital	Padecimiento viral recurrente manifestado por vesículas confluentes muy dolorosas, localizadas en pene, vulva o región perianal. En las embarazadas suele ocasionar abortos y partos prematuros, lo cual algunos autores lo relacionan con el cuello uterino. Se cree que es una variante del herpes labial.	-Relación sexual
Candidiasis o monilliasis	Enfermedad causada por un hongo saprofito, parásito de las mucosas y la piel; se manifiesta por enrojecimiento de vulva y vagina, con escurrimiento blanquecino y grumos con aspectos de requesón o queso “cottage”; hay ardor y comezón intensos; en la vagina se agrava durante el embarazo.	-Relación sexual
Clamidia	Producida por la bacteria Chlamydia trachomatis, la cual también puede causar otras infecciones, esterilidad en mujeres y hombres, también Infecciones pélvicas repetidas en la mujer. Se puede manifestar con: dolor al orinar, dolor durante las relaciones sexuales (solo mujeres), secreción (flujo inadecuado), fiebre.	-Relación sexual

V.P.H	El Virus de Papiloma Humano (V.P.H) es una infección de transmisión sexual y se conoce también como condiloma acuminado, papiloma, verrugas o cadillos. Podrían permanecer sin manifestarse durante 10 años.	-Relación sexual
--------------	--	------------------

Fuente: “¿Qué sabes acerca de las enfermedades de transmisión sexual?”, tríptico, DGSM/UNAM, 1999. Citado por Ma. De la Luz Casas (1998).

Factores que influyen en la carencia de la Educación Sexual.

Interpretar la sexualidad únicamente desde el ángulo biológico es asimilar una sola arista del tema y sabemos que hay múltiples factores de toda índole que interfieren en esta. En el seno de nuestra sociedad el sexo no es solo la capacidad de reproducirse, es también una capacidad social de atracciones, uniones de interacciones organizadas y que pueden llegar a ser un factor de desigualdad.

La sexualidad encierra en su núcleo a nuestra identidad, nuestra individualidad, nuestro género, nuestro ser. Uno de los grandes obstáculos que encontramos para la comprensión de nuestra sexualidad, es darnos cuenta de que estamos marcados por las actitudes de las sociedades pasadas respecto al sexo; por ello, para la comprensión de las dificultades actuales en torno a la sexualidad es importante revisar y analizar nuestro pasado histórico.

Condiciones socio-culturales y educativas.

Hace más de 500 años se conoce que ya la mujer era considerada como pertenencia personal, destinada a propiciar placer sexual y a funciones de reproducción, mientras que los

hombres tenían derecho a practicar relaciones sexuales con varias mujeres y el sexo para ellos era considerado como una realidad más de la vida cotidiana.

Con la aparición del judaísmo (en el antiguo testamento, fuente originaria de la ley judía) se prohíbe el adulterio, la homosexualidad, entre otros, aunque en la antigua Grecia había tolerancia a ciertas formas de homosexualidad, pero las mujeres seguían siendo consideradas ciudadanas de segunda categoría. En Atenas, por ejemplo, estas carecían de derechos legales y políticos en la misma medida que los esclavos, eran consideradas las portadoras de hijos. Con el surgimiento del cristianismo la Iglesia manifiesta también sus negativas posiciones en torno al sexo.

Con estas raíces como influencia se van formando los géneros (construcción social que conceptualizaba lo masculino y lo femenino), y a punto de partida de ello se le asignan roles a cada sexo. De igual manera empiezan a surgir los estereotipos sexuales (mandatos de obligatorio cumplimiento en torno a la sexualidad).

De tal manera, podemos entender que en la historia las mujeres no tenían la oportunidad de un nivel educativo superior, no había la modernidad y otros factores, como la formalización de familia a edad temprano y reproducción de 2 a o más de 5 hijos.

Ahora bien, los problemas que arraigan la des consolidación de la educación sexual, según diferentes autores, es un problema asociado principalmente a familias disgregadas y de bajos recursos que se repite generación tras generación. Por ejemplo, el embarazo en adolescentes es producto de condiciones socio-culturales y educativas. (Carrillo y Gimón, 2004, p. 104).

Según ENPOFAM⁹ (1998), se afirma que la mujer profesional tiende a esperar un poco más la unión en matrimonio, además de obtener las herramientas para controlar la fecundidad en caso de tener relaciones pre-matrimoniales. Por el contrario, una mujer sin una suficiente educación, de clase social baja, tiende a consolidar unión en pareja debido a que es su plan de vida. (Citado por Carrillo y Gimón, 2004).

El promedio de hijos por mujer es mayor a medida que es menos urbanizada el área de residencia. Mientras que las mujeres que residen en el área Metropolitana de Caracas están teniendo cerca de dos hijos, aquellas que habitan el resto del país tienen en promedio casi dos hijos más. La educación formal marca aún mayores diferencias en los niveles de fecundidad: las mujeres que han logrado acumular hasta tres años de instrucción o hasta seis años, tienen alrededor de cuatro hijos, en tanto que alcanzar diez años o más de educación, las mujeres disminuyen su fecundidad a 1, 8 hijos. (p.6)

No se está considerando la falta de instrucción o educación, como un factor determinante en el hecho de salir embarazadas, u obtener los demás riesgos de salud sexual por falta de educación sexual, sin embargo, esta les permite a las parejas seleccionar o escoger entre diferentes opciones, lo que quieren para su futuro.

El mejoramiento de la educación por sí mismo no contribuye a evitar las consecuencias antes mencionadas, si no lleva consigo transformaciones en la organización de la persona, de la economía y de la sociedad en de un país.

Es decir, se puede dar por seguro es que:

⁹ UNFPA: (En inglés UNFPA, *United Nations Fund for Population Activities*, redeterminado *United Nations Population Fund* en 1987, aunque mantuvo las siglas) es una agencia especializada de las Naciones Unidas que comenzó a patrocinar programas de política demográfica en 1967.

El aumento de la educación promueve cambios en el valor de los hijos, la adopción de nuevos estilos de vida, una mejor comunicación entre los cónyuges, la modificación de ciertas normas (ruptura con las tradiciones) y la difusión de nuevas ideas. (Freitez, 1999, p.15. Citado por Carrillo y Gimón, 2004).

Tabúes y mitos.

Un compromiso social y educativo consiste en revisar los mitos y tabúes que dificultan el abordaje de la sexualidad humana desde una perspectiva de género. Estas creencias están enraizadas en arcaicas estructuras socioculturales que relacionan la sexualidad con lo prohibido, lo sucio, lo oculto, lo ominoso. “La inseguridad que manifiestan los docentes expresa, en gran medida, esta dimensión desconocida que otorgan sus propios procesos de construcción de la sexualidad” (Laski, 200. Citado por García, R. y Evas, D, 2006, p.107). Es así que en torno a la sexualidad se han construido distintos mitos y tabúes a lo largo de la historia.

El término mito refiere a una narración que describe y retrata, en lenguaje simbólico, el origen de los elementos y supuestos básicos de una civilización. Son elementos fundamentales para comprender la vida individual y cultural de un pueblo. Sin embargo, no siempre reflejan la realidad de un modo claro y preciso, ya que pueden llegar a constituir fantasías colectivas, producto de la imaginación, que se afianzan fuertemente en la psiquis individual. Y

El término tabú se refiere a personas o cosas con las que se prohíbe todo tipo de contacto por considerarse sagradas. Toda prohibición supersticiosa o sin motivos racionales. No utilización de ciertas palabras por razones religiosas o sociales. De tal manera, tabú es la conducta que escapa de nuestra capacidad de comprensión y aceptación o conducta señalada como fuera de lo normal: masturbación, homosexualidad, relaciones sexuales durante la

menstruación, zoofilia, sadomasoquismo, violaciones, incesto, pornografía y otras actividades de este tipo.

Estos temas provocan silencio en las familias y en la sociedad en general. Según González (2002) los mitos y tabúes “mediatizan de forma negativa el disfrute de la sexualidad y marcan definitivamente el comportamiento sexual humano”. Estos tabúes y mitos han perdurado en el tiempo y siguen reproduciéndose, probablemente debido al alto grado de estigmatización social que presenta un tema como es la sexualidad. (Cordón-Colchón, 2008).

Capítulo III

Bases Legales

Existen en Venezuela, una serie de leyes que resguardan la integridad del niño, niña y adolescente como individuos y estudiantes. Como bien es cierto, en nuestro país, existe la máxima ley que es la base fundamental de toda la sociedad, por la cual se derivan todas las demás leyes, esta es La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (C.R.B.V.).

En primera instancia, en el artículo 76 se tiene que todas las personas tienen protección a la maternidad, paternidad y los derechos sexuales reproductivos incluyendo información, educación y servicios. Se puede evidenciar entonces, El Estado protegerá a las familias como asociación natural de la sociedad y como el espacio fundamental para el desarrollo integral de las personas.

En el artículo 83 y 84, El Estado garantizará la salud, promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Cabe resaltar que los ciudadanos están en todo el derecho de exigir el cumplimiento de promover el derecho a la salud y prevención de enfermedades, como derecho de la vida.

Por último, es conveniente mencionar que los artículos 102, 103 y 104 declaran que la educación es un derecho humano y fundamental, el cual debe ser gratuito y obligatorio; que brinde una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones; y será impartida por personas reconocidas moralmente y de comprobada idoneidad académica.

Para la C.R.B.V. es relevante la importancia que tiene la educación dentro del país, sugiriendo así artículos que aseguren una formación de calidad, equitativa e igualitaria, con el fin

de brindar una accesibilidad a todos los y las venezolanos. Así mismo, para contribuir en el proceso educativo, se crea una ley por la cual debe regirse todo el ámbito académico, denominada **Ley Orgánica de Educación (L.O.E.)**.

En un primer momento, el artículo 3 expresa los principios (la educación, la democracia participativa y protagónica, la responsabilidad social, la igualdad sin discriminaciones, la formación para la independencia, la libertad y la emancipación, la valoración de la soberanía, la formación en una cultura para la paz, la justicia social, el respeto a los derechos humanos, la práctica de la equidad y la inclusión; el derecho a la igualdad de género, el fortalecimiento de la identidad nacional) por los cuales se rige la educación en la República Bolivariana de Venezuela.

En relación al eje temático, se relaciona la importancia que tienen los valores fundamentales como lo son: el respeto a la vida, el amor y la fraternidad, la convivencia armónica en el marco de la solidaridad, corresponsabilidad, cooperación, tolerancia y la valoración del bien común, en los niños, niñas y adolescentes que forman parte de la institución educativa. De igual forma se garantiza una educación de calidad en todas las escuelas, generando así instituciones educativas adecuadas para la enseñanza y el desarrollo de todos los niños, niñas y adolescentes.

El artículo 4 expone que:

La educación como derecho humano y deber social fundamental, orientada al desarrollo del potencial creativo de cada ser humano en condiciones históricamente determinadas, constituye el eje central en la creación, transmisión y reproducción de las diversas manifestaciones y valores culturales, invenciones, expresiones, representaciones y características propias para apreciar, asumir y transformar la realidad. El Estado asume la educación como proceso esencial para promover, fortalecer y difundir los valores culturales de la venezolanidad. (2009)

Queda en evidencia la importancia de ir más allá de la educación académica a una formación que permita el desarrollo integral del individuo y promueva el minimizar los riesgos de salud sexual y la protección anticonceptiva ocurra de manera simultánea.

Seguidamente el artículo 17 expresa que las familias tienen el deber, el derecho y la responsabilidad en la orientación y formación en principios, valores, creencias, actitudes y hábitos en los niños, niñas y adolescentes. Las familias, escuela, sociedad y el Estado son corresponsables en el proceso de educación ciudadana y desarrollo integral de sus integrantes.

Esto reafirma lo expuesto con anterioridad, cuando se mencionan la responsabilidad que tienen la familia, comunidad, escuela en la educación integral. Igualmente son estos involucrados los que velan por garantizar un desarrollo actitudinal adecuado en los niños, niñas y adolescentes, evitando así comportamientos impropios.

Uno de los componentes más importantes dentro del ámbito legal referente al eje temático, es la **Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescentes (L.O.P.N.N.A.)**, la cual tiene como objetivos fundamentales garantizar al niño, niña y adolescente el disfrute pleno y efectivo de sus derechos y garantías que a través de la Protección Integral que el Estado, familia y la Sociedad deben brindarle desde el momento de su concepción.

El artículo 4 hace referencia a las obligaciones Generales del Estado en fin de asegurar que todos los niños, niñas y adolescentes disfruten plena y efectivamente sus derechos y garantías. Así mismo en el artículo 7 expone la prioridad absoluta que tiene el Estado, la familia y la sociedad en relación a asegurar, los derechos y garantías de los niños, niñas y adolescentes.

En correlación a lo mencionado, durante la investigación, se hace alusión a la importancia de los derechos y garantías que tienen los niños, niñas y adolescentes los cuales deben asegurar, garantizar y hacer respetar el Estado y la sociedad en general.

El artículo 50 expresa que toda niña, niño y adolescente tiene derecho a ser informados y educados sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, nutrición, ventajas de la lactancia materna, estimulación temprana en el desarrollo, salud sexual y reproductiva, higiene, saneamiento sanitario ambiental y accidentes. Asimismo, tiene el derecho de ser informado de forma veraz y oportuna sobre su estado de salud, de acuerdo a su desarrollo.

El Estado, con la participación activa de la sociedad, debe garantizar programas de información y educación sobre estas materias, dirigidos a los niños, adolescentes y sus familias.

Igualmente, el artículo 50 expone:

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser informados e informadas y educados o educadas, de acuerdo a su desarrollo, en salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgos.

El Estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar servicios y programas de atención de salud sexual y reproductiva a todos los niños, niñas y adolescentes. Estos servicios y programas deben ser accesibles económicamente, confidenciales, resguardar el derecho a la vida privada de los niños, niñas y adolescentes y respetar su libre consentimiento, basado en una información oportuna y veraz. Los y las adolescentes mayores de catorce años de edad tienen derecho a solicitar por sí mismos y a recibir estos servicios. (2009)

El artículo N°50 especifica ampliamente el derecho del adolescente a ser informado y educado en cuanto a su salud y reproductiva de acuerdo a su desarrollo para alcanzar una

conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgos. Teniendo el pleno derecho a solicitar estos servicios los adolescentes mayores de catorce años de edad, promedio de los adolescentes que forman parte de la población de esta investigación.

Con este artículo se justifica la importancia de los objetivos de los investigadores, en cual, se exponga constantemente información sobre educación sexual de forma consolidada, veraz, científica que permita al adolescente capacitarlo para crear sus propios valores y actitudes que le permitan realizar su autodeterminación y vivir su sexualidad de manera sana.

El artículo 68 expresa:

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a recibir, buscar y utilizar todo tipo de información que sea acorde con su desarrollo y a seleccionar libremente el medio y la información a recibir, sin más límites que los establecidos en la ley y los derivados de las facultades legales que corresponden a su padre, madre, representantes o responsables.

Parágrafo Primero. El Estado, la sociedad y el padre, la madre, representantes o responsables tienen la obligación de asegurar que los niños, niñas y adolescentes reciban información veraz, plural y adecuada a su desarrollo.

Parágrafo Segundo. El Estado debe garantizar el acceso de todos los niños, niñas y adolescentes a servicios públicos de información, documentación, bibliotecas y demás servicios similares que satisfagan las diferentes necesidades informativas de los niños, niñas y adolescentes, entre ellas, las culturales, científicas, artísticas, recreacionales y deportivas. El servicio de bibliotecas públicas es gratuito.

Este artículo es suma importancia porque en la búsqueda de información de los adolescentes acorde a su edad sobre la sexualidad, pueden encontrar los mitos y tabúes que todavía existe sobre la sexualidad, teniendo como consecuencia embarazos en adolescentes y/o infecciones de transmisión sexual, por lo que es necesario que la educación sexual no solo parta

de la adolescencia sino de la infancia, claramente toda información que se dé sobre sexualidad deberá ir acorde a su edad.

En el artículo 80, afirma el derecho que todo niño, niña y adolescente tiene a opinar ser y ser escuchado a todos los ámbitos en que se desenvuelven los niños y adolescentes, entre ellos: al ámbito estatal, familiar, comunitario, social, escolar, científico, cultural, deportivo y recreacional.

Por lo tanto, los adolescentes se les deben permitir un espacio donde puedan expresar sus inquietudes, en referencia a la investigación, los procesos de cambio en la adolescencia son sustancial que los padres, representantes y docentes respondan a las inquietudes de manera concisa, que no solo sea una información rebuscada para deshacerse del adolescente.

Por último, es conveniente, mencionar el artículo 81, donde los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a participar libre, activa y plenamente en la vida familiar, comunitaria, social, escolar, científica, cultural, deportiva y recreativa, así como a la incorporación progresiva a la ciudadanía activa. El Estado, la familia y la sociedad deben crear y fomentar oportunidades de participación de todos los niños y adolescentes y sus asociaciones.

Además, según **La Resolución 1762 del Ministerio de Educación (1996)**, expresa en el artículo 3 en donde las adolescentes embarazadas gozan del derecho de continuar sus estudios en cualquier plantel del país, y de incumplir esta norma los planteles serán sancionados.

En base a esta política queda en evidencia la importancia de la inserción de profesionales en el área de salud sexual y reproductiva dentro de la Unidad Educativa Gran Colombia, para así prevenir y resguardar a todos aquellos niños, niñas y adolescentes que se encuentren en vulnerabilidad de derechos.

Otra ley, relacionada a la investigación es el Plan Nacional para la Protección de Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de Las Mujeres en Venezuela (2014- 2019), cuyo objetivo es garantizar el conocimiento, promoción, protección y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, especialmente de aquellas en situación de mayor riesgo social, orientadas a garantizar el conocimiento, ejercicio y exigibilidad de los Derechos Humanos.

Es decir, Venezuela cuenta actualmente con una significativa base de instrumentos legales y jurídicos que muestran avances en la construcción de una sociedad respetuosa de los derechos humanos, basada en la igualdad y la justicia social. Por tales motivos, referentes al tema podemos mencionar:

Nombre	Año	Artículos referentes
Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (C.R.B.V.)	1999	76,83,84, 102, 103, 104
Ley Orgánica para la protección de los niños, niñas y adolescentes. (LOPNNA)	2007	Art. 50
Ley para la protección de las familias, la maternidad y la paternidad	2007	Art. 18,19,20, 35
Ley para el Poder Popular de la Juventud	2009	Art. 9, 12, 23, 24, 25
Ley de igualdad de oportunidades para la mujer	1999	Art. 9

Fuente: Líneas estratégicas curriculares para la educación de la sexualidad en el subsistema de educación básica (2010). Programa realizado por Ministerio del Poder Popular para la Educación. [Documento Pdf].

Entre los Instrumentos de la política pública en materia de derechos sexuales y derechos reproductivos se encuentran:

Nombre	Año
Norma de atención integral en salud sexual y reproductiva (NAISSR) del Ministerio del Poder Popular para la Salud.	2003, Reedición 2013
Protocolos de atención, cuidados prenatales y atención obstétrica de emergencia.	2014
Plan para la igualdad y equidad de género “Mama Rosa” del Ministerio del Poder Popular para la Mujer y la Igualdad de Género.	2013-2019

Fuente: Líneas estratégicas curriculares para la educación de la sexualidad en el subsistema de educación básica (2010). Programa realizado por Ministerio del Poder Popular para la Educación. [Documento Pdf].

Así como diversos programas y misiones sociales de atención especial, tales como:

Nombre	Año
Programa nacional de salud sexual	2014

y reproductiva del Ministerio del Poder Popular para la Salud	
Programa nacional de lactancia materna del Ministerio del Poder Popular para la Salud	2007
Programa nacional de ITS-VIH/SIDA del Ministerio del Poder Popular para la Salud	2011
Misión Niños Jesús. Promueve condiciones favorables para que las mujeres embarazadas lleven a feliz término su gestación.	2009

Fuente: Líneas estratégicas curriculares para la educación de la sexualidad en el subsistema de educación básica (2010). Programa realizado por Ministerio del Poder Popular para la Educación. [Documento Pdf].

Es relevante mencionar, que, en las leyes antes aludidas diversos artículos se relacionan entre sí, corroborando la importancia que tiene la educación holística e integral dentro los centros educativos, y, formulando el deber ser de cada una de estas para servir de ejemplo a los centros educativos.

Marco jurídico internacional

El Gobierno de la República Bolivariana de Venezuela ha suscrito acuerdos y convenciones internacionales relacionadas con la educación, los derechos humanos, la salud sexual y reproductiva, y el bienestar de la población. Éstos son algunos de los instrumentos y normativas internacionales que rigen esta materia:

- Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948)

- Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos (1976)
- Convención para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (1979)
- Convención Internacional sobre los Derechos del Niño (1989)
- Conferencia Mundial sobre Educación para Todos. Tailandia (1990)
- Cumbre Mundial a favor de la Infancia. Nueva York (1990)
- Conferencia Mundial de los Derechos Humanos. Viena (1993)
- Declaración sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer (1993)
- Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo. El Cairo (1994)
- Convención Internacional para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer.
- Convención de Belém Do Pará (1994)
- IV Conferencia Regional sobre la Integración de la Mujer en el Desarrollo Económico y Social de América Latina y el Caribe (1994)
- IV Conferencia Mundial sobre la Mujer. Beijing (1995): Programa Regional de Acciones para el Desarrollo de la Juventud de América Latina (Pradial, 1995-2000) % Medidas Clave para seguir ejecutando el Programa de Acción de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (Cairo+5, N.Y 1999)
- Mujer 2000: Equidad de géneros, desarrollo y paz para el siglo XXI (Beijing 5) % . Protocolo para Prevenir, Reprimir y Sancionar la Trata de Personas especialmente la de Mujeres y Niños (2000). Declaración de Compromiso en la Lucha contra el VIH/sida, crisis mundial, acción mundial (Asamblea General de Naciones Unidas, 2001)

- Declaración política sobre el VIH/sida. Resolución aprobada por la Asamblea General de Naciones Unidas (2006).
- En la Primera Reunión de Ministros de Salud y Educación para Detener el VIH e ITS en Latinoamérica y el Caribe, celebrada en la ciudad de México en el año 2008, se acordó instrumentar y/o fortalecer estrategias intersectoriales de educación integral en sexualidad y promoción de la salud sexual, que incluyan la prevención del VIH e ITS y en las que se complementen los esfuerzos que en el ámbito de sus respectivas responsabilidades y atribuciones se lleven a cabo.

Expuestos los aspectos legales que avalan y promueven el diseño y ejecución de acciones orientadas a prevenir esta situación, vale destacar que el deber ser de la educación (según la base legal) es de calidad, sin embargo, en la Unidad Educativa Nacional Gran Colombia existe una necesidad de co-responsabilidad por parte de los padres, responsables, miembros de la comunidad y directivos de la institución en cuanto a la forma de implantar la educación.

En respuesta a dicha problemática, en el centro educativo existen múltiples situaciones de embarazo en adolescentes, deserción escolar y deficiente consolidación en materia de educación sexual, que cohibe el desarrollo armónico del estudiantado. De tal manera, los criterios antes expuestos se convierten en base legal de este trabajo de investigación convirtiéndolo en herramienta de peso para justificar la factibilidad del mismo.

Capítulo IV

Marco Metodológico

El marco metodológico sitúa el lenguaje de la investigación, los métodos e instrumentos que se implementaron en dicha investigación planteada, y posterior elaboración de la propuesta de abordaje; ambos aspectos se diseñaron para dar cumplimiento a los objetivos de este estudio. En este mismo orden de ideas, Balestrini, M, (2006) señala:

El marco metodológico es la instancia referida a los métodos, las distintas reglas, registros, técnicas, y protocolos con las cuales una teoría y sus métodos calculan una magnitud de lo real. De allí pues, que se deberán plantear el conjunto de operaciones técnicas que se incorporarán en el despliegue de la investigación en el proceso de la obtención de los datos. (p.125).

Por esta razón, se identificarán previamente los pasos de toda investigación científica: paradigma de la investigación, enfoque, tipo, el diseño de la investigación, la población y la muestra; y, la determinación empírica de un proyecto factible.

En atención a ello, a continuación, se presentan las estrategias que eligieron los investigadores para darle sentido a la presente investigación.

Paradigma De La Investigación

La metodología presente en dicha investigación, es de carácter cuantitativo, sostenido en un paradigma positivista, partiendo de conocimientos teóricos, los cuales son llevados a la realidad.

En este mismo orden de ideas, Ricoy (2006) indica que:

El paradigma positivista se califica de cuantitativo, empírico-analítico, racionalista, sistemático gerencial y científico tecnológico”. Por tanto, el paradigma positivista sustentará a la investigación que tenga como objetivo comprobar una hipótesis por

medios estadísticos o determinar los parámetros de una determinada variable mediante la expresión numérica. (p. 14).

El uso del paradigma cuantitativo permitió la implementación de estadísticas descriptivas para conocer diversos aspectos de interés para los investigadores, los cuales serán reflejados en el Capítulo IV de la presente investigación.

Se utilizaron diferentes ámbitos del paradigma cuantitativo, partiendo del diagnóstico de la población, para el establecimiento de las estrategias que permitieran su abordaje, permitiendo así identificar, priorizar áreas de actuación, evaluar indicadores y conocer el impacto.

Diseño De La Investigación

Para definir el diseño de la investigación Martín (citado por Balestrini, 2006, p. 131) la describe como el plan global que integra de un modo coherente y de forma adecuada, correctas técnicas de recolección de datos a utilizar, análisis previstos y objetivos.

El cual, tiene como finalidad, según lo señalado por Sabino (2007) “proporcionar un modelo de verificación que permita contrastar hechos con teorías, y su forma es la de una estrategia o plan general que determina las operaciones necesarias para hacerlo”. (p.63).

En lo que respecta a la investigación planteada, la estrategia general para la recolección y desarrollo de la información en función de los objetivos propuestos, está dirigida a un diseño de campo y documental.

Al respecto Arias (2006, p.31), expresa “la investigación o diseño de campo es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios)”.

Asimismo, Silva (2008, p. 20), señala que “la investigación de campo se realiza en el medio donde se desarrolla el problema, o en el lugar donde se encuentra el objeto de estudio, el investigador recoge la información directamente de la realidad”. En tal sentido esta investigación se orienta a un diseño de campo.

En el mismo orden de ideas y según Arias (2006, p. 27) una investigación documental es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e investigación de los datos secundarios, es decir los datos obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales.

Las definiciones antes expuestas corresponden con la forma de investigación utilizada, que sirvió para el desarrollo de los aspectos relevantes a esta investigación.

El diseño de esta investigación conduce ser de diseño documental, debido a que los investigadores para reconocer parte de los hechos que aquejan al colegio, partió de revisar el proyecto de prácticas profesiones del año 2015 “*Perfil del estudiante de educación media en la etapa de la adolescencia temprana. Experiencia práctica: Unidad Educativa Nacional Bolivariana “Gran Colombia, 1ero y 2do año de educación media”*”. Y, además para la construcción de las bases teóricas que conforman el proyecto, los investigadores indagaron en diferentes fuentes bibliográficas para mejores resultados.

Al respecto, dicho procedimiento orientó a los investigadores a reconocer el hecho de la escasa educación sexual dentro del centro educativo. Es por esto, que, se reafirma la importancia que posee tanto el diseño de campo, como el documental, ya que el documental condujo a la investigación previa realizada por diversos especialistas en el área.

Igualmente, las estrategias que guiaron a los investigadores, permitieron profundizar el fenómeno en el centro educativo mediante los datos recolectados, en indagar la teoría que explica la realidad y relacionarlo con el problema; el análisis de los resultados, y, por último, establecer una propuesta que dé respuesta social y que se comprometa en brindar herramientas para la solución de la problemática observada dentro de la institución.

Tipo De Investigación

De acuerdo al problema planteado referido a la escasa educación sexual de los estudiantes de 2do y 3er año de bachillerato de la Unidad Educativa Nacional “Gran Colombia”, se incorpora entonces el tipo de investigación denominado proyecto factible, el mismo consiste en una proposición sustentada en un modelo operativo factible, orientado a resolver el problema planteado. En referencia a esto Martínez, A (2005) señala:

El proyecto factible, es el que permite la elaboración de una propuesta de un modelo operativo viable, o una solución posible, cuyo propósito es satisfacer una necesidad o solucionar un problema. Los proyectos factibles se deben elaborar respondiendo a una necesidad específica, ofreciendo soluciones de manera metodológica. Es así que el proyecto factible consistirá en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organización o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos.

En correspondencia con esta modalidad de investigación, se introducen dos grandes fases en el estudio, con el fin de cubrir con los requisitos involucrados en el proyecto factible. En la primera de ellas, partiendo de investigaciones previas realizadas por los estudiantes de Prácticas Profesionales del periodo anterior (2015), donde se elaboró un perfil del estudiante de dicha

institución educativa, así como también se generaron diversos tópicos a tratar para un próximo abordaje, siendo la Educación Sexual y Reproductiva en los adolescentes uno de ellos.

Siendo así, se desarrolla el re-diagnóstico de la situación latente en la realidad del objeto de estudio, a fin de determinar las necesidades inherentes a los estudiantes de 2do y 3er año de bachillerato de la Unidad Educativa Nacional Gran Colombia en materia de educación sexual de 2016.

En la segunda fase del proyecto y atendiendo los resultados del re-diagnóstico, se formuló el modelo operativo propuesto, referido a el diseño de estrategias orientadas a fortalecer la Educación Sexual, donde a través de talleres, contenido audiovisual, entre otras actividades, los estudiantes participaran de manera activa y se educaran de forma dinámica en materia sexual y reproductiva. Atendiendo las necesidades de dicha comunidad estudiantil, siendo ejecutadas, obteniendo resultados, se siguió a evaluar dichas estrategias por medio de un instrumento.

Población Y Muestra

Para la realización de una investigación es imperioso determinar el espacio donde se desarrollará la misma y los sectores e individuos a los que se van a dirigir los esfuerzos de la investigación. En tal sentido, se mencionan a continuación la población y la muestra del presente estudio.

De acuerdo con Arias (2006), el término:

“población es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio”. Asimismo, el mencionado autor define la población finita como la agrupación en

la que se conoce la cantidad de unidades que la integran y a su vez se tiene un registro documental de dichas unidades. (p.81).

Para la presente investigación, la población objeto de estudio es un conjunto finito, conformada por (420) estudiantes de 2do y 3er año distribuidos en 13 secciones pertenecientes a la Unidad Educativa Nacional “Gran Colombia”.

Por su parte, la muestra está definida como “un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible” (Arias, 2006, p. 83).

En lo que respecta a nuestra investigación, la muestra seleccionada responde a (126) estudiantes distribuidos de la siguiente manera: (75) estudiantes de 2do año y (51) cursantes de 3er año, pertenecientes a la Unidad Educativa Nacional “Gran Colombia”; que fueron seleccionados de distintas secciones bajo muestreo no probabilístico, específicamente muestreo aleatorio simple.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), en el muestreo no probabilístico es el procedimiento para la selección de la muestra que no es mecánico, ni con base en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de la toma de decisiones de un investigador o investigadores, obedeciendo la muestra seleccionada a otros criterios de la investigación (p.176).

En correspondencia, Casal y Matéu (2003) señalan: el muestreo aleatorio simple es el método conceptualmente más simple. Consiste en extraer todos los individuos al azar de una lista (marco de la encuesta). En la práctica, a menos que se trate de poblaciones pequeñas o de estructura muy simple, es difícil de llevar a cabo de forma eficaz. (p.5).

A su vez, los investigadores tomaron de la población que existe del colegio (10) docentes pertenecientes a la U.E.N. “Gran Colombia”, de cátedras correspondientes a 2do y 3er año, a

quienes les fue aplicado un cuestionario para la recolección de datos; que, conjuntamente con el cuestionario aplicado a los (126) estudiantes, ayudaron a levantar los primeros indicios de la problemática.

Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos

El éxito de una investigación radica en la adecuada pertinencia de las técnicas seleccionadas para la recolección de información, así como también de los instrumentos utilizados para el fin a alcanzar. Al respecto Arias (2006), señala que la técnica de recolección de datos representa el conjunto de procedimientos o formas utilizadas en la obtención de la información necesaria para lograr los objetivos de la investigación.

Asimismo, Sabino (1992), plantea que un instrumento de recolección de datos es “cualquier recurso de que se vale el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información”. Esto quiere decir, que el investigador tiene la facultad de decidir a través de cual o cuales recursos recolectará los datos que requiere del problema social estudiado, para luego proceder a analizarlos y obtener las conclusiones pertinentes.

En correspondencia con lo expuesto anteriormente, la técnica de recolección de datos utilizada en nuestra investigación fue la encuesta.

La encuesta es “aquello que trata de requerir información a un grupo socialmente significativo de personas acerca de los problemas en estudio para luego, mediante un análisis de tipo cuantitativo, sacar las conclusiones que se corresponden con los datos recogidos” (Sabino, 1992, p. 80).

En este aspecto, es importante expresar que la encuesta representó una técnica significativa y de gran relevancia para la recogida de datos en la investigación propuesta, por lo cual, para el

estudio de la población estudiantil se aplicó una encuesta escrita, vale decir, el instrumento como el cuestionario, a los 126 estudiantes de 2do y 3er año que permitieron recabar información valiosa para la consecución de los objetivos planteados.

En este orden de ideas, el cuestionario es la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contentivo de una serie de preguntas. Se le denomina cuestionario auto-administrado porque debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador. (Arias, 2006 p.74).

En el caso de la investigación propuesta, constaba de dos formatos; el primero de ellos aplicado a los estudiantes, aplicado a (126) estudiantes de 2do y 3er año, conformado por veintiún (21) preguntas; divididas en las sub-dimensiones: social, familiar, educación con el fin de recolectar información, pertinente y substancial en torno a las prácticas de la sexualidad que han experimentado los adolescentes y que tanto conocen sobre el tema, así como también indagar si les han sido impartidos conocimientos en esta materia por parte de familiares o profesores de la institución; y el 2do instrumento para docentes, estructurado por catorce (14) preguntas.

Estos instrumentos se estructuraron de acuerdo a las siguientes operacionalizaciones:

Fuente: Profesores

Objetivo específico 1	Variable	Concepto	Dimensión	Indicadores	ITEM
<p>Elaborar un diagnóstico, en referencia a la información obtenida en materia de sexualidad humana.</p>	<p>Diagnóstico</p>	<p>Análisis que se realiza para determinar cualquier situación y cuáles son las tendencias. Esta determinación se realiza sobre la base de datos y hechos recogidos y ordenados sistemáticamente, que permiten juzgar mejor qué es lo que está pasando. (Ezequiel Ander-Egg).</p>	<p>Manejo de la información sexual</p>	<p>-% De estudiantes capacitados en educación sexual. -% de estudiantes embarazadas -%De estudiantes con proyecto de vida.</p>	<p>. ¿Usted ha impartido conocimientos sobre sexualidad? - ¿Considera usted que los estudiantes tienen información consolidada sobre sexualidad? . ¿Se les ha brindado información necesaria sobre sexualidad a los estudiantes en el plantel educativo? . ¿Se les ha brindado la información necesaria a los estudiantes sobre los distintos métodos anticonceptivos que existen y su eficacia? - Desde su experiencia como docente, ¿ha tenido alguna alumna embarazada? - ¿Usted considera que tiene tabúes para comunicarse a los estudiantes temas sobre sexualidad? - ¿Qué aspectos cree que son los más relevantes a la hora de abordar el tema de sexualidad, en alumnos de 2do y 3er año? - ¿Qué tipo de estrategias propones como docente, para abordar el tema de sexualidad? - ¿Conoce usted los derechos que tienen los adolescentes en materia de educación sexual?</p>

			<p>Estrategias de abordajes en educación sexual</p>	<p>-Nº De talleres realizados.</p> <p>-Nº De Charlas realizadas</p> <p>-Nº de campañas realizadas.</p>	<p>- ¿Cuáles temas en el área de sexualidad deberían ser de abordajes para sus estudiantes?</p> <p>- ¿Se deberían implementar otras estrategias en las clases regulares, para informar a los jóvenes sobre los aspectos: biológicos, fisiológicos, genéticos, psicológicos, éticos, jurídicos y pedagógicos en relación de la sexualidad?</p> <p>-¿Considera usted que se deberían implementar campañas sobre educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año?</p> <p>- ¿Hasta el momento en la institución se han realizados charlas referentes a las infecciones sexuales?</p>
--	--	--	---	--	---

Objetivo	VARIABLES	Conceptos	Dimen-	Sub	Indicadores	Ítem
----------	-----------	-----------	--------	-----	-------------	------

Para la evaluación final del proceso de investigación, se eligieron a diez (10) estudiantes entre 2do y 3er año que habían asistido a las actividades para aplicarle un instrumento, el cual consto de veinticuatro (24) preguntas referentes a lo aprendido durante las distintas actividades de educación sexual y reproductiva y así comparar la información traída antes del abordaje y la información aprendida luego del abordaje.

Este instrumento estuvo dirigido a los estudiantes de 2do y 3er año participantes a las actividades de la campaña de educación sexual; este instrumento se estructuró de acuerdo a la siguiente operacionalización de las variables:

Específico 3			siones	dimensión		
<p>Evaluar de las estrategias ejecutadas en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N “Gran Colombia</p>	<p>evaluar</p>	<p>Operación sistemática, flexible y funcional, que se lleva a cabo en todo proceso de intervención profesional. Es una forma de investigación social aplicada y encaminada a identificar, obtener y proporcionar de manera valida datos e información suficiente que permita apoyar un juicio acerca del mérito de algún trabajo. (Ezequiel Ander-Egg)</p>	<p>Manejo de la Información</p>	<p>Métodos anticonceptivos</p>	<p>-% De estudiantes con conocimiento en métodos anticonceptivos. -% De estudiantes que utilizan preservativos</p>	<p>-¿Conoces los métodos anticonceptivos? -¿Conoces los métodos anticonceptivos permanentes? -¿Cuál es el método anticonceptivo que te protege de infecciones de transmisión sexual? -¿Sabes que es un preservativo? -¿Sabes cómo usar un preservativo? -¿La píldora de emergencia se toma un día antes o un día después de tener relaciones sexuales? - ¿Las pastillas anticonceptivas se toman solo una vez al mes? -¿Hay métodos anticonceptivos hormonales para hombres? - ¿Se puede usar el preservativo varias veces?</p>

				<p>Enfermedades de transmisión sexual</p>	<p>-% De estudiantes con conocimiento sobre enfermedades sexuales.</p> <p>-% De estudiantes que conocen como se transmiten las enfermedades sexuales.</p> <p>-% de estudiantes que poseen información sobre el VIH</p>	<p>- ¿Sabes qué es una infección de transmisión sexual?</p> <p>- ¿Cuáles de estas infecciones de transmisión sexual conoces?</p> <p>- ¿Las verrugas son señales de cual infección de transmisión sexual?</p> <p>- ¿Te puedes contagiar de una infección de transmisión sexual al besar a otra persona?</p> <p>-¿La sífilis es una infección curable?</p> <p>- ¿La Clamidia y la Candidiasis son incurables?</p> <p>-¿El VPH origina el padecimiento de cáncer?</p> <p>- ¿Los exámenes médicos detectan el VIH?</p> <p>- ¿Puedes contraer una infección de transmisión sexual por compartir el mismo sitio de trabajo o de estudio con una persona infectada?</p> <p>-¿El VIH y el SIDA es lo mismo?</p>
--	--	--	--	---	--	---

				<p>Derechos sexuales y reproductivos</p>	<p>-% De estudiantes que conocen sus derechos. -% De estudiantes que han sido educados sexualmente. -% de padres que educan a sus hijos en materia sexual.</p>	<p>- ¿A partir de qué edad puedes solicitar servicios y programas de atención sexual y reproductiva sin la compañía de tu representante? - ¿El médico que te atiende debe darle toda la información a tu representante sin tu consentimiento? - ¿Desde qué edad puedes tener relaciones sexuales? - ¿Sabías que tienes derecho a decidir la cantidad de hijos que quisieras tener en un futuro? - ¿Crees qué es importante recibir información en materia de educación sexual dentro de tu formación académica?</p>
--	--	--	--	--	--	---

Capítulo V

Diagnóstico

Análisis De Los Resultados

En atención a la problemática expuesta, esta sección del trabajo se centra en la presentación de los datos obtenidos por medio de un instrumento Pre-Test aplicado a los estudiantes y profesores de 2do y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia, cabe destacar que, a pesar de la importancia de todos los datos obtenidos, se presentaran, a juicio de los investigadores, aquellos datos que permitieron con más énfasis configurar y diseñar las estrategias que en conjunto, constituyen la propuesta elaborada para contribuir a la disminución y prevención de la situación encontrada en esta institución.

Una vez definida la población a estudiar, y la población atendida, además, de conocer los cuestionarios aplicados, y el tipo de estrategias utilizadas, en este apartado se presentarán los resultados obtenidos.

Considerando que, cada uno de estos resultados permitió el cumplimiento del primer objetivo general: **Determinar la información sobre sexualidad humana que tienen los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia** en relación con el primer objetivo específico: **Elaborar un diagnóstico, en referencia a la descripción de la información obtenida en materia de sexualidad humana.** Contribuyendo así al logro de los objetivos generales de esta investigación.

Además, permitirán materializar la metodología expuesta en esta investigación, basada en el proyecto factible, siendo el primer paso para lograrlo la elaboración de un diagnóstico, en pro de construir una propuesta viable ante la situación detectada.

Es importante señalar que los resultados expuestos a continuación, responden a cuestionarios realizados bajo la metodología cuantitativa (ver anexos 195, 201 pg.)

De esta manera se exponen los siguientes resultados:

Análisis E Interpretación De Resultados Del Instrumento Diagnóstico Distribuido A Los Alumnos De Segundo Y Tercer Año De La “U.E.N Gran Colombia”.

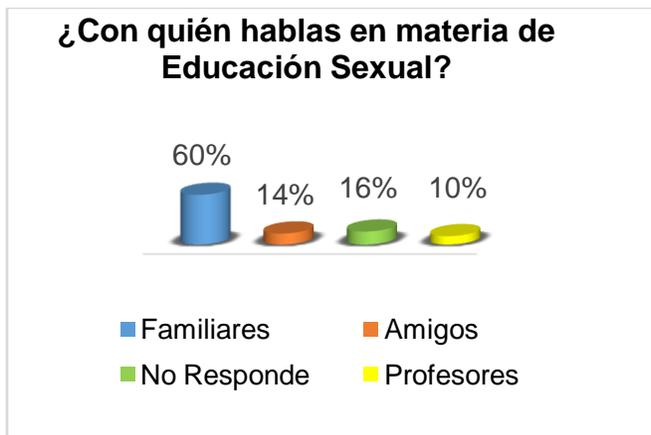


Gráfico 1: ¿Con quién hablas en materia de educación sexual?

En el presente gráfico se puede observar, que un 60% de los estudiantes manifestaron que se comunican en materia sexual con sus familiares, pero la mayoría de esos familiares eran primas(os). Mientras que una 16% de la población encuestada no respondió, demostrando que no hay una comunicación efectiva en materia sexual. Además, un 14% de los estudiantes reciben información sobre los cambios físicos de su cuerpo, por amistades, y por último un 10% reciben información sexual, por los profesores.

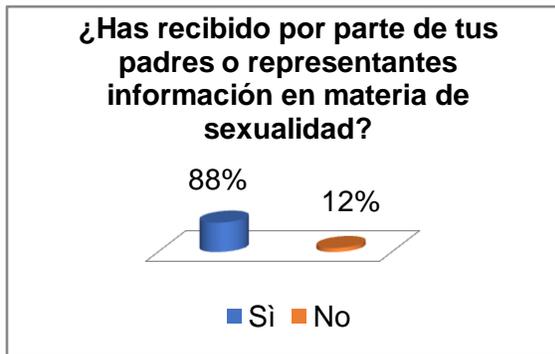


Gráfico 2: ¿Has recibido por parte de tus padres o representantes información en materia de sexualidad?

Según la población encuestada, un 88% afirman que han conversado con sus padres sobre la sexualidad, no obstante, es preciso mencionar que el presente ítem se desarrolló como una pregunta abierta, y las explicaciones de la misma, los estudiantes comunicaron: en el caso del género femenino “dicen que el sexo es malo, que no tenga novio” en caso del género masculino “que me ponga el gorrito”.

Al momento del análisis del presente gráfico es importante destacar, que la educación sexual por parte de los padres no se realiza, simplemente ofrecen una información no adecuada, categorizando a la práctica del sexo como “mala” sin explicar un porqué. Además, no son conscientes de que sus hijos son un ser sexuado que, a la medida de su desarrollo hormonal, la tentación por experimentar placer crece, y sin una educación sexual adecuada puede existir varios riesgos como enfermedades de transmisión sexual, o hasta un embarazo en la adolescencia.

Otro aspecto importante es que un 12% de los estudiantes responden de forma negativa, y en la explicación decían, hablo con otras personas, mis padres no hablan del tema, es decir, en esta población no existe ni la comunicación, incrementando el nivel de riesgo en los estudiantes.



Gráfico 3: ¿Cómo se comunican en tu hogar respecto al tema de sexualidad?

En el presente gráfico permite ilustrar la calidad de la información que han ofrecido desde el hogar a los adolescentes, sin embargo, los índices mayores lo tiene la respuesta de los estudiantes de manera regular con un 33% y 26% no responden a esta pregunta. Al explicar su respuesta los estudiantes pertenecientes al mayor porcentaje expresan que las conversaciones son en burla en algunas reuniones. Los estudiantes que no responden, explican que no se comunican solo existen comentarios sin formalidad referente al tema.

Esta pregunta permite identificar el sentido del lenguaje desde la familia y el impacto que este se da en la sexualidad de los estudiantes, además la capacidad de naturalizar un tema tan importante como la educación sexual y limitarlo a la burla y el juego.

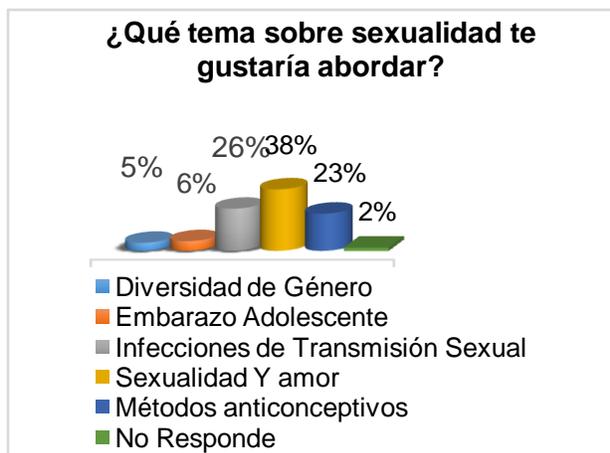


Gráfico 4: ¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría abordar?

De acuerdo al presente gráfico, los estudiantes muestran interés por diversos temas relacionados a la educación sexual obteniendo un porcentaje de infecciones de transmisión sexual con un 26% de la población, 38% de los estudiantes mencionan sexualidad y amor y 23% menciona métodos anticonceptivos, siendo los mayores porcentajes, los estudiantes dejan en evidencia la carencia de información que han obtenido en estos temas-

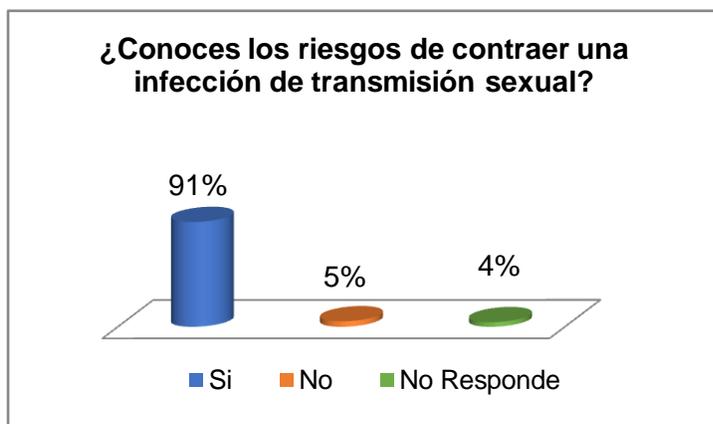


Gráfico 5: ¿Conoces los riesgos de contraer una infección de transmisión sexual?

En el presente gráfico, el 91% de los estudiantes conoce que existen riesgos de contraer una infección de transmisión sexual, puesto que, en las informaciones recibidas, predomina la respuesta de “VIH/VPH, SIDA y hasta cáncer”.

Sin embargo, los estudiantes a la hora de explicar cuáles son los riesgos, solo responden con estas enfermedades, sin saber que para llegar a una enfermedad de transmisión sexual debe existir un contagio infeccioso; por lo cual se puede llegar a tener una infección de transmisión sexual y no necesariamente llegar a tener una enfermedad como el SIDA.

Es decir, los estudiantes reconocen que han recibido información sobre la sexualidad, entre ellas sobre las ITS, sin embargo, a la hora de explicar qué es, cómo se manifiesta, qué

hacer; los estudiantes no tienen respuestas a las mismas, ya sea porque les han dado tanta información que no las recuerdan o porque la información recibida no fue clara y precisa.

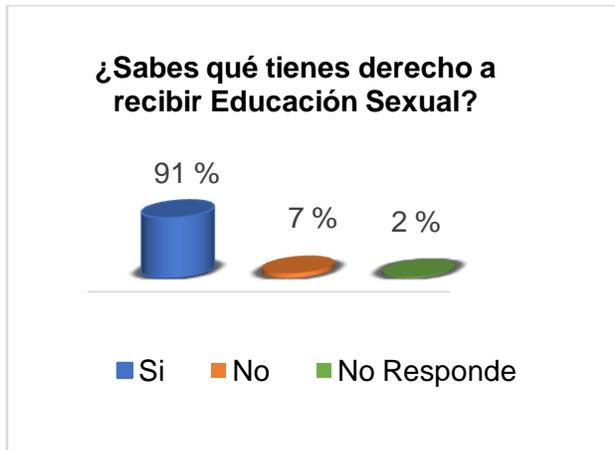
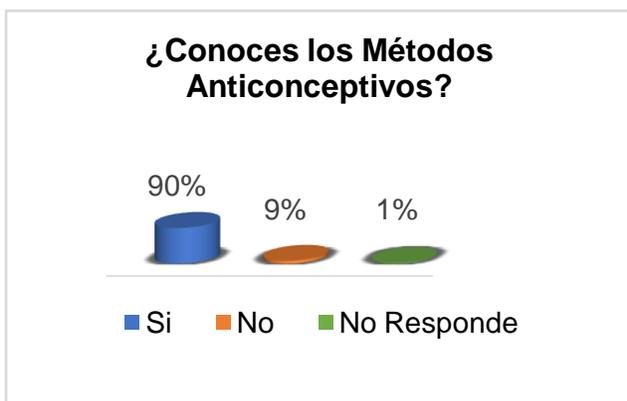


Gráfico 6: ¿Sabes qué tienes derecho a recibir educación sexual?

De acuerdo al presente gráfico, los estudiantes encuestados demuestran que, sí tienen conocimiento acerca de sus derechos en materia de educación sexual, siendo un 91% los que responden afirmativamente, sin embargo, ningún estudiante logró identificar la ley donde se contemplan o el contenido de algún artículo vinculado a sus derechos sexuales, por consiguiente, se evidencia el desconocimiento de sus derechos y, por tanto, las violaciones del mismo por parte de actores involucrados.

Gráfico 7: ¿Conoces los métodos anticonceptivos?



Los estudiantes muestran en un 90% conocer los métodos anticonceptivos, siendo un porcentaje muy elevado, en contraposición al gráfico N° 9 donde los estudiantes manifiestan en un 82% no utilizan los métodos anticonceptivos, siendo esta pregunta abierta, donde los estudiantes podrían mencionar los métodos que conocen, el 100% de los estudiantes no mencionan ninguno. Este gráfico, deja en evidencia que los y las adolescentes saben que existen; pero o no los saben utilizar correctamente, no confían en su eficiencia, o es una decisión muy personal. El cual puede acarrear consecuencias como embarazos en adolescentes o la propagación de enfermedades de transmisión sexual.

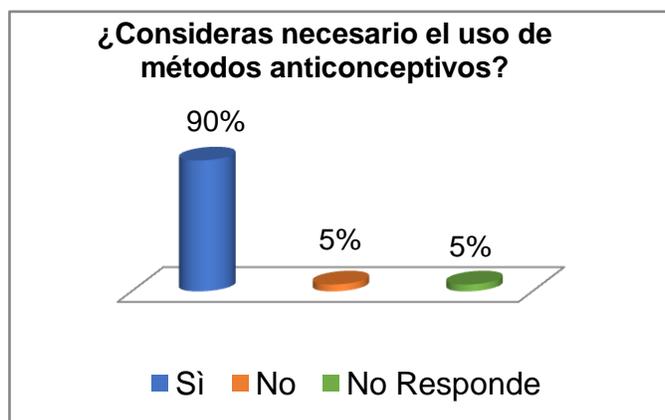


Gráfico 8: ¿Consideras necesario el uso de métodos anticonceptivos?

En la gráfica se pudo observar que un 90% de los estudiantes encuestados considera necesario el uso de los métodos anticonceptivos. Siendo una pregunta abierta los estudiantes no justifican la respuesta al considerarlo necesario. Se puede alegar, que los estudiantes, saben que existen, conocen sus nombres, pero a la hora de adquirirlos y tomar la decisión de usarlos, tienen deficiencias, primero porque no saben usarlos correctamente, segundo porque dudan de su efectividad, y tercero la cultura ha propiciado que los adolescentes puedan tener hijos sin afectar su proyecto de vida.

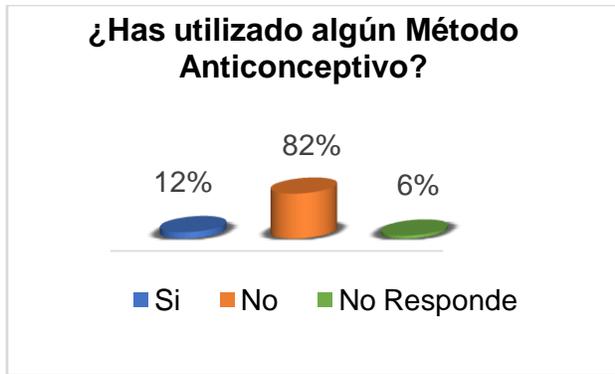


Gráfico 9: ¿Has utilizado algún método anticonceptivo?

Los estudiantes, aun mencionando en un 90% en el gráfico n° 7 conocen los métodos anticonceptivos, cuando se les preguntó, si alguna vez utilizaron algún método anticonceptivo la respuesta es negativa. Sin embargo, este gráfico demuestra que un 82% de la población encuestada niega haber utilizado algún método anticonceptivo.

Asimismo, una de las principales causas por la que el uso del método anticonceptivo es escaso, es por la inadecuada educación sexual impartida, como también una de las razones por la que no utilizan métodos anticonceptivos o protección es porque temen que sus padres se enterarán.

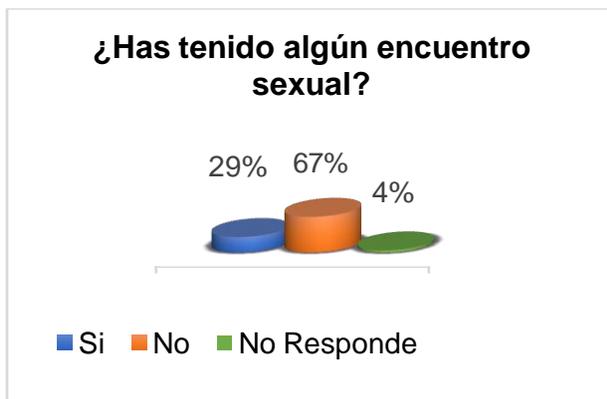


Gráfico 10: ¿Has tenido algún encuentro sexual?

Este gráfico, muestra que un 29% de los estudiantes manifiesta que ha tenido un encuentro sexual, siendo un porcentaje importante considerando que la población tiene edad entre 13 y 15 años, mostrando estar iniciados desde muy temprana edad. Sin embargo, un 67% de la población encuestada menciona no haber tenido un encuentro sexual.

Análisis E Interpretación De Resultados Del Instrumento Diagnóstico Distribuido A Las(Os) Docentes De Los Alumnos De Segundo Y Tercer Año De La “U.E.N Gran Colombia”.



Gráfico 11: ¿Usted ha impartido conocimientos sobre sexualidad?

Cuando se les preguntó a los profesores acerca de su actividad para impartir conocimientos, respondieron positivamente; al explicar su respuesta, mencionan que no es su área de estudio y que los conocimientos impartidos han sido cuando los estudiantes tienen inquietud sobre el tema.

Es decir, los profesores han impartido conocimientos en el tema, pero en respuesta a la necesidad de los estudiantes de conocer sobre el tema, o sobre alguna inquietud específica de los estudiantes.

Además, consideran que no están formados para orientar a los estudiantes sobre el tema. Lo que conlleva, que, sin tener una formación sobre el tema, los docentes darán información que ellos también han recibido por los medios de comunicación, familia y experiencias.



Gráfico 12: ¿Considera usted qué se deberían implementar campañas sobre educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año?

En el presente gráfico, se puede identificar que los profesores responden afirmativamente a la realización de actividades educativas sobre el tema, mencionan que la Gran Colombia es una institución donde asisten muchos pasantes, pero no dejan el impacto esperado en los estudiantes.

Asimismo, las actividades han sido enfocadas hacia otras áreas y no sobre sexualidad. Siendo una causa de la problemática planteada en la presente investigación.

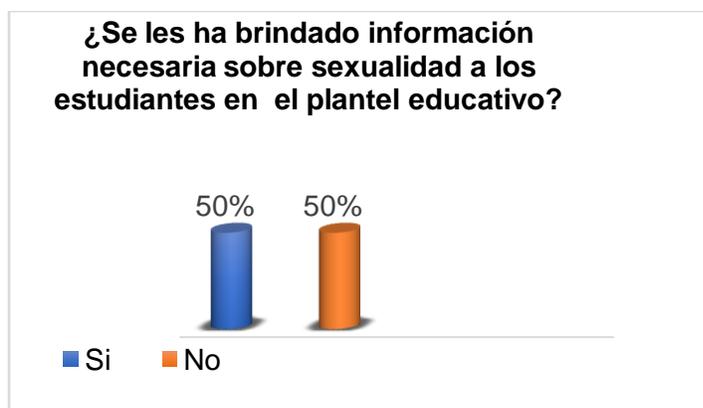


Gráfico 13: ¿Se les ha brindado información necesaria sobre sexualidad a los estudiantes en el plantel educativo?

En el presente gráfico la población encuestada, hacen referencia en su totalidad que la información brindada no es oportuna para los estudiantes, hacen énfasis en los tabúes existentes dentro de la institución, al mismo tiempo que expresan que debe existir mayor educación sexual y que en este momento es muy necesaria para los estudiantes.

Aunque en un 50% dicen que sí, se le ha brindado información necesaria dentro de la institución, es evidente que no ha sido efectiva dicha información, sin embargo, un 50% expresa que no, teniendo concordancia con las explicaciones anteriores planteadas.

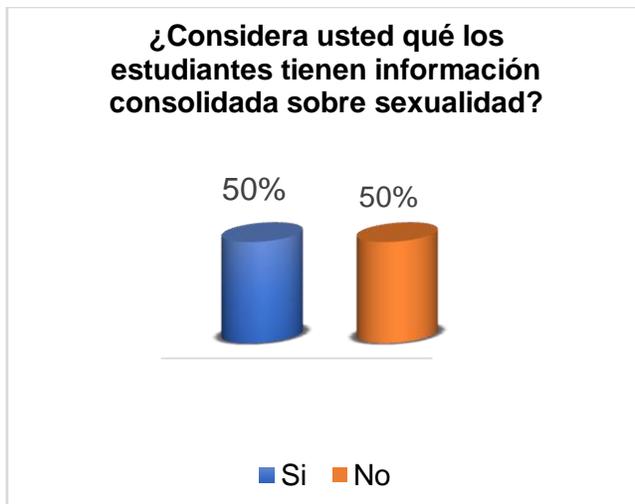


Gráfico 14: ¿Considera usted que los estudiantes tienen información consolidada sobre sexualidad?

Al no existir una materia enfocada en el área sexual, no realizar constantes campañas en esta área, como se manifiesta en el gráfico N°13 los profesores manifiestan en un 50% que los estudiantes no están educados en sexualidad, por el contrario, existe un 50% de los profesores que responden afirmativamente, respecto a su rol de docentes, y las estrategias utilizadas en el aula para abordar el tema.

Es decir, la institución que es un sistema donde gran parte de los adolescentes pasan más de 5 a 6 horas en ella, no está recibiendo el derecho a ser informados y educados, de acuerdo a su desarrollo, en salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgos.



Gráfico 15: Desde su experiencia como docente, ¿ha tenido alguna estudiante adolescente embarazada?

Los encuestados responden en un 80% sí haber tenido estudiantes embarazadas, demostrando la existencia de un déficit en la educación sexual y sobre todo en métodos anticonceptivos, sin embargo, un 20% de los profesores manifiesta desde su experiencia no tener adolescentes embarazadas.

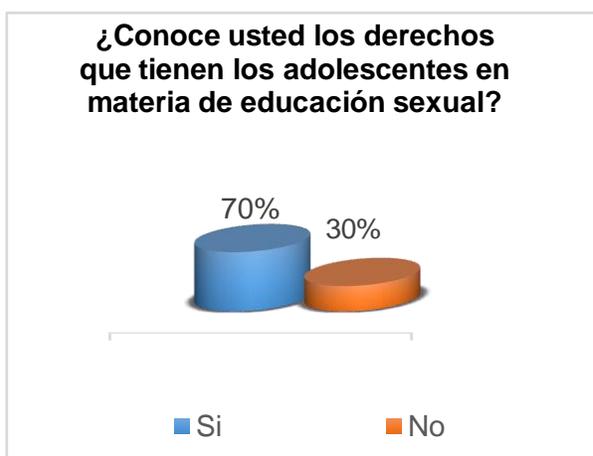


Gráfico 16: ¿Conoce usted los derechos que tienen los adolescentes en materia de educación sexual?

En el presente gráfico los profesores encuestados, manifiestan en un 50% sí conocer los derechos en materia de educación sexual y reproductivos, más no especifican los artículos, ni la

ley que los contempla, además existe un 30% de los profesores manifiestan no conocer los derechos de los adolescentes en materia de sexualidad.

Es decir, los profesores en su mayoría reconocen que existen normas y leyes que contempla el derecho a la educación sexual, más no la conocen rigurosamente, de ser así, se comprueba que los docentes no están capacitados en asesorar y orientar a los estudiantes en cuanto a la temática.

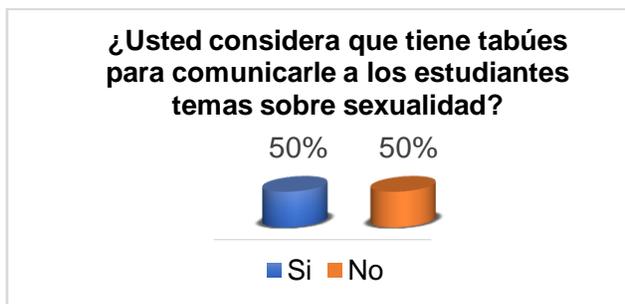


Gráfico 17: ¿usted considera que tiene tabúes para comunicarle a los estudiantes temas sobre sexualidad?

Se puede expresar que ante las situaciones que enfrentan los profesores, sus valores y cultura juega un papel importante, a pesar de estar con un grupo muy grande de adolescentes y ser profesionales capacitados en un área específica de la educación básica, los profesores manifiestan en un 50% aun tener tabúes a la hora de abordar temas sobre sexualidad en sus estudiantes, mientras que un 50% niegan tener tabúes a la hora de abordar temas de sexualidad, pero como se ha visto en los resultados anteriores no realizan el abordaje del tema.



Gráfico 18: ¿Cuáles temas en el área de la sexualidad deberían ser de abordaje para sus estudiantes?

En la presente gráfica, la población encuestada expresa que son muchos los temas para abordar en educación sexual en los adolescentes, el tema propuesto por los encuestados con un mayor porcentaje de 30% es la abstinencia, un tema un poco ambiguo para la fecha y los avances científicos.

Sin embargo, los profesores manifiestan el libertinaje que existe en sus estudiantes para ejercer su sexualidad. Asimismo, expresan como un segundo tema con un 20% de la población encuestada, para aborda los métodos anticonceptivos.



Gráfico 19: ¿Qué tipo de estrategias propones como docente para abordar el tema de sexualidad?

Los profesores consideran de manera importante tomar estrategias en el área de educación sexual, entre ellas formar a los docentes para enfrentar situaciones importantes en el área sexual, además, un 20% de los profesores manifiestan la idea de incluir una materia; en apoyo a esta iniciativa, un 20% de los profesores proponen campañas consecutivas

Es decir, hay interés en que los estudiantes tengan formación de la sexualidad; reconocen que el tema de sexualidad es amplio por lo que no se puede abarcar en actividades de corto plazo, sino que debe tener duración en el tiempo para poder ver sus resultados eficientes a largo plazo.

Análisis De Instrumento Pre-Test

En correspondencia con los gráficos presentados y su interpretación, resulta evidente que los alumnos de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia no poseen mayores conocimientos en materia de educación sexual, no pudiendo explicar en qué consiste los métodos anticonceptivos (hormonales, permanentes, cobre, método interrumpido), ni reconocer los riesgos de contraer una

infección de transmisión sexual. Aunque, los estudiantes reconocen que han recibido información sobre la sexualidad, a la hora de explicar qué es la sexualidad, o incluso los métodos anticonceptivos entre otros, los estudiantes no tienen respuestas a las mismas, ya sea porque les han dado tanta información que no las recuerdan o porque la información recibida no fue clara y precisa.

Este resultado coincide con los datos del Fondo de Población de las Naciones Unidas, citado en PNUD (2002), que indica lo siguiente: “9 de cada 10 adolescentes conoce algún método anticonceptivo, pero sólo 1 de cada 10, los usa adecuadamente” (p.3). Los y las adolescentes saben que existen; pero o no los saben utilizar correctamente, no confían en su eficiencia, o es una decisión muy personal. El cual puede acarrear consecuencias como embarazos en adolescentes o la propagación de enfermedades de transmisión sexual.

Cabe destacar, que a pesar de existir respuestas afirmativas y que en algunos gráficos estas respuestas obtuvieron los porcentajes más altos, en la mayoría de los casos la sección de desarrollo del concepto o de lo que se les estuviera preguntando, reveló que realmente eran desconocedores de los mismos, por ejemplo; ningún estudiante logró identificar la ley donde se contemplan sus derechos sexuales o el contenido de algún artículo vinculado al mismo.

Igualmente, es resaltante que los porcentajes de conocimientos en métodos anticonceptivos sea alto, igual al del encuentro sexual pero el del uso de algún método anticonceptivo sea un porcentaje mucho menor.

Además, los estudiantes reconocen no tener suficientes conocimientos sobre sexualidad, pues muestran interés en querer saber de qué trata la sexualidad y el amor; tema que es poco frecuente entre las instituciones que solo se fijan en dar la sexualidad desde el punto biológico.

Reconocen que los padres y/o representantes les brindan información sobre sexualidad, pero no es un tema que abordan con claridad y profundidad, además solo hacen hincapié a la sexualidad desde un punto de vista biológico.

Se puede precisar que los familiares directos (Mamá y Papá) no son los principales en suministrarle la información adecuada sobre los cambios físicos que van adquiriendo los estudiantes al pasar los años. Se reconoce, que el adolescente busca adquirir conocimientos con sus iguales, personas que estén viviendo la misma experiencia, tenga la misma edad o sea de mucha confianza, pero lo alarmante es el conocimiento y cultura que tengan las personas con las que se fía el adolescente, pues puede ser una información errónea, inconsciente o llena de mitos.

De acuerdo con Campos (2001), la educación sexual, es la parte de la educación general que incorpora conocimientos biopsicosociales de la sexualidad como parte de la formación integral de la persona, por lo tanto, es relevante la comunicación en materia sexual, que además de comunicar capacite a los adolescentes para que desarrollen su vida sexual, sin ninguna eventualidad.

Además, se evidencia la carencia de espacios apropiados para la discusión del tema, tanto en la familia como en el plantel. Las y los adolescentes se encuentran inmersos en un ambiente que les genera factores de riesgo por la connotación sexual que se le asigna a todo el entorno familiar, educativo y social.

En cuanto a los resultados de los cuestionarios de los docentes, especifican las carencias de actividades extracurriculares, dentro del liceo Simón Bolívar, manifiestan que solo se dictan talleres desde el área de trabajo social de la institución, de manera casual.

Los profesores hablan del tema, solo cuando un estudiante tiene curiosidad, otros se limitan a dar información sobre sexualidad debido a que no es su especialidad, aunque, un 20% de ellos menciona que los docentes deberían ser capacitados para abordar esta realidad.

Aun cuando han tenido adolescentes embarazadas, son pocos los docentes que conocen los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, y hasta la actualidad se manejan en un ámbito de mitos y tabúes, influenciados por un contexto sociocultural que no le permite formar a las/los jóvenes, en el ejercicio de una sexualidad responsable, corresponsable, libre, sana, afectiva y placentera.

Siendo así, los docentes corroboran la necesidad de impartir conocimientos científicos sobre sexualidad a través de actividades didácticas y/o campañas consecutivas.

Por ello, resulta evidente que la mayoría de los estudiantes de 2do y 3er año no cuentan con conocimientos propicios en torno a la sexualidad, ni cómo cuidarse, forma de prevenir los riesgos de tener relaciones coitales sin prevención, y/o las vivencias del amor y desamor en la etapa de la adolescencia. Y como estudiantes de trabajo social podemos contribuir a que estas vivencias tengan un impacto positivo en términos del bienestar y la autonomía de los y las adolescentes.

De acuerdo a lo antes expuesto, y dando significado claro a lo evidenciado en los presentes resultados, se pueden enunciar de la siguiente manera:

- Las y los adolescentes dan el significado a la sexualidad de lo que han visto y oído en sus experiencias diarias, de sus padres, docentes, amigos, sociedad, anuncios comerciales, programas de tv, las redes sociales; es producto de la construcción social enmascarado por

una parte en misticismo, tabú y falsas creencias, y por la otra en libertinaje, descontrol y permisividad.

- Las principales fuentes de información sobre sexualidad se centran en la figura femenina representada por la madre y la docente. La enseñanza de la sexualidad es vista desde un enfoque de riesgo, centrada fundamentalmente en: Infecciones de transmisión sexual, y riesgo de embarazo, la información suministrada está cargada de tabú, falsas creencias, errores de concepto.
- Entre las y los adolescentes informantes se evidenció la desvalorización de la sexualidad desligada de sentimientos y desprovisto de una genuina forma de dar, recibir y compartir afectos entre los sexos biológicos.
- Se evidenció la carencia de espacios apropiados para la discusión del tema tanto en la Familia como en la Educación Formal (Escuela). Las y los adolescentes se encuentran inmersos en un ambiente que les genera factores de riesgo por la connotación sexual que se le asigna a todo el entorno familiar, educativo y social.
- En torno a los métodos anticonceptivos los adolescentes, muestran que no han utilizado métodos anticonceptivos, un 82% de los estudiantes manifiesta nunca haber utilizado anticoncepción, sin embargo, un 29% de los estudiantes manifiesta, ya estar iniciado sexualmente, siendo este un indicador alarmante para los investigadores, la sexualidad de esos adolescentes no está siendo ejercida responsablemente.
- Los estudiantes conocen que existen riesgos, un 87% responde afirmativo acerca de conocer los riesgos de contraer una infección de transmisión sexual, sin embargo, no conocen sus derechos sexuales y reproductivos, el acceso a la salud pública gratuita y desde los 14 años, no ejercen con responsabilidad su sexualidad, no utilizan ni conocen los condones, incluso

no conocen las infecciones de transmisión sexual, cuáles son, formas de contacto, ni consecuencias.

- Los profesores no conocen los derechos sexuales y reproductivos, y hasta la actualidad se manejan en un ámbito de mitos y tabúes, influenciados por un contexto sociocultural que les impide disfrutar y respetar los derechos sexuales y reproductivos tanto propios como de sus estudiantes.

Capítulo VI

Propuesta

Dando continuidad al desarrollo de este proyecto, se realizó un proyecto de intervención, definido como “una estrategia de actuación sobre las manifestaciones de lo social (...) - es decir- un conjunto de acciones intencionadas para mejorar el contexto de un colectivo o de la población de un territorio dado” (Malgesini, s/f: 6). Este contempla diversas actividades a realizar dentro de la U.E.N Gran Colombia, con miras a fortalecer la educación sexual de los estudiantes.

Este proyecto de intervención, estuvo basado la metodología marco lógico, dicha metodología, presenta de manera sistemática y pertinente las actividades y estrategias a utilizar, además, permite realizar un análisis completo de la situación a abordar.

En correspondencia, esta propuesta permite ejecutar el objetivo específico 3 Establecer estrategias profesionales que contribuyan con la promoción de la educación sexual a los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N “Gran Colombia, Como modo configurativo al logro de los objetivos generales de la investigación.

Por otra parte, es necesario, conocer la metodología marco lógico, la misma es definida como:

Una herramienta para facilitar el proceso de conceptualización, diseño, ejecución y evaluación de proyectos. Su énfasis está centrado en la orientación por objetivos, la orientación hacia grupos beneficiarios y el facilitar la participación y la comunicación entre las partes interesadas (Ortegón, Pacheco y Prieto, 2005:13)

La Metodología Marco Lógico contempla dos etapas:

1. Identificación del problema y alternativas de solución, en la que se analiza la situación existente para crear una visión de la situación deseada y seleccionar las estrategias que se aplicarán para conseguirla. **Existen cuatro tipos de análisis para realizar: el análisis de involucrados, el análisis de problemas (imagen de la realidad), el análisis de objetivos (imagen del futuro y de una situación mejor) y el análisis de estrategias (comparación de diferentes alternativas en respuesta a una situación precisa).**
2. La etapa de planificación, en la que la idea del proyecto se convierte en un plan operativo práctico para la ejecución. **En esta etapa se elabora la matriz de marco lógico.** Las actividades y los recursos son definidos y visualizados en cierto tiempo.

En concordancia, esta propuesta es presentada partiendo del árbol del problema, y en segundo lugar el árbol de objetivos, para luego presentar sistemáticamente y de manera organizada un formato que contempla la matriz de impacto cruzado y todos los elementos necesarios para el abordaje de esta realidad.

1.- NOMBRE DEL PROYECTO:

¡Habla Serio, Sexualidad sin Misterios!

Ubicación Geográfica:

Unidad Educativa Nacional Bolivariana “GRAN COLOMBIA”. Código de Dependencia:

01-006622600. Código Plantel: N0001D0101. Código Estadístico: 10774. Código de Área:

1040. Dirección: Av. Roosevelt con calle Ayacucho. Frente a la empresa Sánchez y Cía.

Sector los Rosales. Parroquia Santa Rosalía. Municipio Libertador

Beneficiarios:

- Directos:

- Estudiantes del liceo Simón Bolívar de la U.E.N “Gran Colombia”

- Indirectos:

- Profesores del liceo Simón Bolívar de la U.E.N “Gran Colombia.
- Padres y representantes de los estudiantes del liceo Simón Bolívar de la U.E.N “Gran Colombia.

Duración:

Se estima en un periodo parcial de tres (3) años iniciando en el 2018 y culminando en el 2020.

Antecedentes Y Justificación (Problema A Resolver):

En concordancia con los resultados obtenidos en la investigación diagnóstica que se logró a partir de los instrumentos de recolección de datos (cuestionarios) se pudo observar que los estudiantes manejan información sexual y no educación sexual, lo que trae como consecuencia:

- No tener reconocimiento de los valores y derechos humanos, sexuales y reproductivos, la igualdad de género, la orientación e identidad sexual y la prevención del abuso sexual y de la violencia.
- No promover el avance hacia el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva,
- No haber fortalecimiento de la respuesta intersectorial a nivel nacional para la prevención y atención integral de infecciones de transmisión sexual-ITS, VIH/sida y la reducción de la mortalidad materna y el embarazo adolescente.

Además, Siguiendo el marco legal correspondiente, en este particular la LOPNNA que expresa en su Artículo 50° *Salud Sexual y Reproductiva*:

Todos los niños y adolescentes tienen derecho a ser informados y educados, de acuerdo a su desarrollo, en salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgos. El estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar servicios y programas de atención de salud sexual y reproductiva a todos los niños y adolescentes (LOPNNA). (p.13).

Donde especifica el derecho del niño, niña y el adolescente a recibir información y ser educados en sexualidad, como una de las áreas de abordaje.

De igual manera, se toma en cuenta la Declaración Universal de los Derechos Sexuales, aprobada por la Asamblea General de la Asociación Mundial de Sexología en 1999 que contempla:

- El derecho a la libertad sexual.

- El derecho a la autonomía sexual, a la integridad sexual y a la seguridad del cuerpo sexual.
- El derecho a la privacidad sexual.
- El derecho a la igualdad sexual (equidad sexual).
- El derecho al placer sexual.
- El derecho a la expresión sexual emocional.
- El derecho a la libre asociación sexual.
- El derecho a tomar decisiones reproductivas, libres y responsables.
- El derecho a la información basada en conocimiento científico.
- El derecho a la educación sexual general.
- El derecho a la atención clínica de la salud sexual.

Al mismo tiempo, se destaca la necesidad de informar los adolescentes en sexualidad, sobre todo por las declaraciones y estadísticas sobre planificación familiar y educación sexual en Venezuela “Nuestro país lidera las estadísticas en embarazos no planificados en niñas: En Venezuela, 100 de cada mil muchachas entre 13 y 19 años quedan embarazadas, en contraste con Brasil o Chile, donde la cifra es menor a 40 por cada millar” (Juan Carlos Vidal, 2014).

Es por ello, que el grupo de estudio se plantea el tema de la sensibilización sexual en el marco de cesar con los mitos sobre la sexualidad, los riesgos y consecuencias de la desinformación en educación sexual y contribuir a la orientación de planificación familiar a futuro, todo esto acorde a su edad.

MATRIZ DE IMPACTO CRUZADO O ANÁLISIS ESTRUCTURAL (MIC-MAC)

Alternativas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	SUMA ACTIVA	%
1.- Adecuada y suficiente educación sexual	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	38	9,16%
2.- Fortalecimiento en la educación formal.	3	0	3	3	3	3	3	3	3	1	0	1	3	2	2	33	8,40%
3.- Fortalecimiento en la educación informal.	3	2	0	2	2	3	3	3	3	3	2	0	1	0	1	28	7,12%
4.- Elevada capacitación de los docentes.	3	3	0	0	3	2	0	3	3	0	0	0	3	1	0	24	6,11%
5.- Aumento de estrategias pedagógicas.	3	3	1	1	0	3	0	3	3	0	0	0	3	2	2	21	5,34%
6.- Eficientes políticas educativas	3	3	1	1	3	0	0	2	2	1	0	0	3	2	2	23	5,85%
7.- Sociedad garante de derechos sexuales y reproductivos	3	3	3	1	0	1	0	3	3	3	1	1	1	1	1	25	6,36%
8.- Bajos índices de tabúes y mitos.	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	2	1	3	2	1	36	9,16%
9.-Trasmisión generacional información sexual adecuada.	3	3	3	1	1	2	1	3	0	1	0	0	2	0	0	20	5,09%
10.- Suficiente educación sexual por parte de padres y representantes.	3	3	3	0	0	1	3	3	3	0	3	1	1	0	1	25	6,36%
11.- Confianza entre los integrantes del grupo familiar.	1	2	3	0	1	0	3	3	3	3	0	3	0	0	0	22	5,60%
12.-Conocimientos de las actividades que realiza el estudiante en el colegio.	1	1	1	0	0	1	3	3	3	1	3	0	1	0	0	18	4,58%

13.- Elevadas campañas dirigidas a la educación sexual.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	0	3	3	36	9.41%
14.-Incremento de la voluntad política.	3	3	2	2	1	3	0	1	1	0	0	0	3	0	1	20	5,09%	
15.- Actores más informados y sensibilizados.	3	3	2	1	1	3	2	2	2	0	0	0	3	3	0	25	6,36%	
SUMA PASIVA	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	1	3	1	1	393	100.00%	
	8	8	1	1	4	1	7	8	8	0	3	0	0	8	6			

Fuente. Elaboración propia (2016)

INTERVENCIÓN

Objetivo del Proyecto:

Suficiente Consolidación en Materia de Educación Sexual de la población estudiantil de 2° y 3°
año de la Unidad Educativa Nacional “Gran Colombia”

Componentes del Proyecto (Resultados):

Resultado No.1:

Estudiantes de la U.E.N. Gran Colombia con adecuada educación sexual

Resultado No.2:

Estudiantes de la U.E.N. Gran Colombia con Bajos índices de tabúes y mitos.

Resultado No.3:

Creación de campaña dirigida al fortalecimiento de la educación sexual en los estudiantes de 2do
y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia

Actividades.

R.1.-	R.2.-	R.3.-
<p>Adecuada y suficiente educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia</p> <p>1.1.- Taller sobre autoconcepto, amor y pareja.</p> <p>1.2.- Taller de Orientación Sexual</p> <p>1.3.- Taller sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>1.4.- Taller sobre infecciones de transmisión sexual.</p> <p>1.5.- Cine foro sobre sexualidad.</p>	<p>Bajos índices de tabúes y mitos en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia con</p> <p>2.1.- Stand informativo en materia de educación sexual.</p> <p>2.2.- Socio drama con contenido de educación sexual.</p>	<p>Creación de campaña dirigida al fortalecimiento de la educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia</p> <p>3.1.- Diagnóstico de necesidades formativas en materia de educación sexual de los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.</p> <p>3.2.- Jornadas para incentivar la sexualidad responsable.</p> <p>3.3.- Celebración de la semana de la sexualidad responsable.</p> <p>3.4.- Elaboración de un material difusor de la información brindada.</p>

7.- ESTRATEGIA Y METODOLOGÍA DE TRABAJO

Las estrategias y metodologías utilizadas en esta propuesta están basadas en la utilización de técnicas y herramientas fundamentales para el pleno desarrollo de cada una de las actividades, por tal motivo se describen de manera sistemática cada actividad a realizar.

Actividad N°1:

Diagnóstico de necesidades formativas en materia de Educación Sexual de los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia

- ❖ **Dirigido a:** Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.
- ❖ **Propósito:** Conocer las necesidades de cada grupo de estudiantes entorno a la sexualidad
- ❖ **Descripción:** Tres diagnósticos, uno por año, basados en la elaboración propia, los investigadores realizaran preguntas abiertas y cerradas, que permitan el conocimiento de necesidades y la elaboración de un abordaje apropiado a la población.

Actividad N° 2:

Taller sobre Autoconcepto, Amor y Pareja.

- ❖ **Dirigido a:** Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.
- ❖ **Propósito:** Brindar conocimientos acerca de del yo, autoestima, la forma de conocer y respetar su cuerpo. Ofrecer herramientas de análisis y reflexión sobre algunos aspectos básicos en las relaciones, tales como la idealización, la comunicación y la resolución de conflictos.
- ❖ **Descripción:** Con la utilización de diversos métodos de entretenimiento y materiales de apoyo necesarios se plantea un total de tres talleres de autoconcepto, amor y pareja. 1 taller por año.

Actividad N° 2:

Taller sobre Orientación Sexual.

- ❖ **Dirigido a:** Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.
- ❖ **Propósito:** Brindar conocimientos acerca del sexo biológico, identidad sexual (el sentido psicológico de ser hombre o mujer) y el rol social del sexo (respeto de las normas culturales de conducta femenina y masculina).

Descripción: Con la utilización de diversos métodos de entretenimiento y materiales de apoyo necesarios se plantea un total de tres talleres de orientación sexual. 1 taller por año.

Actividad N° 3:

Taller sobre Métodos Anticonceptivos.

- ❖ **Dirigido a:** Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.
- ❖ **Propósito:** Impartir conocimientos sobre métodos anticonceptivos y mostrar los métodos anticonceptivos vigentes y más usados por adolescentes
- ❖ **Descripción:** En busca de captar la atención de los participantes los investigadores podrán realizar preguntas comunes de adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Además, se debe utilizar dibujos y diapositivas efectivas (dinámicas y visuales), para que el tema sea de mucho interés para los participantes, ya que, se trata de métodos anticonceptivos y en cualquier lugar se habla de ello. Se plantea 1 taller por año, 3 en total.

Actividad N° 4:

Taller sobre Infecciones de Transmisión Sexual.

- ❖ **Dirigido a:** Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.

- ❖ **Propósito:** Brindar información veraz y correcta sobre las enfermedades de transmisión sexual y su prevención
- ❖ **Descripción:** Con la utilización de diversas dinámicas rompe hielo y de trabajo en equipo, se expone a todos los estudiantes participantes del taller las infecciones de transmisión sexual y todo lo concerniente al tema, se plantean 1 taller por año, 3 talleres en total.

Actividad N° 5:

Stand Informativo en materia de Educación Sexual.

- ❖ **Dirigido a:**

Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.

Profesores de la U.E.N Gran Colombia.

Padres y representantes.

Personal en general de la U.E.N Gran Colombia.

- ❖ **Propósito:** Presentarles a la comunidad en general de la U.E.N Gran Colombia, información sobre educación sexual, autoestima, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual.
- ❖ **Descripción:** Consiste en una actividad que ofrece a la comunidad en general, en las que se les brinda información y se brinda responder inquietudes de los asistentes. Además, se puede entregar diferentes folletos sobre el tema de la sexualidad, utilizando la imaginación y creatividad, se puede ofrecer preservativos, ofrecer juegos, entre otros. Se plantean 3 stand informativo por año. Nueve en total, cada stand informativo, este asociado a los talleres brindados, para que la información brindada en ellos, sea impartida no solo a los estudiantes si no a la comunidad en su totalidad.

Actividad N°6

Cine foro.

- ❖ **Dirigido a:** Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.
- ❖ **Propósito:** Generar una reflexión en los estudiantes acerca de la sexualidad responsable, a través de una propuesta audiovisual.
- ❖ **Descripción:** Iniciando con palabras reflexivas, se ofrece una película acorde a la edad y contenido de los estudiantes, para luego generar una discusión abierta acerca de los temas planteados. Se plantean 1 cine-foro por año, 3 cine-foros en total.

Actividad N° 7:

Socio drama con contenido de Educación Sexual.

- ❖ **Dirigido a:** Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.
- ❖ **Propósito:** Enseñar la educación sexual con una visión diferente y creativa
- ❖ **Descripción:** Con ayuda de expertos en el tema y la dramatización, se brinda a los estudiantes la oportunidad de aprender sobre sexualidad de una manera dinámica y divertida. se plantean 1 dramatización por año, 3 dramatizaciones en total.

Actividad N° 8:

Jornadas para incentivar la sexualidad responsable.

- ❖ **Dirigido a:**
Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.
Profesores de la U.E.N Gran Colombia
Padres y representantes

Personal en general de la U.E.N Gran Colombia.

- ❖ **Propósito:** Generar interés en los diversos actores de la U.E.N Gran Colombia por la educación sexual.
- ❖ **Descripción:** Se plantea 1 jornada por año, donde con la participación de estudiantes, profesores, padres y comunidad en general, se enseñe la educación sexual. 3 jornadas en total.

Actividad N° 9:

Celebración de la semana de la sexualidad responsable.

- ❖ **Dirigido a:**

Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.

Profesores de la U.E.N Gran Colombia

Padres y representantes

Personal en general de la U.E.N Gran Colombia.

- ❖ **Propósito:** Fomentar la educación sexual responsable.
- ❖ **Descripción:** Con una duración de una semana completa, los estudiantes podrán colaborar en distintas actividades, que fomenten la sexualidad responsable. Se plantea 1 jornada por año, 3 en total.

Actividad N° 10:

Elaboración de un material difusor de la información brindada.

- ❖ **Dirigido a:**

Estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.

- ❖ **Propósito:** Crear una visión de lo aprendido, acerca de la sexualidad por parte de los estudiantes.
- ❖ **Descripción:** Los estudiantes al finalizar cada año, expondrán sus conocimientos adquiridos en sexualidad mediante la creatividad y difusión, se plantean 1 material por año, 3 en total.

8. SOSTENIBILIDAD

La sostenibilidad ha sido entendida como las diversas acciones a realizar para el pleno desarrollo de las actividades, tomando en consideración riesgos y contingencias que puedan ocurrir en el transcurso de la ejecución de la propuesta, de esta manera se enuncian las posibles acciones para que los grupos sucesores puedan realizar y su proyecto sea sostenible en el tiempo.

- Contar con un profesional especialista en sexualidad, que colabore tanto en la programación como ante las dudas surgidas con las actividades.
- Desarrollar la mayor parte de las actuaciones programadas en el plantel, dentro de la programación ordinaria.
- Difundir y posicionar el Proyecto a través de los medios masivos de comunicación, formales y alternativos; para que la población asuma la educación sexual como un derecho y una oportunidad.
- Didácticamente, utilizar como instrumento básico las metodologías participativas.

- Manejar el trabajo en grupo como herramienta educativa, fomentando el análisis y aprendizaje de conocimientos, valores y actitudes.

- Realizar campañas publicitarias de manera que se desarrolle un interés en los estudiantes de 2do y 3er año para participar en las actividades.

- Participar en mesas de trabajo con la directora y sub-directora del plantel.

- Realizar diversas actividades para la obtención de recursos económicos.

- Posible alianza con instituciones: Asociación Civil de Planificación Familiar (PLAFAM).

9.- FACTORES DE RIESGO Y ACCIONES DE CONTINGENCIA

No.	Riesgos	Contingencias
1	Bajo nivel de asistencia de los alumnos de la U.E.N Gran Colombia.	Factores externos como la programación académica, o suspensión de actividades académicas.
2	Bajo nivel de participación de los estudiantes en las actividades planificadas.	Factores externos como delincuencia en el sector, que influye en la atención de los adolescentes.
3	Manejo inadecuado de la información por parte del alumnado en la información adquirida.	Poco interés de los estudiantes en los talleres y charlas.
4	Suspensión del uso de los recursos tecnológicos disponibles en la U.E.N Gran Colombia.	Actividades académicas no planificadas por parte de la dirección que impidan facilitar los recursos tecnológicos.
5	Inconvenientes en la articulación del horario académico de los	Falta de profesores en los horarios establecidos.

	estudiantes de la U.E.N Gran Colombia y los investigadores.	
6	Frecuentes rotaciones de las fechas planificadas para la realización de actividades.	Actividades extracurriculares no planificadas que realiza la coordinación académica sin previo aviso.

10.- INDICADORES Y FUENTES DE VERIFICACIÓN

R.1.-

Indicador(es)	Fuente(s) de Verificación
Nº total de estudiantes empoderados de su sexualidad y derechos sexuales. Nº total de actores de la U.E.N Gran Colombia respetan derechos sexuales de los adolescentes del plantel.	Cuestionarios Jornadas realizadas Listas de asistencias de participantes Registro fotográfico

R.2.-

Indicador(es)	Fuente(s) de Verificación
Nº total de los estudiantes de 2do y 3er año dominan la educación sexual, dejando a un lado los mitos y tabúes.	Aplicación de Instrumentos diagnóstico y evaluación Videos evaluativos realizados. Registro fotográfico

R.3.-

Indicador(es)	Fuente(s) de Verificación
<p>Nº total de profesores de la U.E.N Gran Colombia, manifiesta manejo de la educación sexual de sus estudiantes.</p> <p>Nº total de los estudiantes participa y responde a preguntas sobre educación sexual en talleres.</p>	<p>Talleres realizados.</p> <p>Registro fotográfico.</p> <p>Entrevistas realizadas a profesores</p>

11.- SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Entendiendo el seguimiento y la evaluación, como las medidas a tomar para vigilar el buen funcionamiento y conocer las debilidades de las actividades realizadas, se sugiere lo siguiente:

- Coordinar actividades conjuntamente con la coordinación académica y dirección.
- Verificar las actividades a realizar con los horarios establecidos en la institución.
- Acordar las fechas establecidas a los estudiantes.
- Realizar actividades extracurriculares.
- Aplicar instrumentos evaluativos constantemente.

Sin embargo, hay que considerar que el término «seguimiento y evaluación» tiende a ser tratado como uno solo, en realidad, constituyen dos conjuntos de actividades organizativas distintas que están relacionadas, pero que no son idénticas.

De acuerdo a CIVUCUS (2001)¹⁰, se denotan de la siguiente manera:

El seguimiento consiste en el análisis y recopilación sistemáticos de información a medida que avanza un proyecto. Su objetivo es mejorar la eficacia y efectividad de un proyecto y organización. Se basa en metas establecidas y actividades planificadas durante las distintas fases del trabajo de planificación. Ayuda a que se siga una línea de trabajo, y, además, permite a la administración conocer cuando algo no está funcionando. Si se lleva a cabo adecuadamente, es una herramienta de incalculable valor para una buena administración y proporciona la base para la evaluación. Te permite determinar si los recursos disponibles son suficientes y están bien

¹⁰CIVICUS: Alianza Mundial para la Participación Ciudadana, es una alianza internacional establecida en 1993 para alimentar las fundaciones, el crecimiento y la protección de la acción ciudadana a través del mundo, especialmente en áreas donde la democracia participativa y la libertad de los ciudadanos para asociarse están amenazadas.

administrados, si tu capacidad de trabajo es suficiente y adecuada, y si estás haciendo lo que habías planificado.

La evaluación consiste en la comparación de los impactos reales del proyecto con los planes estratégicos acordados. Está enfocada hacia lo que habías establecido hacer, lo que has conseguido y cómo lo has conseguido. Puede ser formativa: tiene lugar durante la vida de un proyecto u organización con la intención de mejorar la estrategia o el modo de funcionar del proyecto y organización. También puede ser conclusiva: obteniendo aprendizaje a partir de un proyecto completado o una organización que ya no está en funcionamiento. Una vez alguien describió esto como la diferencia entre un reconocimiento médico y una autopsia.

De acuerdo a lo antes planteado se sugiere el siguiente cuadro, como forma de seguimiento y evaluación por actividad.

ACTIVIDADES	MEDIO DE EVALUACIÓN
1.1.-Taller sobre autoconcepto, amor y pareja.	-Listas de estudiantes asistentes
1.2.- Taller de Orientación Sexual	-Registro fotográfico
1.3.- Taller sobre métodos anticonceptivos.	-Diseños operativos de los talleres
1.4.-Taller sobre infecciones de transmisión sexual.	
1.5.- Cine foro sobre sexualidad.	-Registro fotográfico -Lista de asistentes
2.1.- Stand informativo en materia de educación sexual.	-Participación activa de los actores involucrados -trípticos entregados
2.2.- Socio drama con contenido de educación sexual.	-Participación de artistas, responsables del socio drama -Registro fotográfico
3.1.- Diagnóstico de necesidades formativas en materia de educación sexual de los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.	-Cuestionarios aplicados
3.2.-Jornadas para incentivar la sexualidad responsable.	-Participación activa de los actores involucrados -Producto terminado.
3.3.-Celebración de la semana de la sexualidad responsable.	-Participación activa de los actores involucrados

12.- MATRIZ DE PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO (MPP) 4x4

Resumen Narrativo de los objetivos	Indicadores de Verificación	Medios de Verificación	Supuestos
<p>FIN</p> <p>Contribuir a la consolidación de conocimientos en materia de educación sexual, para evitar la deserción escolar de estudiantes la U.E.N Gran Colombia.</p>	<p>El 100% de estudiantes manifiesta haber consolidado sus conocimientos en materia de educación sexual.</p>	<p>Cuestionario aplicado a estudiantes.</p>	<p>Participación activa en toda la comunidad de la U.E.N Gran Colombia, en actividades próximas a fortalecer los conocimientos adquiridos por los estudiantes.</p>
<p>PROPÓSITO</p> <p>Manejo de conocimiento en el tema de educación sexual en estudiantes de la U.E.N Gran Colombia</p>	<p>El 100% de los estudiantes educados en materia sexual, fortalecidos en sus derechos.</p>	<p>Instrumentos aplicados a estudiantes y profesores.</p>	<p>Estudiantes ejercen una sexualidad segura y responsable</p>
<p>Componente 1</p>	<p>El 80% de los profesores de la UEN Gran</p>	<p>-Talleres realizados.</p>	<p>Toda la comunidad de la U.E.N Gran Colombia empoderada de</p>

<p>Adecuada y suficiente educación en materia de educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia.</p>	<p>Colombia, manifiesta manejo de la educación sexual de sus estudiantes</p> <p>80% de los estudiantes participa y responde a preguntas sobre educación sexual en talleres, stands y jornadas realizadas</p>	<p>-Registro fotográfico.</p> <p>-Entrevistas realizadas a profesores y estudiantes</p>	<p>derechos sexuales, los respetan y hacen cumplir.</p>
<p>Componente 2</p> <p>Bajos índices de tabúes y mitos en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia.</p>	<p>El 100% de los estudiantes de la UEN Gran Colombia dominan la educación sexual, dejando a un lado los mitos y tabúes.</p>	<p>-Aplicación de Instrumentos diagnóstico y evaluación.</p> <p>-Videos evaluativos realizados.</p> <p>-Registro fotográfico.</p>	<p>- Los estudiantes imparten conocimientos de educación sexual, a estudiantes de años anteriores, aclarando dudas acerca de los mitos y tabúes que manejan.</p> <p>- Conversan de manera abierta, responden preguntas a familiares y profesores cerca de la sexualidad</p> <p>- los estudiantes conocen su cuerpo</p>

<p>Componente 3</p> <p>Creación de campaña dirigida al fortalecimiento de la educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N. Gran Colombia</p>	<p>El 100% de estudiantes empoderados de su sexualidad y derechos sexuales</p> <p>100% de actores de la U.E.N Gran Colombia respetan derechos sexuales de sus estudiantes</p>	<p>Cuestionarios, jornadas realizadas, asistencias de participantes.</p>	<p>Los estudiantes ponen en práctica y difunden la información obtenida en las diversas actividades realizadas.</p>
<p>Actividades (componente 1)</p> <p>1.1. Taller sobre autoconcepto, amor y pareja.</p> <p>1.2. Taller sobre Orientación Sexual.</p> <p>1.3.- Taller sobre métodos anticonceptivos.</p>	<p>1.1</p> <p>Tres talleres sobre autoconcepto, amor y pareja. En un periodo de 3 años. Un taller por año.</p> <p>Entrega de 45 trípticos informativos. 15 trípticos por taller.</p> <p>-Taller módulo I</p> <p>-Taller módulo II</p>	<p>1.1</p> <p>-Diseño operativo del taller. Registro fotográfico. Tríptico informativo. Listas de asistencias.</p> <p>1.2</p> <p>-Diseño operativo del taller. Registro</p>	<p>1.</p> <p>- Los profesores, directivos y miembros administrativos de la U.E.N Gran Colombia, prestan el mayor servicio y colaboración con los espacios para la realización de talleres y cine foro</p> <p>-Los investigadores cuentan con los recursos materiales necesarios</p>

<p>1.4.- Taller sobre infecciones de transmisión sexual.</p> <p>1.5.- Cine foro.</p>	<p>-Taller módulo III</p> <p>1.2</p> <p>Tres talleres sobre orientación sexual en un periodo de 3 años. Un taller por año.</p> <p>Entrega de 45 trípticos informativos. 15 trípticos por taller.</p> <p>-Taller módulo I</p> <p>-Taller módulo II</p> <p>-Taller módulo III</p> <p>1.3</p> <p>Tres talleres sobre métodos anticonceptivos en un periodo de 3 años. Un taller por año.</p>	<p>fotográfico. Tríptico informativo. Listas de asistencias.</p> <p>1.3</p> <p>-Diseño operativo del taller. Registro fotográfico. Tríptico informativo. Listas de asistencias.</p> <p>1.4</p> <p>-Diseño operativo de taller. Registro fotográfico. Volantes informativos. Listas de asistencias.</p> <p>1.5</p> <p>- Registro fotográfico. Registro audiovisual,</p>	<p>para dictar los talleres</p> <p>- El 100% de los estudiantes asistieron a los talleres y cine foros de manera activa y participativa</p>
--	---	---	---

	<p>Entrega de 45 trípticos informativos. 15 trípticos por taller.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Taller módulo I -Taller módulo II -Taller módulo III <p>1.4</p> <p>Tres talleres sobre infecciones de transmisión sexual en un periodo de 3 años. Un taller por año.</p> <p>Entrega de 45 volantes informativos. 15 volantes por taller.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Taller módulo I -Taller módulo II -Taller módulo III 	<p>listas de asistencias.</p>	
--	--	-------------------------------	--

	<p>1.5</p> <p>Tres cines foros con contenidos de educación sexual, en un periodo de 3 años, un cine foro por año.</p>		
<p>Actividades (componente 2)</p> <p>2.1.- Stand informativo en materia de educación sexual</p> <p>2.2.- Socio drama con contenido de educación sexual</p>	<p>2.1</p> <p>Nueve stands informativos en un periodo de 3 años, 3 por año, dirigido a la población en general de la U.E.N Gran Colombia. Entrega de 450 trípticos informativos, 50 por cada stand informativo.</p> <p>2.2 Tres socio dramas con contenido de educación sexual, en un periodo de 3 años, 1 por año</p>	<p>2.1</p> <p>-Listas de asistencias.</p> <p>-Registro fotográfico.</p> <p>-Trípticos informativos.</p> <p>2.2</p> <p>Registro audiovisual, lista de asistencia de los participantes.</p>	<p>-El 100% de los estudiantes participarán en el Stand de manera activa, mostrando inquietudes, y expresan su disponibilidad para próximas actividades</p> <p>- Los estudiantes colaboran de manera activa en la realización de las actividades.</p> <p>- El miembro directivo de la UEN Gran Colombia participa de manera eficaz en las actividades realizadas</p>

<p>Actividades (Componente 3)</p> <p>3.1.- Diagnóstico de necesidades formativas en materia de educación sexual de los estudiantes de la U.E.N Gran Colombia.</p> <p>3.2.- Jornadas para incentivar la sexualidad responsable.</p> <p>3.3.- Celebración de la semana de la sexualidad responsable.</p> <p>3.4.- Elaboración de un material difusor de la información brindada.</p>	<p>3.1</p> <p>Selección de 100 estudiantes, conformados por 10 de cada sección, iniciando por primer año de educación básica</p> <p>100 estudiantes por año, duración 3 años.</p> <p>3.2</p> <p>Jornadas para incentivar la sexualidad. Dirigida a toda la comunidad de la UEN Gran Colombia, 1 jornadas por año, 100% de la comunidad de la Gran Colombia Atendida.</p> <p>3.3 Celebración de la semana de la sexualidad en un lapso de 3 años escolares, una celebración por año.</p>	<p>3.1</p> <p>Formatos del instrumento diagnósticos. Instrumentos diagnósticos aplicados.</p> <p>3.2</p> <p>Actas de asistencia. Registro fotográfico de las jornadas.</p> <p>3.3</p> <p>Actas de asistentes a las jornadas. Entrega de materiales. Registro fotográfico.</p> <p>3.4</p> <p>-Registro fotográfico.</p>	<p>1.</p> <p>-Los estudiantes seleccionados participan de manera activa en la recolección de datos para realizar el diagnóstico.</p> <p>-La comunidad de la Gran Colombia tendrá una participación activa en las jornadas de prevención.</p> <p>-Los estudiantes quedan satisfechos con las actividades realizadas en la semana de la sexualidad.</p> <p>-los estudiantes participan de manera activa en la creación de los materiales difusores de información.</p>
---	--	--	---

	<p>- En el primer año un condonazo, 100% de la comunidad de la U.E.N Gran Colombia atendida</p> <p>-En el segundo año Buzón de preguntas 80% de la comunidad de la U.E.N Gran Colombia atendida.</p> <p>- En el tercer año buzón de preguntas 80% de la comunidad de la U.E.N Gran Colombia atendida.</p> <p>3.4 Elaboración de 3 materiales difusores de educación sexual, en un periodo de 3 años escolares. 1 material por año.</p> <p>-Una cartelera representativa a la educación sexual</p>	<p>-Registro de asistencia.</p> <p>-Participación de los estudiantes.</p> <p>- Cartelera creada</p> <p>-Diseño de canción, audio de canción concluido.</p> <p>-Mural creado</p>	
--	--	---	--

	<p>-Una canción que represente lo aprendido por los estudiantes en educación sexual.</p> <p>-Un Mural sobre sexualidad responsable</p>		
--	--	--	--

13.-. Recursos Humanos Y Materiales Requeridos

Recursos	
Humanos	Alumnos
	Docentes
	Personal de administrativo de la U.E.N. Gran Colombia
	Practicantes
Materiales	Computadora
	Hojas blancas
	Impresiones
	Lapiceros
	Lápices
	Marcadores
	Papel bond
	Pega
	Refrigerio
	Video Beam

14.-. Recursos Presupuestarios

El presupuesto ha sido entendido como el cálculo anticipado para la ejecución de actividades. La presente propuesta plantea actividades como talleres, stand, jornadas, entre otras. Cada una de las actividades supone un gasto, en cuanto a materiales a utilizar y recurso humano.

Con el grado tan alto de inflación que existe en Venezuela no es posible establecer un presupuesto fijo, para la ejecución de los tres años que se plantean en esta propuesta, sin embargo, es posible realizarlo con miras a un año académico, siendo así, se plantea de la siguiente manera:

Materiales	Monto en bolívares (Bs)	Total.
Fotocopias trípticos talleres	27.000	27.000.00
Fotocopias trípticos Stand informativo	270.000	270.000.00
Fotocopias de instrumentos diagnóstico	20.000	20.000.00
Trasporte publico	250.000	250.000.00
Hojas blancas	10.000	10.000
Papel bond	2.000	2.000.00
Pinturas al frio (mural)	12.600	12.600.00
TOTAL	TOTAL	581.600.00 Bs

15.-. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

AÑO	Meses (semanas)														
	2017					2018					2019				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Diagnóstico de necesidades formativas al primer grupo de estudiantes															
Primer taller sobre autoconcepto, amor y pareja															
Primer Stand Informativo															
Primer Taller de orientación sexual															
Primer Stand Informativo															
Primer taller sobre métodos															

Capítulo VII

Impacto De La Investigación

Considerando que el tipo de investigación estuvo fundamentado bajo el proyecto factible, y habiéndose cumplido con las dos primeras fases para su desarrollo, (diagnóstico y elaboración de propuesta) esta investigación trascendió a una nueva fase denominada ejecución de la propuesta.

La propuesta elaborada tuvo ejecución de las primeras actividades, sirviendo estas como primer insumo para conocer en corto plazo la validez de las estrategias planteadas; debido a que el proyecto factible contempla además del diagnóstico y la elaboración de la propuesta, la ejecución de la propuesta y la evaluación tanto del proceso como de sus resultados.

De tal manera, para profundizar la integración de los roles, comprensión e intervención de la realidad individual, familiar, institucional, local y social, y la puesta en práctica de proyectos de investigación basado en el Proyecto Factible, y como investigadores y futuros trabajadores social, se pudo desarrollar el último objetivo específico de esta investigación: Medir el impacto de las estrategias ejecutadas en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia

Este capítulo representa un momento importante para la investigación, ya que configura la actuación profesional como trabajadores sociales, además, de ofrecer a la comunidad de la U.E.N Gran Colombia un aporte de gran fuerza a la institución y sobre todo a sus estudiantes.

De tal manera, presenta en primer lugar, una descripción de las actividades realizadas, y, en segundo lugar, los resultados obtenidos en el instrumento realizado a estudiantes sobre las actividades realizadas.

6.1 Descripción de las actividades realizadas:

Los investigadores para ejecutar las actividades ya mencionadas sobre Educación Sexual, obtuvieron una capacitación con la Asociación Civil de Planificación Familiar (PLAFAM), y reuniones con diferentes expertos en la materia. Entre ellos, con el Coordinador de Voluntariado de Acción Solidaria.

Este proyecto está basado en el fortalecimiento de la educación sexual de los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia. El grupo de estudio se plantea el tema de la sensibilización sexual en el marco de cesar con los mitos sobre la sexualidad, los riesgos y consecuencias de la desinformación en educación sexual y contribuir a la orientación de planificación familiar a futuro, todo esto acorde a su edad. Siendo de mucha importancia para los actores involucrados.

A continuación, las actividades ejecutadas por los investigadores en la U.E.N “Gran Colombia”:

Se da inicio a la primera actividad propuesta por los investigadores, que lleva por nombre: *“Tu futuro, tu elección, tu anticonceptivo”*. Esta fue aceptada y supervisada por la Sub-directora y la Trabajadora Social del plantel.

En esta primera actividad, se llevó a cabo como primer tema del taller, la sexualidad, preguntándoles a los participantes que entendía por sexualidad. Siendo su respuesta: “tener sexo”, “hacer el amor”. Siendo así se les enseñó a los estudiantes que la sexualidad es un universo complejo en el cual intervienen aspectos tanto biológicos, como psicológicos y sociales. Hablamos de sexualidad cuando nos referimos a la orientación sexual de una persona (atracción emocional, romántica o sexual que una persona siente hacia otra), sensualidad y placer, relaciones sexuales, anatomía y salud reproductiva, identidad de roles y género, amor y afecto, relaciones con otros (amistad, formar una pareja), y autoimagen (autoestima).

Es decir, se les explicó a los estudiantes a que se refería cada aspecto, haciendo énfasis en la autoestima, porque frecuentemente la imagen que tiene de sí misma es más pobre de lo que corresponde, debido a varios factores.

“La autoestima en la adolescencia depende en partes proporcionales a la seguridad adquirida en la infancia y al juicio de sus acciones ante los demás...y en el área de la sexualidad, la autoestima es de mayor importancia, porque si la persona si la persona no se siente digna de respeto, será fácilmente manipulada o no respetará, por ejemplo, la intimidad de los demás” (Casas, María de la Luz. 1999:77).

Siguiendo con el taller, se les ofreció a los estudiantes las bases legales más importantes en cuanto a la educación sexual. Haciendo énfasis en el artículo 50 de la Ley Orgánica de Niños, Niñas y Adolescentes, puesto que les permite a los adolescentes erradicar con el hecho de que es malo adquirir información y conocimientos sobre la sexualidad, preguntar sobre la sexualidad y segundo ir al médico especialista en cuanto a la sexualidad sin su representante, adquirir los métodos anticonceptivos sin ser mayor de edad, permitiendo así, fomentar a los adolescentes a

ser responsables de sus acciones. Con este tema se logró acceder subjetivamente con los participantes, preguntando, a qué médico podían ir, las adolescentes preguntaban donde adquirir los métodos, incluso hablaban entre ellos.

Luego, a los participantes se les dio conocimientos sobre la importancia de conocer el cuerpo humano, destacando los genitales, la importancia del cuidado y de la higiene. Causando en los adolescentes emoción y/o entusiasmo por conocer más. Así mismo, se les presentó el tema del embarazo en adolescente, la magnitud del problema, las consecuencias bio-psico-sociales en la que repercute quedar embarazada la adolescente y dejar a una niña u adolescente embarazada. Siendo este tema práctico, los estudiantes cuentan experiencias de algún familiar o conocido; pueden llegar a reconocer que es un tema de suma importancia para su futuro.

Por lo tanto, para prevenir esa situación de trances entre los ámbitos que aglomera estar embarazada, se les dio a conocer a los estudiantes los métodos anticonceptivos. La mayoría reconocía sus nombres, cuáles eran y como son, pero si se les preguntaba cómo usarlos, como saber si están fallando, como saber si son confiables; estas cuestiones las respondían al azar, a la suerte, con inseguridad. Fue entonces, cuando a los adolescentes se les presentó los métodos anticonceptivos para que los conocieran, tocaran y observaran que son confiables y seguros. Lo que desmintió el mito de que el preservativo “se rompe con facilidad” o como dijo una estudiante en el taller “yo pensé que eso era más grande” refiriéndose al método anticonceptivo intrauterino o la pregunta de un adolescente “¿cómo sé si soy alérgico a un preservativo?”.

Los investigadores a partir de esta experiencia, recomienda no solo presentarle el tema de los métodos anticonceptivos en papel bond, fotos, o en diapositivas, sino que es sumamente recomendable, presentarles a los adolescentes, docentes y representantes los métodos

anticonceptivos en material, porque permite no solo tocar de que están hecho, sino, además, su tamaño, como funciona; incluso en cuanto al preservativo se les puede enseñar a cómo debe usarlo. Y le da un valor agregado, las personas presentes en el taller se mantienen alerta y pueden preguntar con más facilidad y confianza, permitiendo conocer más sobre el tema.

Finalmente, en este taller se les indicó, que era una pareja, como se conlleva una pareja en nuestra cultura y época, la importancia de no depender emocionalmente de una pareja, evitar a toda costa la violencia ya sea física como verbal.

De acuerdo con Robles (2007), lograr relaciones armónicas de pareja trascenderá en el tono general de los comportamientos sociales, en la mejor formación de los hijos y en la configuración de una sociedad más libre de agresiones y delitos.

En la segunda actividad, realizado también un taller, denominado: **“Por tu salud y mi tranquilidad hablemos de las Infecciones de Transmisión Sexual”**. El tema central fue el de las infecciones y enfermedades de transmisión sexual, presentando sus consecuencias, la forma en que se adquieren, ofreciéndoles información de cuál es la prueba que diagnostica una enfermedad como el SIDA, presentación de imágenes de las infecciones y enfermedades en su etapa principal para mayor facilidad de que los estudiantes puedan reconocer en sus genitales cualquier aspecto diferente al normal, y así mismo se les comunicó sobre prácticas sexuales seguras.

En el taller se realizaron varias dinámicas, en la cual, la dinámica “Ruleta de las infecciones” se realizó en función de reconocer que entendieron los estudiantes de las infecciones, saber si no les había quedado duda sobre la manifestación de las ITS/ETS, incluyendo permitir que cada participante pueda comparar su evaluación personal con la del

grupo. Es decir, al hablar de dinámicas es hablar de una metodología activa que permite a un aula de clases salir de la rutina, porque en la medida que no hay variedad o creatividad durante las sesiones de aprendizaje, se tornara pesado dicha sesión, taller.

La siguiente y última actividad realizada, fue un stand informativo sobre la Educación Sexual. Hubo la participación de la muestra de la investigación y además de todos los estudiantes asistentes ese día de Educación Media del Edif. Simón Bolívar.

En las tres primeras horas el stand se mantuvo ocupado con los estudiantes de 1er año (en la que observamos a una estudiante embarazada), estudiantes de 2do y 3er año que no habían asistido a los talleres. Por lo tanto, fue necesario comunicarles a los estudiantes que se acercaran de 10 en 10, para que se llevaran la información completa (que es la sexualidad, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual) y además varios folletos y 2 preservativos.

Después, al acercarse los estudiantes de 2do y 3er año que participaron en los talleres, se les tomo un cortometraje para que dieran su apreciación de los talleres ofrecidos. Asimismo, con algunos estudiantes que participaron en el taller y algunos estudiantes de 4to año, los practicantes ofrecieron la dinámica de la ruleta, quien respondiera correctamente obtenía 2 preservativos. Con cada uno de los temas ofrecidos desde este eje de intervención se dieron inquietudes, afirmaciones, y aportes por partes de las y los alumnos que hicieron que el stand fuera más gratificante y posibilitara una reflexión importante por parte de todos los estudiantes en los diferentes niveles educativos.

La información que se le proporcione al adolescente debe incluir los aspectos afectivos, espirituales y sociales, de lo contrario resultarían unilaterales como lo señala el Dr. Carrera Damas:

“...Cuando se habla de educación sexual no se trata de una instrucción somera sobre los órganos sexuales y ni tan siquiera se limita a las funciones que perpetúan la especie. Lo más importante es adentrarse en el comportamiento del individuo y colectivo, modelar una actitud correcta, basada en el conocimiento del sexo con su más vasta implicación en el individuo y la sociedad.”¹¹

La orientación entonces tiene como meta el desarrollo de la capacidad del/la adolescente para tomar decisiones respecto a su sexualidad, reconociendo y fortaleciendo su condición de sujeto activo. Es importante hacer énfasis en que la orientación implica evitar dar soluciones predefinidas, aun cuando el orientador las juzgue como las más deseables o conveniente. Orientar implica aceptar al otro, reconociendo su derecho a decidir, incluso si no nos gusta su decisión. **No se trata de imponer nuestro sistema de valores y creencias a los/as adolescentes, se trata de acompañarlos/as y apoyarlos/as en la construcción del suyo.** Así, no nos corresponde convencer a los/as adolescentes, imponiendo algún criterio una opción sino promover la toma de conciencia sobre sus motivaciones, deseos, posibilidades de acción y el compromiso con su bienestar y el de su entorno. En última instancia, la orientación así concebida traduce no sólo una posición teórica o conceptual sino también ética.

6.2 Instrumento de evaluación:

Para la elaboración de este análisis de impacto, se elaboró un instrumento semi-estructurado.

Este instrumento tiene como fin evaluar el impacto de los talleres dictados en la U.E.N “Gran Colombia” sobre: Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual; así como el desempeño de ésta. Se distribuyó a un total de 10 estudiantes. Asistente a las

¹¹ Felipe Carreras Damas. (1978). El Comportamiento Sexual del venezolano, Edit. Monte Ávila. Caracas.

actividades; un cuestionario con 24 preguntas relativas a los aspectos dictados en los talleres y sobre su realización.

A continuación, se presentan los resultados arrojados en dicho cuestionario:



Gráfico 20: ¿Conoces los métodos anticonceptivos?

Los estudiantes manifiestan en un 100% conocer los métodos anticonceptivos, además de responder afirmativamente, los mencionan, y destacan las funciones de cada uno, confirmando la información descrita.



Gráfico 21: ¿Conoces los métodos anticonceptivos permanentes?

Los estudiantes, luego de recibir los talleres, conocen los métodos anticonceptivos permanente- ligadura de trompa o vasectomía (en el caso de los hombres)-, un 60% de los estudiantes manifiestan que la ligadura de trompas es el principal método anticonceptivo permanente.

Es decir, los estudiantes después de los talleres diferencian y conocen los Métodos Anticonceptivos, lo cual les da el derecho de escoger como evitar un embarazo no planeado.

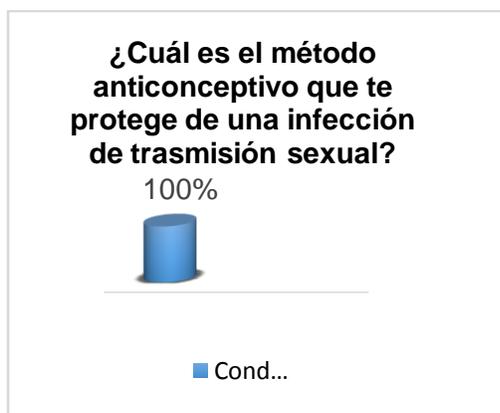


Gráfico 22: ¿Cuál es el método anticonceptivo que te protege de una infección de transmisión sexual?

La población encuestada sabe que el único método anticonceptivo que lo protege de una infección de transmisión sexual es el preservativo, tanto el preservativo masculino como femenino; las píldoras, dispositivos intrauterinos, implantes, anillos, entre otros, ofrecen solo protección contra un embarazo no planeado.

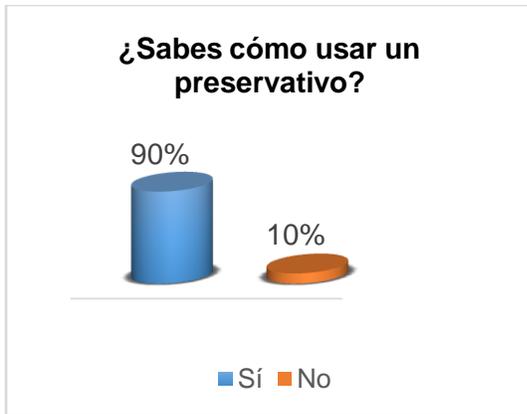


Gráfico 23: ¿Sabes cómo usar un preservativo?

En los talleres realizados sobre métodos anticonceptivos, se les presentó a los estudiantes de manera dinámica, el uso del preservativo (véase gráfica N° 20) masculino y femenino, y se les enseñó cuando y como se usa el preservativo, obteniendo un impacto de 90% de estudiantes conocen la forma correcta de emplear este método anticonceptivo tan importante.

Por lo tanto, el conocimiento de los métodos anticonceptivos, además, contribuye a hacer efectivo los derechos sexuales de hombres y mujeres. Los derechos sexuales incluyen el derecho de la mujer y del hombre a tener control respecto de su sexualidad, incluida su salud sexual y reproductiva, y a decidir libre y responsablemente sin verse sujetos a la coerción, la discriminación y la violencia.

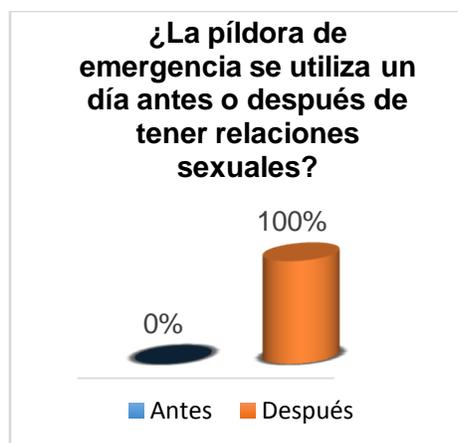


Gráfico 24: ¿La píldora de emergencia se utiliza un día antes o después de tener relaciones sexuales?

Todas las niñas y mujeres que corran el riesgo de tener un embarazo no deseado, tienen derecho a la anticoncepción de emergencia y estos métodos se deben integrar en todos los programas nacionales de planificación familiar¹².

Además, la anticoncepción de emergencia se debería integrar en los servicios de salud que se prestan a la mayoría de las poblaciones que corren riesgo de tener relaciones sexuales sin protección, entre ellos la atención a las víctimas de violaciones y a las niñas y mujeres que viven en situaciones de emergencia o de ayuda humanitaria.

¹²[Respeto de los derechos humanos al proporcionar información y servicios de anticoncepción: Orientaciones y recomendaciones](#)
Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2014.

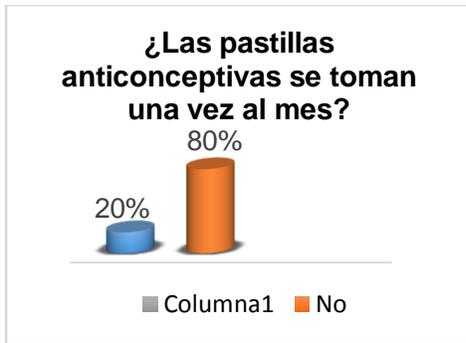


Gráfico 25 ¿Las pastillas anticonceptivas se toman una vez al mes?

Esta pregunta da respuesta a que los adolescentes, aparte de saber los nombres de los métodos anticonceptivos (anillos, píldoras, inyecciones, dispositivos intrauterinos) ahora conocen como funcionan y como adquirirlos. Siempre teniendo en cuenta que cada persona consulte un/a profesional de salud para elegir el método más adecuado para sí.



Gráfico 26: ¿Hay métodos anticonceptivos hormonales para hombres en Venezuela?

Durante años, varios científicos intentaron crear una píldora anticonceptiva para hombres, que funcionara de la misma forma que las tradicionales pastillas que consumen las mujeres para planificar. Pero ningún intento fue exitoso por sus efectos secundarios y por la complejidad del sistema reproductor masculino, que no resulta tan propicio para este tipo de tratamiento.

Sin embargo, según la Revista Semana (2016)¹³, recientemente, un grupo de investigadores de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Minnesota, Estados Unidos, reveló que está cerca de desarrollar un anticonceptivo oral masculino, que no provocaría efectos adversos en los consumidores.

Intentando dejar el mito acerca de las inyecciones para hombres, que hasta la actualidad no existen (puesto que aún no han llegado al mercado) – según la formación obtenida por PLAFAM y diferentes fuentes (2016)-; el 60% de los adolescentes esta consiente acerca del mito fundado bajo mucha información que no es científica publicadas en la web y que poco a poco se ha naturalizado. Además, comprender que aún no existe estos métodos para hombres, también se las da a conocer a los y las adolescentes que los varones no deben consumir métodos hormonales de mujeres.

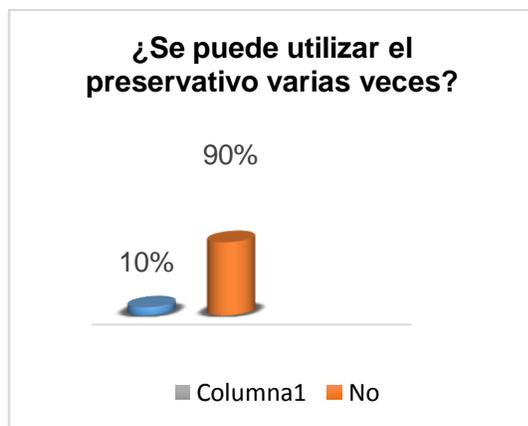


Gráfico 27: ¿Se puede utilizar el preservativo varias veces?

¹³Revista semana es: es un medio de comunicación generalista de difusión gratuita de la ciudad de Dos Hermanas (Sevilla, España). La edición papel tiene una tirada de 12.000 ejemplares. Abarca todo el término municipal sobre una población objetivo de más de 120.000 habitantes en la corona metropolitana de Sevilla. Consultado el 01 de Octubre de 2016 en: <http://www.semana.com/vida-moderna/articulo/la-pastilla-anticonceptiva-para-los-hombres/466574>

Los estudiantes conocen el uso del preservativo, por lo tanto, un 90% sabe de manera veraz que solo se utiliza una vez por cada acto sexual. Es decir, tienen bases sólidas para ser consciente del uso de un preservativo. Cabe destacar, que este 10% equivale a 2 personas entre los encuestados, que de seguro quedaron con dudas y no se la hicieron saber a los facilitadores. (Véase los gráficos n° 27-28)

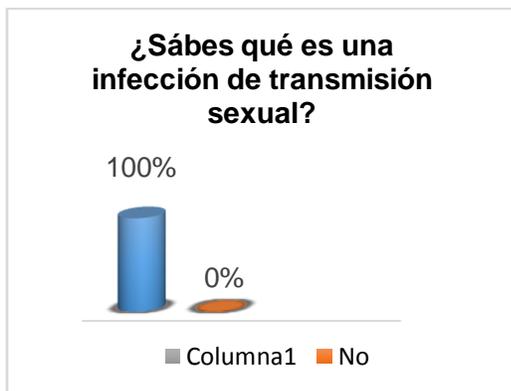


Gráfico 28: ¿Sabes qué es una infección de transmisión sexual?

Los estudiantes, luego de recibir los talleres, conocen las infecciones de transmisión sexual, las mencionan, explican y saben las diferencias entre infecciones y enfermedades de transmisión sexual. Teniendo así conocimientos de cómo prevenirlas.

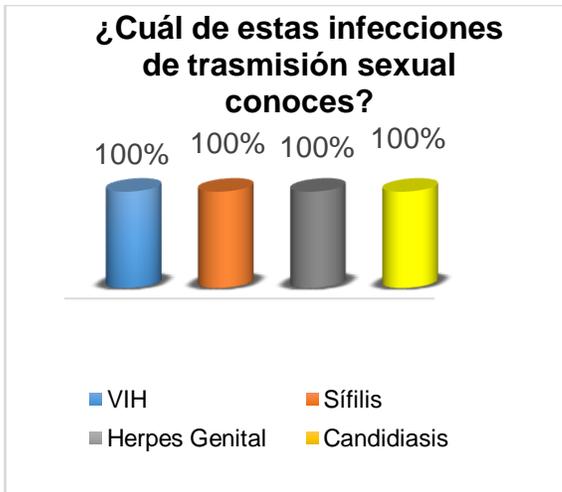


Gráfico 29: ¿Cuál de estas infecciones de transmisión sexual conoces?

Los estudiantes manifiestan conocer en un 100% el VIH, el Sífilis, el Herpes Genital y la Candidiasis, estas infecciones han sido descritas en los talleres realizados a los estudiantes.

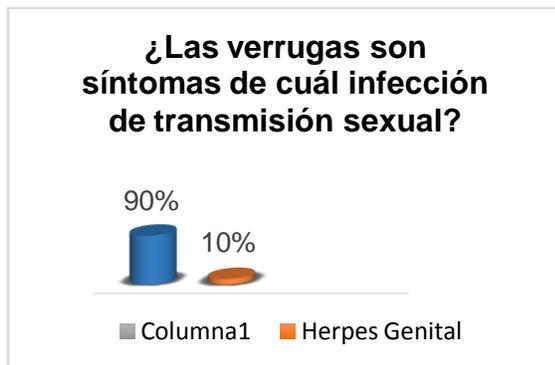


Gráfico 30: ¿Las verrugas son síntomas de cuál infección de transmisión sexual?

El 90% de los encuestados indicaron que las verrugas son síntomas de Virus de Papiloma Humano. Considerando que es uno de los síntomas más frecuentes de dicha infección. Además, el 10% indica que son síntomas de Herpes Genital, esto es debido a la similitud de los síntomas que se manifiestan. Siendo las ampollas el síntoma más frecuente del Herpes Genital.

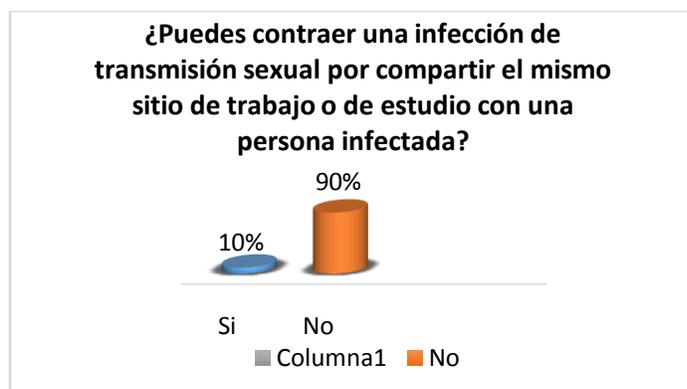


Gráfico 31: ¿Puedes contraer una infección de transmisión sexual por compartir el mismo sitio de trabajo o de estudio con persona infectada?

Las ITS y ETS por lo general causan bastante temor, debido a que una gran parte de las que se contraen son complicadas de curar, provocan rechazo social y por supuesto, como cualquier otra enfermedad, son desagradables; por estos motivos, es normal que alrededor de ellas planeen diferentes afirmaciones, sin que por ello resulten ser ciertas. Por lo que la gráfica afirma que los estudiantes encuestados conocen e identifican que las ITS son infecciones que tienen en común la relación sexual como vía de transmisión.

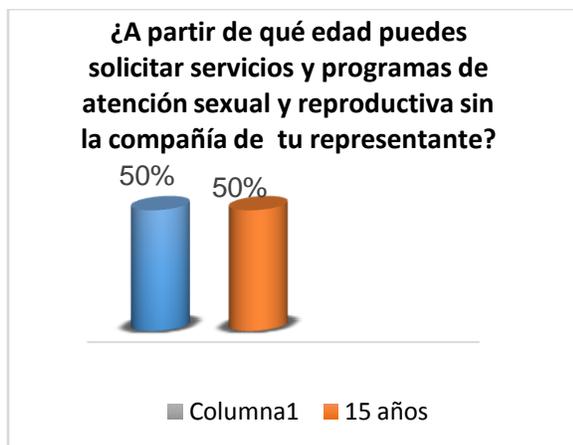


Gráfico 32: ¿A partir de qué edad puedes solicitar servicios y programas de atención sexual y reproductiva sin la compañía de tu representante?

El 50% de los estudiantes responde que pueden asistir a solicitar servicios y programas de atención sexual y reproductiva sin la compañía de su representante a partir de los 14 años y el otro 50% restante expresa que a partir de los 15 años. Esto quiere decir que los estudiantes -en su mayoría- conocen a partir de qué edad tienen derecho de ser atendidos y orientados en cuanto a sexualidad, sin contar obligatoriamente con la asistencia de sus representantes. De acuerdo, a lo establecido en el artículo 50 de la LOPNNA.

ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL INSTRUMENTO POS-TEST EN MATERIA DE EDUCACIÓN SEXUAL

De acuerdo a los resultados visualizados en lo que concierne a los datos obtenidos antes y después de los talleres ejecutados para estudiantes cursantes del 2do y 3er año, de la Unidad Educativa Nacional Gran Colombia; se puede revelar que de forma general los talleres originaron cambios significativos en los conocimientos de dichos estudiantes, sobre la

sexualidad, las estrategias de cómo llevar los cambios biopsicosociales sanamente y de prevenir riesgos cuando se asume estar sexualmente con otra persona.

En este sentido, se aprecian las más altas variaciones de porcentajes en lo que respecta prevenir un embarazo o una infección de transmisión sexual, los tipos de infecciones de transmisión sexual. Por lo que se puede evidenciar que, tras los talleres; los estudiantes cuentan con los conocimientos para conceptualizar en este tema del que pueden ser partícipes. Ello implica reconocer que la sexualidad, como realidad específicamente humana, va más allá de la visión restringida que la reduce a la anatomía y funciones genitales.

En correspondencia con lo expresado anteriormente los estudiantes conocieron las distintas infecciones de transmisión sexual (ITS), síntomas, manifestaciones, así como también sus posibles tratamientos, según sea el caso y lo que conlleva la incursión a una vida sexual activa, entendiendo así, que la sexualidad se debe asumir con responsabilidad.

Igualmente, se incrementó considerablemente el porcentaje de estudiantes con conocimientos sobre los derechos que poseen los niños, niñas y adolescentes referentes al tema de sexualidad.

En consecuencia, los estudiantes de 2do y 3er año que acudieron a los talleres son conocedores de sus derechos, por lo que saben que, si necesitan una orientación o servicio en las instituciones de salud sobre sexualidad, pueden recurrir sin su representante y serán atendidos. Expuesto en el art. 50 de la LOPNNA.

Así mismo, se obtuvo un porcentaje significativo en cuanto al uso del preservativo. Los estudiantes conocen la manera correcta de usar el preservativo, comprobando por ellos mismos, que es un método 99% confiable, con pocas probabilidades de romperse mediante un acto sexual.

Siendo estas estrategias puntuales desarrolladas en los mismos como mecanismos para enfrentar o solucionar los mitos que se tiene en los medios y en la sociedad sobre el preservativo; así mismo, es el único método para prevenir infecciones de transmisión sexual.

De igual manera, se evidencia en los porcentajes la erradicación del mito de que hay métodos hormonales para el sexo masculino. Aspecto de mucha importancia, ya que de esta manera evitan ser engañados a la hora de cuidarse tanto el hombre como la mujer.

En conclusión y en torno a lo anteriormente expuesto, se evidencia que los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia, cuentan con los conocimientos necesarios para desarrollar capacidades y actitudes que le hagan tomar decisiones responsables, promoviendo un cambio de perspectiva sobre la sexualidad, y como trabajadores sociales, se logró promover un cambio efectivo en la educación de los adolescentes, que no solo traerá consecuencias positivas para su desarrollo personal, sino también, para la U.E.N Gran Colombia y más aún para una sociedad mejor.

Siendo así, los adolescentes son capaz de propiciar el fortalecimiento de relaciones de igualdad y equidad entre el hombre y la mujer, centrado en valores y derechos humanos, especialmente los derechos sexuales y reproductivos, contribuyendo así a promover estilos de vida saludables mediante la construcción de una sociedad más justa e igualitaria, con fortalezas para prevenir problemas sociales y de salud pública tan importantes como el embarazo en adolescentes, las infecciones de transmisión sexual (ITS), el VIH/sida, la violencia en todos los espacios y en todas sus formas, especialmente hacia las mujeres, las familias y la comunidad.

Capítulo VIII

Balance De Ejecución – Medios De Verificación

Conclusion

La ignorancia, los prejuicios y preceptos morales le han ganado terreno al conocimiento, la información y la aceptación de las realidades individuales. De este modo, cuando un/a adolescente hace acopio de todo su valor para buscar orientación, muchas veces, con la mejor de las intenciones, lo que hacemos es ahuyentarlo/a pues lo/a criticamos, censuramos, regañamos y condenamos tanto por lo que hace como por lo que deja de hacer.

El costo que implican estas actitudes personales e institucionales es muy alto, en términos de la salud y el bienestar de los/as adolescentes, lo cual impacta a su vez en las posibilidades de desarrollo y bienestar de todo el conjunto de la sociedad.

En este proyecto, luego de un recorrido que comenzó con una aproximación a la sexualidad, el género y la adolescencia. Luego abordamos los aspectos que conforman nuestra propuesta de trabajo de orientación en salud sexual y reproductiva de los/as adolescentes. Finalmente, hemos expuesto aspectos de la práctica de la orientación referidos a una serie de temas relevantes.

Ahora bien, este proyecto se propuso a contribuir a mejorar los conocimientos de Salud Sexual y Reproductiva, produciendo estrategias y procedimientos para una atención de calidad, que respondan a las necesidades y características de la población adolescente. Teniendo presente este fin, las acciones del proyecto apunta a:

- Promover entre los/as adolescentes actitudes y conocimientos que favorezcan el uso de los servicios de salud sexual y reproductiva, como un aspecto del ejercicio responsable de la sexualidad y de la salud integral.

La propuesta permite brindar todos los conocimientos necesarios para ejercer una sexualidad responsable, notablemente incidirá en la disminución del índice del embarazo, de deserción y de cualquier consecuencia ligada a la carencia de educación sexual. Aunque este es lo deseado, existe la posibilidad de que no sea así. Ya que los estudiantes por ser adolescentes y seres humanos, tienen en sus manos el poder de decisión que incidirá en sus prácticas futuras.

En el campo de la salud sexual y reproductiva adolescente confluye un vasto conjunto de conocimientos que este proyecto sólo puede recoger parcialmente. En ese vasto conjunto de conocimientos hay muchas preguntas abiertas y realidades por explorar. Este proyecto es sólo una herramienta que, en tanto tal, deja abierto el asunto de cómo se usa, el de las condiciones éticas, formativas, culturales y personales que reúne quien asume la responsabilidad de conducir un proceso de orientación y, también, el asunto de las condiciones institucionales (recursos humanos, funcionamiento, dotación, ambiente físico, cultura organizacional, etc.) que inciden en la calidad de la atención que se ofrece a la población.

En este sentido, el Trabajador Social formado en la Universidad Central de Venezuela, según el Proyecto de Reforma Curricular 1994, presenta cinco (5) roles que definen el para qué de la formación profesional, los cuales son: investigador social, analista en políticas sociales, planificador y gerente social, dinamizador de procesos sociales –locales y dinamizador de procesos familiares.

Estos pudieron ser ejecutados en diferentes momentos en la elaboración y ejecución de la propuesta. Dicha intervención estuvo orientada a acompañar, ayudar y capacitar a los adolescentes en sus procesos vitales para ser responsables, para ser libres de elegir y ejercer la participación, así como a facilitar los cambios de aquellas situaciones que supongan un obstáculo para el desarrollo humano y la justicia social, promoviendo los recursos de la política social, las

respuestas innovadoras y la creación de recursos no convencionales, basados en el potencial solidario de las personas.

Limitaciones

Esta investigación estuvo basada en el fortalecimiento de la educación de los estudiantes de la UEN Gran Colombia, específicamente de 2do y 3er año del liceo Simón Bolívar, siendo una investigación de campo, los investigadores obtuvieron los datos directamente de los sujetos encuestados, sin escapar de la realidad económica y social del país los autores limitaron el desarrollo de toda la propuesta,

Al mismo tiempo, creando las estrategias conjuntamente con la institución, y de acuerdo al desarrollo intelectual y político de los entes administrativos, docentes y directivos, además de las normativas de la institución, los estudiantes se vieron limitados en los siguientes aspectos:

- Imposibilidad de incluir a los padres como parte fundamental de las actividades a realizar, teniendo en cuenta, que son el primer espacio de socialización de los adolescentes, la familia juega un papel fundamental en el pleno desarrollo de su sexualidad. En un principio los autores, propusieron a la institución integrar en la propuesta familia, escuela y adolescentes y no fue permitido, en principio por la poca participación de padres y representantes a reuniones convocadas por la institución, según lo mencionado por la sub directora Doménica Bruno, y en segundo lugar por la situación de inseguridad de la zona donde se ubica la institución.
- La institución, cumplió con el decreto nacional de suspensión de actividades académicas los días viernes, debido al razonamiento eléctrico, como respuesta a la crisis eléctrica que atravesaba el país para esa fecha. Cabe señalar que las actividades a realizar los autores las planificaron para los días viernes ya que, representaba un día donde no se contaba con carga académica en la universidad.
- Los profesores en muchas oportunidades se mostraron pocos participativos y colaborativos, al momento de los talleres que coincidían con sus horarios de clases,

impidiendo a los estudiantes asistir a las actividades planteadas, ya que, consideran que la sexualidad no es su área de trabajo.

- Los directivos de la institución al momento de la ejecución de actividades tenían una supervisión del ministerio del Poder Popular de la Educación, impidiendo la actividad de cierre que los autores habían planificado, siendo un sociodrama con la participación del elenco de IMPROVISTO, con su obra IMPROSEXUAL. Los directivos consideraron que esta obra representaba un acto obsceno para mostrar a los estudiantes, y que el ministerio como forma de gobierno los sancionarían si permitían su desarrollo.

Recomendaciones

Como aspirantes al título universitario en Trabajo Social, es importante dar a conocer todos lo relacionado a la sexualidad de los adolescentes, sobre todo los derechos sexuales y reproductivos, además, se deben crear campañas de concientización sexual, así se reducirá el índice de embarazo en adolescentes, infecciones de transmisión sexual, deserción escolar, entre otras.

Plantear el reto de promover la articulación del contexto escolar, familiar y de salud como actores fundamentales para la generación y trasmisión de información culturalmente relevante, científicamente rigurosa y apropiada a la edad. Asimismo, de asegurar la integralidad de los contenidos, enfatizando la importancia de que los jóvenes reciban no solo información adecuada sobre los riesgos asociados a la actividad sexual, sino también conocimientos y orientación sobre como cuestionar de manera crítica las normas sociales sobre género y sexualidad, las dinámicas de poder adentro de las relaciones interpersonales y de la sociedad en general, así como herramientas de autoeficacia y empoderamiento necesarias.

Entendiendo que la responsabilidad no solo recae en el adolescente sino también en sus distintos entornos en los cuales se desarrollan, siendo estos la familia, la escuela y la comunidad, partiendo de una educación efectiva en sexualidad que debe incluir oportunidades estructuradas

que le permitan a los adolescentes explorar sus valores y actitudes, y poner en práctica competencias esenciales para elegir la forma en que quiere conducir su vida sexual. La educación sexual integral representa un elemento central en la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el embarazo en adolescente y debe cubrir una amplia gama de temas.

Dichos temas deben abordar desde el género, hasta las consecuencias de ejercer una sexualidad irresponsable, que permitan el empoderamiento de derechos sexuales y reproductivos, además de la libertad de decisión de ejercer su sexualidad, la cual se expresa a través de sentimientos, pensamientos, fantasías, creencias, actitudes, normas y valores preestablecidos.

Asimismo, de mucha importancia ante un sistema educativo que no incluye de manera directa la educación sexual, dejando a un lado la capacitación de estudiantes en esta área.

Partiendo no solo del hecho del deber que tienen las instituciones educativas de impartir conocimientos en materia sexual y reproductiva, sino también el derecho que tienen los adolescentes en exigirlos. Mismo derecho consagrado en la Ley Orgánica de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

Además, se debe considerar la capacitación de los docentes y demás personas que se dispongan a dictar actividades relacionadas al tema de sexualidad, ya que, es un tema de mucha controversia sobre todo en adolescentes.

Así como también el establecimiento de una línea de base que considere aspectos amplios de evaluación de la calidad de la educación sexual integral es un paso fundamental para proporcionar un seguimiento a las diversas actividades que se proponga todo investigador. Sabiendo el grado de importancia de recibir información y formación en materia de educación sexual y reproductivas, dentro de las instituciones educativas.

De este modo se debe tener presente que la sexualidad se construye a través de la interacción de los individuos y las estructuras sociales anteriormente mencionadas, y que el desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social.

Comprendiendo que la sexualidad es un tema que debe naturalizarse más no callarse, advirtiendo que ha mayor abordaje del tema de manera significativa y de calidad, con una pedagogía interactiva e integral, donde el adolescente sea el protagonista de su realidad, menor será los índices de desconocimientos, incertidumbres, dudas y riesgos de embarazos en adolescentes e infecciones de transmisión sexual.

Es imperativo profundizar en el estudio de la sexualidad con visión sociocultural y antropológica, en la búsqueda de estrategias para la adquisición de herramientas de enseñanza y aprendizaje que se deslinden de lo biológico y que incluyan con mayor énfasis el desarrollo personal, cultural, espiritual y social poniendo nuestro potencial en comprender e internalizar que la vida del hombre-mujer no es solo su momento actual, sino también su pasado y su futuro.

Referencias Bibliográficas

LIBROS

Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Caracas: Editorial Episteme, 6ta Edición.

Álzate, H. (1997). *Sexualidad Humana*. Bogotá: Editorial Temis, 2da Edición.

Balestrini, M. (2006). *Cómo se elabora el Proyecto de Investigación*. Caracas: Consultores Asociados, 6ta Edición.

Casas, María de la Luz. (1998). *Hablemos con los jóvenes: guía práctica de educación de la sexualidad para padres y maestros*. México: Trillas.

Cordón-Colchón, J. (2008). Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo. *Matronas Profesión*.

Francisco, J. Ortegón, E y Prieto, A. (2005). *Metodología del Marco Lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas*. ILPES. CEPAL.

Jiménez, E. (1980) La Educación Sexual. Cuaderno de educación Nro. 77. Laboratorio Educativo. Caracas.

Hurtado, S. (1998). *Matrisocialidad*. Universidad Central de Venezuela. Caracas

Universidad Pedagógica Libertador (UPEL). (1998). *Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales*. Caracas: Autor.

Martínez, A. (2005). *La investigación como base de la Enseñanza* (G. Solana, Trad.). Madrid: Morata.

Ortiz, J. (1997). *Manual clínico de infectología*. México: Salvat.

Papalía, D. (2005). *Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia*. México: Mc Graw Hill.

Ramírez, N. (2008). Estrategias para la enseñanza de la Educación Sexual. Propuesta de Actualización para Docentes de Octavo Grado de Educación Básica. *Revista Sexología VIII* (10), 11-28.

Sabino, C. (1992 y 2007). *El proceso de investigación*. Edición 6. Edit. Alfa y Omega.

TESIS

Arnal, E.; Calatayud, Y. y Olimpio, A. (2015). *Perfil del estudiante de educación media en la etapa de la adolescencia temprana. Experiencia práctica: Unidad Educativa Nacional Bolivariana "Gran Colombia, 1ero y 2do año de educación media.* Universidad Central de Venezuela, Caracas.

García, M.; Pérez, L. (2005). *Programa de orientación sexual para la prevención del embarazo en las adolescentes del Ciclo Diversificado de la Unidad Educativa "Lisandro Alvarado" del Municipio Iribarren del Estado Lara.* Trabajo de grado de pregrado no publicada. Universidad Central de Venezuela, Edo. Lara.

Marín, X. (1997). Estudio exploratorio de la eficiencia de los programas de prevención del embarazo en adolescentes, instrumentado por las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales del área metropolitana. Trabajo de grado de pregrado no publicada. Universidad Central de Venezuela, Caracas.

DOCUMENTOS LEGALES

Ley Orgánica de Protección al Niño, Niña y Adolescente. (2009). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 6185 (Extraordinaria), 01/08.

Resolución 1762: Normas ingreso y permanencia de los alumnos en planteles oficiales y privados.

Constitución Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, N° 5453 (Extraordinaria). Marzo 24, 2000.

Ley Orgánica de Educación- LOE. (2009). Caracas.

Goñi, I. (2000). Algunas reflexiones sobre el concepto de información y sus implicaciones para el desarrollo de las ciencias de la información. [Documento en línea] Consultado el 27 de septiembre de 2016 en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/aci/vol8_3_00/aci05300.htm

Ministerio del Poder Popular para la Salud (2010). Marco Conceptual de Salud Sexual y Reproductiva. Salud y Sexualidad. [Documento PDF]. Consultado el 01 de septiembre de 2016 en: http://www.gfmer.ch/Educacion_medica_Es/Pdf/Salud_sexual_2005.pdf

Molina, T. (2003). Maduración biológica en la adolescencia. Revista Sociedad Boliviana de Pediatría 2000. [Revista en línea], 39. (1). Consultado el día 28 de septiembre de 2016 en: http://www2.bago.com.bo/sbp/revista_ped/vol39_1/html/maduracion.html

Rodríguez, A. (2013) Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Revista versión On-line ISSN 0864-3466 [Revista en línea], Consultado el día 28 de septiembre de 2016 en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100015

Obaid, T. (2003). Conferencia Educación Sexual: Una Necesidad, Una Opción y un Derecho. [Base de datos en línea]. Consultado el 01 de octubre de 2016 en: http://www.unfpa.org.mx/ssr_adolescentes.php

Opazo, M. (1999). Sexualidad y Adolescencia. [Programa de Diplomado en Salud Pública y Salud Familiar en PDF]. Consultado el 01 de Octubre de 2016 en: http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/La%20Serena%202006/Sexualidad_y_Adolescencia.pdf

Organización de las Naciones Unidas. (2012). Informe VIH/SIDA [Documento en línea]. Disponible: [http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/2014](http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/2014_epidemiology/2012/gr2012/JC2434_WorldAIDSday_results_en.pdf) 126
[epidemiology/2012/gr2012/JC2434_WorldAIDSday_results_en.pdf](http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/2014_epidemiology/2012/gr2012/JC2434_WorldAIDSday_results_en.pdf)

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (1996). La educación esconde un tesoro. Santillana. Ediciones UNESCO. [Informe en línea]. Consultado el día 25 de septiembre de 2016 en: http://www.unesco.org/education/pdf/DELORS_S.PDF

Palacios, D. (2008). La Educación para la Sexualidad: derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo. [Informe en línea]. Consultado el día 25 de enero de 2017 en: http://www.unesco.org/education/pdf/DELORS_S.PDF

TESIS EN LÍNEA

Banda, O. (2012). El significa de la Sexualidad en Adolescente de Cd. Victoria. [Tesis Doctoral en línea]. Universidad de Alicante, México. Consultado el 20 de septiembre de 2016 en:https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/28678/1/Tesis_Banda_Gonzalez.pdf

Campos, G. (2001). *Educación Sexual y Orientación Familiar en la Sociedad Venezolana*. [Tesis en línea]. Universidad Santa María. Consultado el 20 de septiembre de 2016 en: <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014830/014830.pdf>

Carrillo, G. y Gimón, M. (2004). *Estrategia Comunicacional para la prevención del embarazo precoz dirigida al adolescente venezolano*. [Tesis en línea] Universidad Católica Andrés Bello, Caracas. Consultado el 09 de septiembre de 2016 en: <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAQ1713.pdf>

Chamba, A. (2015). Conocimientos y Prácticas sobre Sexualidad para Prevenir el Embarazo En Adolescentes Del Colegio “Fernando Suarez Palacio” Del Barrio Carigan - Ecuador. Universidad Nacional de Loja. [Tesis en línea] Consultado el 09 de Febrero de 2017 en:<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Z1vPIHJBIMJ:https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11598/1/Tesis%2520Alexandra%2520Chamba.pdf+%&d=1&hl=es&ct=clnk&gl=ve>

García, R. y Evans, G. (2006). *Educación sexual y reproductivo dirigido a los/las adolescentes de 10 a 19 años de edad*. [Tesis en línea] Universidad Experimental de Guayana, Edo. Bolívar. Consultado el 09 de Septiembre de 2016 en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Z1vPIHJBIMJ:https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11598/1/Tesis%2520Alexandra%2520Chamba.pdf+%&d=1&hl=es&ct=clnk&gl=ve>

[http://www.cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/EDOCS/TESIS/TESIS_PREGRADO/TGP%20\(Tra bajo%20de%20Grado%20de%20Pregrado\)/TGP06172012Garcia-Evans.pdf](http://www.cidar.uneg.edu.ve/DB/bcuneg/EDOCS/TESIS/TESIS_PREGRADO/TGP%20(Tra bajo%20de%20Grado%20de%20Pregrado)/TGP06172012Garcia-Evans.pdf)

Marín, C (2008): Propuesta para la Creación de un Centro de Atención y Orientación para Madres Adolescentes en la Ciudad de Cumaná, Estado Sucre. [Tesis en línea]. Universidad de Oriente. Consultado el 09 de septiembre de 2016 en:[http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2327/1/TESIS_DAYRG%20\(2\).pdf](http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2327/1/TESIS_DAYRG%20(2).pdf)

Pernalet, H. (2012). Estudio Comparativo de la Disfunción Familiar en Adolescente con Infección del VIH – SIDA en relación con adolescentes seronegativos. [Tesis en línea] Universidad Centro Occidental “Lisandro Alvarado”, Edo. Lara. Consultado el: 18 de septiembre del 2016 en:http://bibmed.ucla.edu.ve/Edocs_bmucla/textocompleto/TWS462G652004.pdf

Petrella, R. (2008). *Lo Sexual dentro de la Sexualidad en la Adolescencia Temprana*. [Tesis en línea] Universidad de Carabobo, Edo. Carabobo. Consultado el 09 de septiembre de 2016 en: <http://produccion-uc.bc.uc.edu.ve/documentos/trabajos/10002155.pdf>.

Rivera, A. (2008). Representaciones sociales y prácticas de la sexualidad de un grupo de jóvenes entre 15 y 18 años del Cantón de Esparza. [Tesis en línea] Universidad de Costa Rica. Consultado el 09 de septiembre de 2016 en:<http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tfglic-sr/tfg-l-sr-2008-02.pdf>

Rodríguez, M. (2010). Aceptación del Embarazo en Adolescentes por el Grupo Familiar. Barrió 12 De octubre. [Tesis en línea]. Barquisimeto: Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto. Consultado el 20 de septiembre de 2016 en: <http://bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/textocompleto/TWS462R632005.pdf>

Silva, Z (2004). *Propuesta Educativa sobre prevención de embarazo en adolescentes dirigidos a los alumnos de la II etapa de la Escuela Básica “Miguel Ángel Granado”, Municipio Nirgua, Estado Yaracuy*. [Tesis en línea]. Universidad Nacional Abierta, Edo. Yaracuy. Consultado el 09 de septiembre de 2016 en: <http://biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/t33391.pdf>

ANEXOS

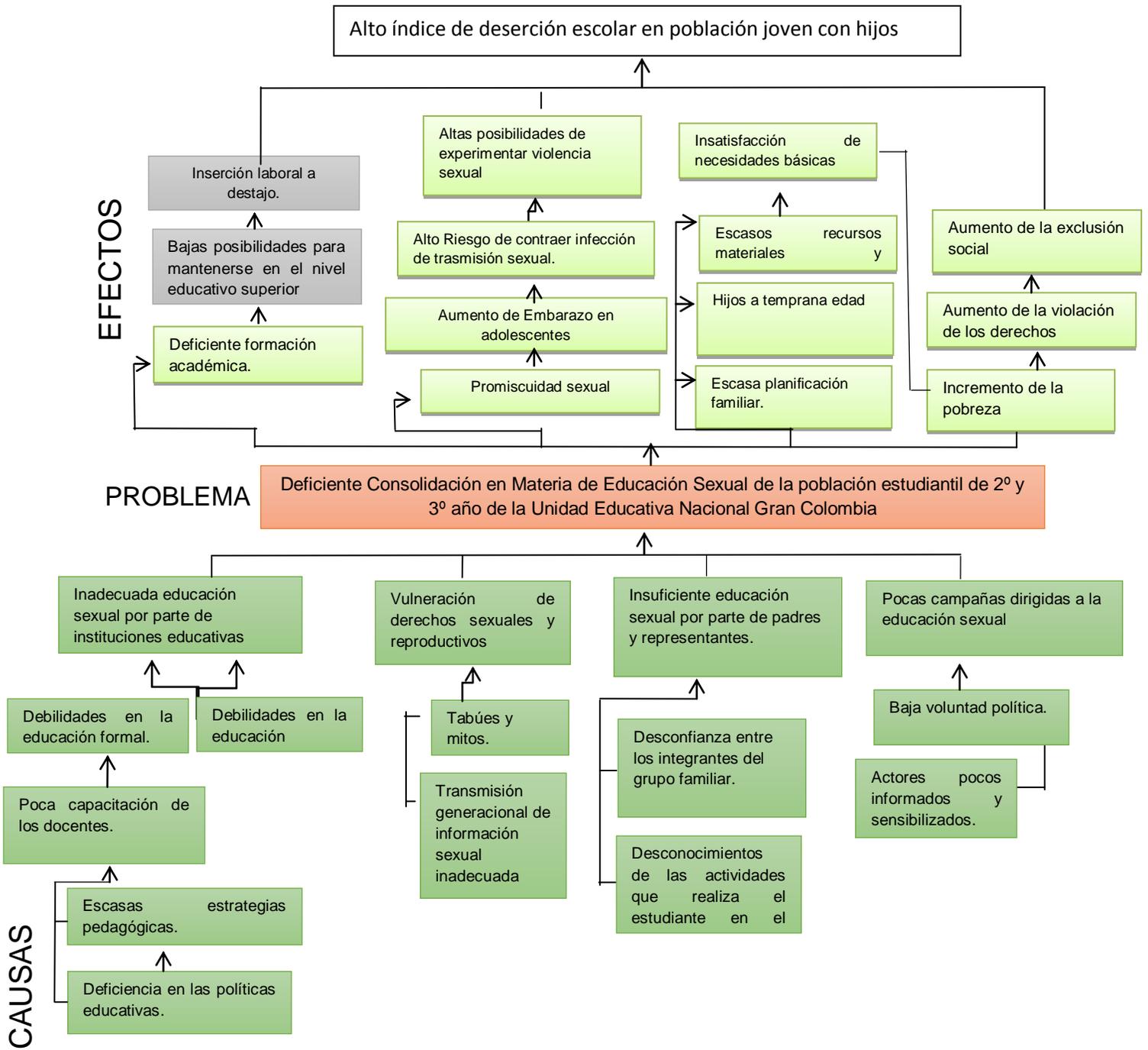
Árbol Del Problema

De acuerdo a la metodología utilizada, el Marco Lógico, para diseño de una propuesta enfocada en la atención de la des consolidación en materia de educación sexual entre los estudiantes de U.E.N. Gran Colombia.

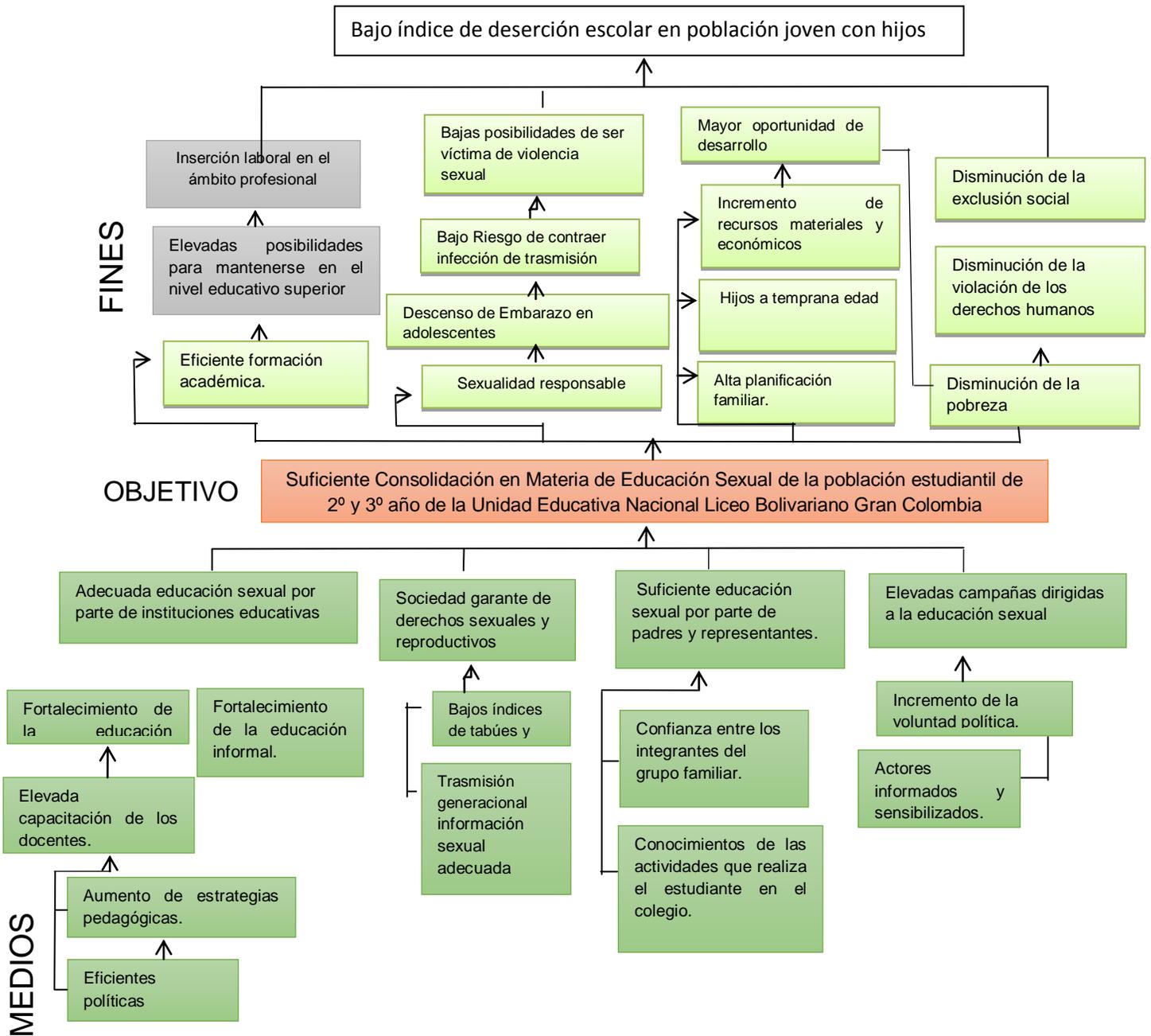
De tal manera, esta técnica de “Árbol del Problema” se utilizó el para la identificación y organización de las causas y consecuencias de un problema. Por tanto, es complementaria, y no sustituye, a la información de base. En efecto, para su realización se tomó los sujetos involucrados más importantes (familia-escuela-Estado).

Ante ello, se debe destacar que lo planteado en dicho árbol es el resultado del análisis de los datos arrojados por los estudiantes y profesores de la U.E.N. Gran Colombia (Capítulo IV) además, de estar articulado con lo planteado por los diversos autores, que se pueden evidenciar en las bases teóricas (Capitulo II) de la presente investigación.

A continuación, se presenta el Árbol del Problema:



Árbol de Objetivos



Actividades Ejecutadas En La U.E.N Gran Colombia

Formación En La Asociación Civil De Planificación Familiar (Plafam).

Los investigadores, en busca de consolidar un proyecto que conste de ejecución e impacto a 5 años, buscaron diferentes instituciones de salud sexual y reproductiva que otorgara formación sobre sexualidad.

En este caso, PLAFAM, es una asociación con más de 50 años en el país, que no solo cuenta con clínicas especialista en la salud sexual, sino que también, cuenta con un programa educativo “Atención a Jóvenes y Adolescente” programa institucional que promueve y garantiza el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivas de la población adolescente y joven brindando acceso a servicios amigables, educación integral en sexualidad y espacios de participación para la defensa de sus derechos.

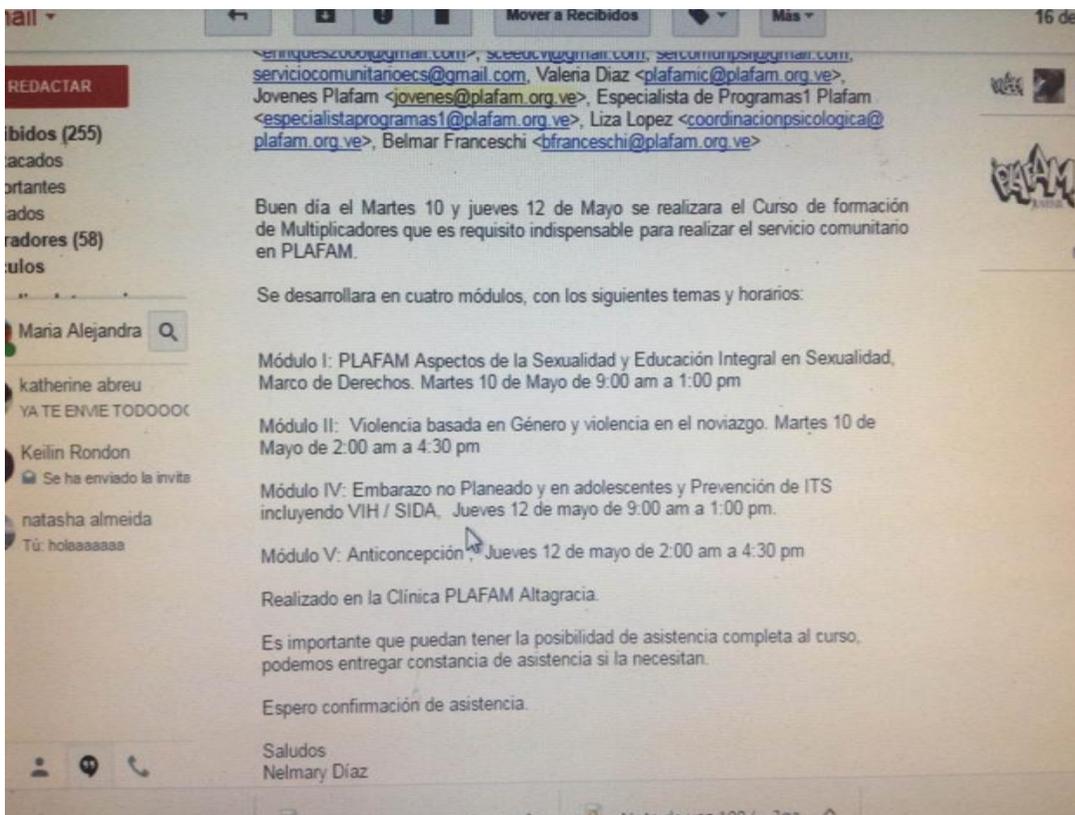
En este sentido, los investigadores: Abreu Katherine, Barragán María y Segovia Pedro, obtuvieron la formación, para ejecutar las actividades planeadas, con información científica, actualizada y una guía sobre cómo realizar actividades informativas y educativas en las que se potencie la reflexión, el conocimiento de opciones y la toma de decisiones informadas. De tal manera, los investigadores formados, dieron todo el conocimiento a los investigadores faltantes.

Siendo así, los temas estudiados en PLAFAM fueron:

- Salud sexual y salud reproductiva.
- Sensibilización en educación sexual.
- Violencia intrafamiliar y con la pareja.
- Prevención de embarazo adolescente.
- Métodos anticonceptivos.
- Infecciones de transmisión sexual.
- Derechos humanos, derechos sexuales y derechos reproductivos.
- Sexualidad segura y responsable.
- Autoestima.

- Valores y toma de decisiones.
- Voluntariado juvenil.
- Comunicación entre padres e hijos.

1.1 MODULOS DEL CURSO DE FORMACIÓN DE MULTIPLICADORES, PROMOTORES/AS y AGENTES DE CAMBIO POR LOS DERECHOS Y LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA:





1.2 CERTIFICADOS DE FORMACIÓN

PLAFAM
Asociación Civil de Planificación Familiar

La Asociación Civil de Planificación Familiar certifica que:

María Alejandra Barragán

Asistió al curso sobre
Formación de Multiplicadores en Derechos, Sexualidad y Reproducción
Realizado en Altagracia en Mayo del 2016
14 horas de duración

Donde la salud es tu derecho y la calidad nuestro compromiso

T.O Nelmary Díaz
Gerente de Programas
PLAFAM

Coordinación de Educación

Lcd. Alejandra González
Especialista del Área Educativa
PLAFAM

PLAFAM
Asociación Civil de Planificación Familiar

La Asociación Civil de Planificación Familiar certifica que:

Katherine Abreu

Asistió al curso sobre
Formación de Multiplicadores en Derechos y Salud en Sexualidad y Reproducción
Realizado en PLAFAM Altagracia en mayo 2016
14 horas de duración

Donde la salud es tu derecho y la calidad nuestro compromiso

T.O Nelmary Díaz
Gerente de Programas
PLAFAM

NOTA: EL INVESTIGADOR CARLOS AGUILAR NO PARTICIPO EN LA FORMACIÓN DE PLAFAM.

1. ACTIVIDADES PROGRAMADAS A EJECUTAR EN LA U.E.N GRAN
COLOMBIA

MAYO - JUNIO 2016



HABLA SERIO
sexualidad sin misterios

ACTIVIDADES:

TALLER: *Tú futuro, Tú elección, Tú anticonceptivo*
SEMANA 3: LUNES 06/05
AL VIERNES 20/05/2016

TALLER: *Por tú salud y mi tranquilidad hablemos
de las Enfermedades de Transmisión Sexual*
SEMANA 3: LUNES 23/05
AL VIERNES 27/05/2016

Socio-drama: *Mitos Sexuales ¿Verdad o Fantasía?*
SEMANA 4: LUNES 30/05
AL VIERNES 03/06/2016

Museo + Cine-foro: *#YoCuidoMiFuturo*
SEMANA 5: LUNES 06/06
AL VIERNES 11/06/2016

Para más información:

Correo: grancolombia2016@gmail.com



Habla Serio:Sexualidad Sin Misterios Venezuela

2.1 INVITACIÓN DEL 1ER TALLER



HABLA SERIO
sexualidad sin misterios

!!! Invitación!!!

**TE INVITAMOS A NUESTRO
PRIMER TALLER:**

Tú futuro, Tú elección, Tú anticonceptivo.

- 1.** Te decimos qué son.
- 2.** Cómo usarlo.
- 3.** Dónde encontrarlos.
- 4.** Qué pasa si fallan.

**¡Gratis!
VÁLIDO
1 PERS.**

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar: _____

Para más información:
Correo: grancolombia2016@gmail.com

 **Habla Serio: Sexualidad Sin Misterios Venezuela**



2.2 Taller: “Tu futuro, Tu elección, Tu Anticonceptivo”

Objetivo General: Brindar información veraz y correcta sobre los métodos anticonceptivos a los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia

Objetivo Especifico	Contenido	Técnica/ Instrumento	Estrategia	Tiempo	Recursos	Responsable
Captar la atención de los asistentes al taller para dar inicio a la actividad con la debida concentración	Inicio del taller	Dinámica: Aplauso de la lluvia	El grupo que coordina el taller comienza con el aplauso con un dedo mientras pide a todos acercarse termina cuando el aplauso se realiza con los cinco dedos	3min	Recurso Humano	Investigadores
-Garantizar un ambiente agradable y de participación a las personas	Palabras de Bienvenida, presentación de normas, objetivo de actividad	Exposición oral	Dar la bienvenida a los participantes explicando el funcionamiento del taller	3 min	Recurso humano Video Beam	Investigadores
-Generar el clima para comenzar a abordar temas	Ítems respecto a la educación sexual,	Dinámica: Rompe	Colocar en un recipiente varias preguntas sobre educación sexual,	10min	Recurso humano Papel	Investigadores

vinculados a la sexualidad -Conocer creencia, ideas y opiniones de los participantes		Hielo	hacer que los estudiantes lean y puedan responder abiertamente a los temas planteados		Recipiente	
Exponer mediante diapositivas el tema de auto-concepto	Definición y acción de auto-concepto	Exposición Oral	Se expondrá de manera sencilla y explicativa lo referente al tema de auto-concepto.	15 min	Video Beam	
Presentar video representativo sobre la sexualidad y el uso de los métodos anticonceptivos	Uso del preservativo como principal método anticonceptivo	Video: Aides Zizi Grafitti	Se presentará a los estudiantes un video tipo comedia con una reflexión sobre el uso del preservativo como método fundamental en la sexualidad	2 min	Video Beam	Investigadores
Exponer mediante diapositivas el tema central	Definición, Tipos, Uso, Donde encontrarlos y consecuencias de	Exposición Oral	Se expondrá de manera sencilla y explicativa todo lo referente a los	30 min	Video Beam	Investigadores

referente a los métodos anticonceptivos	no usar los métodos anticonceptivos		distintos tipos de métodos anticonceptivos			
Enseñar a los estudiantes la aplicación de métodos anticonceptivos	Aplicación un método anticonceptivo a una figura del aparato reproductivo femenino y masculino	Dinámica	Se colocará un preservativo masculino y femenino a una figura representativa del aparato reproductor femenino y el masculino, para ilustrar a los estudiantes del uso correcto. Finalmente, varios estudiantes participaran en colocar un preservativo al aparato reproductivo.	10 min.	Figura del aparato reproductor femenino y masculino Recurso Humano	Investigadores
Entregar material de apoyo representativo a	Folletos sobre métodos anticonceptivos	Folletos	Entregar a los estudiantes material complementario	2 min.	Trípticos Recurso Humano	Investigadores

los métodos anticonceptivos			y de resumen de la actividad realizada			
Realizar cierre de la actividad	Palabras de cierre	Exposición oral Dinámica: Eres Maravilloso	Realizar cierre de actividad, con reflexión sobre el uso correcto de los anticonceptivos, presentación de dinámica eres maravilloso	8 min.	Recurso Humano	Investigadores

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIAL
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Manual de Facilitadores: Taller sobre Métodos Anticonceptivos

Integrantes:

Abreu Katherine

Barragán María

Caracas, mayo 2016

Manual del facilitador

El diseño operativo del taller “**Tu futuro, Tu elección, Tu Anticonceptivo**” permite observar la programación que se utilizará como guía durante la realización del mismo, este diseño operativo divide la actividad en tres (3) fases (inicial, desarrollo y cierre). Estas fases están acompañadas de un objetivo específico que a su vez da lugar a la especificación de técnicas, estrategias, delimitación de un tiempo, detalles de recursos y nombre de responsables.

Los objetivos específicos planteados en cada una de las fases darán respuesta al objetivo general del Taller el cual busca: Brindar información veraz t correcta sobre los métodos anticonceptivos a los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia

En complementariedad a ello es esencial se brinde una guía para que el facilitador del taller pueda tener claridad de las actividades que se plantean y de esta manera se puedan desarrollar sin inconvenientes lográndose el objetivo planteado. Debe considerarse que para efectos de este taller es recomendable tener mínimo un co-facilitador.

El mismo se desarrollará en congruencia a las fases presentadas en el Diseño Operativo de la siguiente forma:

Fase I (Inicial):

a) El facilitador necesita en primer lugar captar la atención de los participantes haciendo un llamado de atención, anunciando que la actividad va a comenzar.

Debe solicitar (tanto a estudiantes como maestras) mantener los celulares en silencio o vibra-call ya que el mismo representa un distractor para el desarrollo de la actividad, e ir indicando que deben formar un semicírculo alrededor del facilitador.

El facilitador debe dar a conocer a los participantes el nombre del taller y su objetivo, y en base a ello mostrar la agenda que guiara el curso de todas las actividades que se realicen.

b) Una vez realizada la presentación se les comunicara a los participantes que se realizara una dinámica llamada “Aplauso de la lluvia” en la cual el facilitador comienza con el aplauso con un dedo, mientras pide a todos acercarse termina cuando el aplauso se realiza con los cinco dedos. Esto le permitirá al facilitador o los facilitadores observar si manifiesta actos de indiferencia y/o afectividad.

Es necesario que el co-facilitador este registrando toda la información en una guía de observación que se observe durante las actividades ya que las mismas permitirán tomar decisiones en cuanto a necesidades sentidas y el desarrollo de futuras actividades.

Fase II (Desarrollo)

Una vez terminadas todas las presentaciones, el facilitador solicitará a los estudiantes tomar de un recipiente que les estará ofreciendo, un papel pequeño, con una pregunta sobre sexualidad – por ejemplo-

-Cree usted que sexo y sexualidad son lo mismo?

-Está de acuerdo que si una persona tiene una pareja estable no es necesario usar preservativos porque no hay riesgos?

-Los hombres son violentos por naturaleza?

-Considera usted que usando 2 preservativos esta doblemente seguro?

De tal manera, se busca la participación de cada uno de los asistentes, en la cual, justifiquen su opinión. Es importante acotar, que de esta manera se pueden abordar los diferentes conceptos, mitos y prejuicios que los asistentes tengan.

Es decir, el facilitador con cada una de las ideas presentadas por los participantes debe ir construyendo una discusión que genere interés y reflexión en relación a los espacios de convivencia y sus características según lo que se pudo observar.

b) Luego de ello el facilitador procederá a presentar un video de la Asociación Francesa en contra el VIH (AIDES) – es un video de reflexión, sobre el uso del preservativo como método fundamental en la sexualidad.

De esta manera, se llevará a cabo la exposición oral de manera sencilla, dinámica y clara sobre que es la sexualidad, diferencia entre sexo y sexualidad, y sobre los métodos anticonceptivos.

Importante: para presentar este taller se recomienda al facilitador o facilitadores tener alianzas con alguna organización pública o privada de salud, para que le facilite los métodos anticonceptivos, no importan si están vencidos. Se recomienda solicitar también, preservativos vencidos, preferiblemente.

De tener los métodos anticonceptivos, el facilitador a medida que va explicando los métodos le va facilitando los métodos, para que se familiaricen con estos, explicando su función, sus componentes y su efectividad.

Tener los métodos anticonceptivos existentes a la hora de dar este taller permite que los estudiantes no caigan en los mitos que se obtiene en la sociedad o en los diferentes medios de comunicación. Por ejemplo, la T de cobre solo mide de 3-4 cm y muchas personas pueden no acceder a este método solo por el hecho de haberlo visto en una foto, donde no especificaba tamaño y material; y así con los demás métodos.

Además, debe solicitar los modelos anatómicos de hombre y mujer, este material lo necesitara para finalizar el taller.

Fase III (Cierre)

El facilitador después de no solo haber explicado los métodos, debió explicar cómo se coloca y se quita un preservativo. Por lo tanto, se lo solicitara que los estudiantes participen colocando un preservativo al modelo anatómico, ya sea de mujer u/o de hombre (esta actividad dependerá de los asistentes que tenga, y la cantidad de modelos anatómicos que tenga). Es recomendable que tanto las asistentes femeninas y los asistentes masculinos participen en esta actividad.

b) Para finalizar el facilitador o el co-facilitador expondrá unas recomendaciones sobre los métodos anticonceptivos y puede tomar este breve momento para aclarar dudas de los asistentes, en efecto, expresará unas palabras finales de agradecimiento, y permitirá un espacio a los asistentes para realizar cualquier observación o recomendación (de la cual se debe tomar nota) , los asistentes se anotan en la lista de asistencia y así, se dará por terminado el taller con la invitación de que permanezcan en el aula para hacer entrega de algún folleto sobre la sexualidad y sobre los métodos anticonceptivos.



**2.4 Ejecución del taller de
Métodos Anticonceptivos a
estudiantes
do y 3er año.**



3. Taller: Infecciones de Transmisión Sexual. Objetivo General: Brindar información veraz y correcta sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y su prevención a los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N. “Gran Colombia”

Objetivo Especifico	Contenido	Técnica/ Instrumento	Estrategia	Tiempo	Recursos	Responsabl e
Captar la atención de los asistentes al taller para dar inicio a la actividad con la debida concentración	Inicio del taller Palabras de Bienvenida, presentación de normas	Exposición Oral Dinámica: Cónchale, Cónchale, Naguará	Se pide al grupo que se levante de sus sillas se les da la bienvenida agradeciendo su asistencia, se les deja claro las normas para la realización del taller y se presenta una dinámica que permitirá la concentración del grupo	8min	Recurso Humano	Investigado res
Dividir a los estudiantes en 5 grupos, cada uno representará una enfermedad de trasmisión sexual	Ítems respecto a las infecciones de Transmisión sexual	Dinámica: ¡Busca tú globo!	Detrás de sus asientos encontraran pedacitos de papel de varios colores, los participantes que tengan el mismo color se agruparan dando como resultado 5 grupos, cada grupo tendrá un globo, de su color representativo, el mismo deberá ser explotado para obtener los ítems sobre una infección de transmisión sexual.	8 min	Recurso humano	Investigado res
Verificar los conocimientos de los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual.	Identificación de Infecciones	Dinámica: ¿Cuál es la infección?	Después de tener cada grupo en un papelito el nombre de una infección, los estudiantes tendrán que identificar según las fotos expuestas en una lámina, que infección es, según la que le haya tocado a cada grupo.	20 min.	Imágenes de las infecciones. Recursos	Investigado res

					humanos.	
Exponer mediante la selección de un ítem en una ruleta y en diapositivas el tema central referente a las infecciones de transmisión sexual	Tipos de infecciones de transmisión sexual	Dinámica: Ruleta de infecciones Exposición Oral	Mediante una ruleta sobre las ITS, se escogerán voluntarios para que le den vuelta a la ruleta. Por cada vuelta se irá explicando cada infección, definición, causa y efecto.	50 min.	Ruleta de infecciones Recurso Humano	Investigadores
Sensibilizar a los estudiantes sobre las ITS.	Importancia del preservativo masculino y femenino para prevenir ITS.	Dinámica: ¡Tengo 3 firmas!	Entregar a los estudiantes un papel, en el cual varios tendrán: 1 “X”, 1 “C” y la palabra “No participa”. La dinámica consiste en recolectar 3 firmas por estudiantes. Luego, se pedirá identificar a las personas que tiene las “X”, el cual, supondremos que tiene alguna infección sexual. La letra “C” que significa uso condón y “No participe” no tuvo relaciones sexuales. Finalmente, se pregunta: ¿Quién tiene firmas de los estudiantes que tiene una X en su papel? ¿Quién tiene firmas de los estudiantes que tiene una C en su papel? ¿Quién tiene firma de los estudiantes que tienen la palabra “No participe”?	20 min.	Papeles Lapiceros Recursos humanos	Investigadores.

			<p>De tal manera, daremos cuenta que:</p>			
--	--	--	---	--	--	--

1ero: no importa la cantidad de personas con quien se tenga una relación porque puede infectarse, cualquier persona de un atractivo físico puede tener una infección. En cambio, con el uso de los preservativos están 98% protegidos.

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIAL
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Manual de Facilitadores: Taller sobre Infecciones de Transmisión Sexual

Integrantes:

Abreu Katherine

Barragán María

Caracas, mayo 2016

Manual del Facilitador: Taller de Infecciones de Transmisión Sexual

El diseño operativo del taller “**Por tu salud y mi tranquilidad, hablemos de las Infecciones de Transmisión Sexual**” permite observar la programación que se utilizará como guía durante la realización del mismo, este diseño operativo divide la actividad en tres (3) fases (inicial, desarrollo y cierre). Estas fases están acompañadas de un objetivo específico que a su vez da lugar a la especificación de técnicas, estrategias, delimitación de un tiempo, detalles de recursos y nombre de responsables.

Fase I (Inicial):

El facilitador debe dar inicio al taller procurando de antemano captar la atención de los presentes, luego debe dar un saludo cordial y la bienvenida. Para comenzar se realizará una dinámica.

Una vez realizada la presentación se les comunicara a los participantes que se realizara una dinámica llamada “¡Busca tú globo!” en la cual el facilitador pegará detrás o debajo de cada silla un pedazo de foami, los participantes que tengan el mismo color, armaran un grupo, uno de ellos buscará el globo, en grupo lo pincharan y saldrá un papel con el nombre de una infección de transmisión sexual.

El facilitador tendrá adherido en un lugar de su conveniencia, 5 imágenes de infecciones de transmisión sexual, por lo que los participantes deben identificar qué imagen corresponde al nombre de la infección que les tocó.

Esto permitirá, verificar que conocimientos tienen sobre las mismas y creara un espacio de mayor diálogo.

Fase II (Desarrollo)

El facilitador expondrá de manera dinámica las infecciones de transmisión sexual curable y no curables, además de aquellas que de no ser curadas pueden volverse una enfermedad, como el SIDA, VIH, VPH y cáncer.

Luego de haber expuesto, se presentará la dinámica “Ruleta de Infecciones” donde se le pedirá a los participantes que sean voluntarios para la dinámica. La ruleta consiste en dar vuelta, en donde la flecha asigne, el participante deberá decir cómo se manifiesta la infección en el cuerpo, si es curable o no, y otras características de la infección.

Fase III (Cierre)

El facilitador responderá las dudas de los participantes e invitará a realizar una última dinámica, los asistentes se colocarán de pies. El facilitador o co-facilitador le hará entrega un pedazo de papel a cada asistente, cada papelito tendrá una marca diferente: 1 “X”, 1 “C” y la palabra “No participa”.

X: persona con infección de transmisión sexual

C: víctima

No participa: persona que no debe buscar firmas con sus compañeros.

El facilitador invitará a los participantes a recoger tres firmas en su papel, la firma no puede ser de él. Finalmente, se pregunta: ¿Quién tiene firmas de los estudiantes que tiene una X en su papel? ¿Quién tiene firmas de los estudiantes que tiene una C en su papel? ¿Quién tiene firma de los estudiantes que tienen la palabra “No participe”?

Siendo así, la persona que obtuvo firma de la persona que tenía X, simularemos esta contagiada, en cambio la que tenga un papelito con “No participe” y allá buscado firmas, se le preguntará, por qué lo hizo, de ser su respuesta algo así: “Es que todos lo hicieron” “yo también quería tener firmas” podemos enseñarle que así sucede con las relaciones sexuales, a veces porque todo las amistades tuvieron nuevas experiencias, los demás también quieren hacerlo sin saber las consecuencias, en este caso, la simulación era sobre la facilidad de contraer infecciones de transmisión sexual.

De tal manera, daremos cuenta que:

Primero, no importa la cantidad de personas con quien se tenga una relación porque puede infectarse, cualquier persona de un atractivo físico puede tener una infección. En cambio, con el uso de los preservativos están 98% protegidos.

Después de la anterior reflexión se dará las gracias por asistir, por participar y que además sean promovedores de la información que obtuvieron en el taller.

Ejecución del Taller de Infecciones de Transmisión Sexual



Invitación A La Comunidad Estudiantil Del Liceo Simon Bolivar De La
U.E.N Gran Colombia

TE INVITAMOS AL:

CONDONAZO

POR UN MUNDO DE
SEXUALIDAD SIN MISTERIOS

**2 JUEVES
JUNIO**
Lugar: PB - Edif. Bolívar
U.E.N Gran Colombia



Manual De Facilitadores: Stand Informativo

Según la RAE, un estand, o stand en inglés, es el espacio dentro de una feria o salón en el que una empresa expone y presenta sus productos o servicios.

En este sentido, la actividad consiste en presentarles a todos los estudiantes del liceo, en este caso, Liceo Bolivariano Simón Bolívar, información sobre educación sexual, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual. Siendo un colegio vespertino, la realización de esta actividad debe ejecutarse en horas de la mañana y en la tarde, con la finalidad de que entre más estudiantes reciban la información mejor serán las acciones del futuro.

La actividad ofrecer a los estudiantes diferentes folletos sobre el tema de la sexualidad. Además, en esta oportunidad se les dio acceso a preservativos gratuitos, donados por la Asociación Civil ASES de Venezuela, PLAFAM y ACCIÓN SOLIDARIA; estas dos últimas organizaciones también facilitaron folletos, trípticos (véase anexo 4.2).

En cuanto a los preservativos, a cada grupo de estudiante que se va acercando al stand informativo ya sea para observar o para adquirir los preservativos, debe primero los facilitadores, ofrecerle la charla de sexualidad, su diferencia a cuanto que significa sexo, y así presentarles los métodos anticonceptivos, hacer énfasis que el único método que previene una infección, son los preservativos.

De haber escuchado atentamente la información, se le ofrece alguno o varios de los folletos que tenga el stand informativo, y de tener preservativos, se le regalara uno (esto dependerá de la cantidad que se tenga para ofrecer). Es importante, además, llevar una lista de asistencia, permitirá conocer la cantidad de estudiantes que se le ofreció la información, también evitara dar folletos y preservativos a estudiantes que hayan ya pasado por el stand.

Además, también los facilitadores pueden hacer juegos. Con la ruleta realizada para el taller de Infecciones de Transmisión Sexual, se puede utilizar para evaluar cualitativamente los conocimientos que tienen los demás estudiantes.

De tener los modelos anatómicos de hombre o de mujer en el stand, se le puede explicar a los estudiantes como se coloca un preservativo, ya sea de mujer o de hombre, incluso al tener los modelos anatómicos, se le participa al estudiante si quisiera participar en colocar un preservativo, y de esa manera los facilitadores deberán orientar a los estudiantes a conocer los métodos anticonceptivos y también las infecciones de transmisión sexual.

Con cada uno de los temas que se ofrece en el stand se dan inquietudes, afirmaciones, y aportes por partes de las y los alumnos que permite que standsea gratificante y posibilita una reflexión importante por parte de todos los estudiantes en los diferentes niveles educativos.

4.2 Realización del Stand Informativo



Instrumento De Recolección De Datos (Diagnóstico- Estudiantes)

Universidad Central de Venezuela
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Trabajo Social



Los investigadores, de la Escuela Trabajo Social U.C.V presentan este instrumento con el objetivo de “Elaborar un diagnóstico, en referencia a la descripción de la información obtenida en materia de sexualidad humana”

INSTRUCCIONES: A continuación, se le agradece leer con detenimiento cada interrogante y de surgir alguna duda, por favor preguntar al entrevistador. Se le agradece contestar de manera anónima, con la mayor sinceridad y claridad posible.

Marca con una X la respuesta de tu preferencia.

Edad: ___ Año: ___ Sección: _____

N°	INTERROGANTES
1	¿Con quién hablas en materia de educación sexual? Mencione: _____
2	¿Has recibido por parte de tus padres o representantes información sobre sexualidad? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mencione: _____
3	¿Cómo se comunican en tu hogar respecto al tema de sexualidad? Excelente <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mal <input type="checkbox"/> Explique: _____
4	¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría abordar? Mencione: _____
5	¿Con quién hablas sobre los cambios físicos que experimenta tu cuerpo? Familiares <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Profesores <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> (Mencione: _____).
6	¿Has recibido información en la U.E.N.B. Gran Colombia en materia de sexualidad? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

7	<p>¿Sabes qué es un método anticonceptivo?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
8	<p>¿Conoces los métodos anticonceptivos?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Mencione:_____</p>
9	<p>¿A quién le has comunicado inquietudes sobre métodos anticonceptivos y cómo usarlos?</p> <p>Familiares <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Profesores <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>(Mencione:_____).</p>
10	<p>¿Has recibido talleres sobre métodos anticonceptivos?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
11	<p>¿Consideras necesario el uso de métodos anticonceptivos?</p> <p>Explique:_____</p>
12	<p>¿Has utilizado algún método anticonceptivo?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
13	<p>¿Sabes qué es una enfermedad de transmisión sexual?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
14	<p>¿Conoces los riesgos de contraer una infección de transmisión sexual?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Mencione:_____</p>
15	<p>Menciona las enfermedades de transmisión sexuales que conozcas.</p> <p>Mencione:_____</p>
16	<p>¿Has recibido talleres sobre educación sexual?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
17	<p>¿De qué forma te gustaría, que se abordara el tema de sexualidad?</p> <p>Mencione:_____</p>
18	<p>¿Qué tema sobre sexualidad te gustaría abordar?</p> <p>Mencione:_____</p>

19	¿Sabes que tienes derecho a recibir educación sexual? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mencione: _____
20	¿Conoces los cambios físicos que experimentas al desarrollarte? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
21	¿Has tenido algún encuentro sexual? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Instrumento De Recoleccion De Datos (Diagnóstico- Docente)

Universidad Central de Venezuela
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Trabajo Social

Los investigadores, de la Escuela Trabajo Social U.C.V presentan este instrumento con el objetivo de “Elaborar un diagnóstico, en referencia a la descripción de la información obtenida en materia de sexualidad humana”

INSTRUCCIONES: A continuación, se le agradece leer con detenimiento cada interrogante y de surgir alguna duda, por favor preguntar al entrevistador. Se le agradece contestar con la mayor sinceridad y claridad posible.

Marca con una X la respuesta de tu preferencia.

Nombre y Apellido: _____ **Edad:** ____

Materia que dicta: _____

1. Año: ____ **Sección:** ____ **Correo:** _____

N°	INTERROGANTES
1	¿Usted ha impartido conocimientos sobre sexualidad? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Explique: _____
2	¿Considera usted que los estudiantes tienen información consolidada sobre sexualidad? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	¿Se les ha brindado información necesaria sobre sexualidad a los estudiantes en el plantel educativo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Explique: _____
4	Desde su experiencia como docente, ¿ha tenido alguna alumna embarazada? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

5	<p>¿Considera usted que se deberían implementar campañas sobre educación sexual en los estudiantes de 2do y 3er año?</p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Mencione: _____</p>
6	<p>¿Cuáles temas en el área de sexualidad deberían ser de abordajes para sus estudiantes?</p> <p>Mencione: _____</p>
7	<p>¿Se deberían implementar otros mecanismos distintos a las clases regulares, para informar a los jóvenes sobre los aspectos: biológicos, fisiológicos, genéticos, psicológicos, éticos, jurídicos y pedagógicos en relación de la sexualidad?</p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
8	<p>¿Hasta el momento en la institución se han realizados charlas referentes a las infecciones sexuales?</p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
9	<p>¿Usted considera que tiene tabúes para comunicarle a los estudiantes temas sobre sexualidad?</p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
10	<p>¿Qué aspectos cree que son los más relevantes a la hora de abordar el tema de sexualidad, en alumnos de 2do y 3er año?</p> <p>Mencione: _____</p>
11	<p>¿Se les ha brindado la información necesaria a los estudiantes sobre los distintos métodos anticonceptivos que existen y su eficacia?</p> <p style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
12	<p>¿Qué tipo de estrategias propones como docente para abordar el tema de sexualidad?</p> <p>Mencione: _____</p>
13	<p>¿Cuál considera usted que ha sido el mayor déficit por parte de los estudiantes relacionado con el tema de la sexualidad?</p> <p>Mencione: _____</p>

14

¿Conoce usted los derechos que tienen los adolescentes en materia de educación sexual?

SÍ

NO

Explique: _____



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Trabajo Social



Los investigadores, de la Escuela Trabajo Social U.C.V presentan este instrumento con el objetivo de “Evaluar de las estrategias ejecutadas en los estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N Gran Colombia”

INSTRUCCIONES: A continuación, se le agradece leer con detenimiento cada interrogante y de surgir alguna duda, por favor preguntar al entrevistador. Se le agradece contestar de manera anónima, con la mayor sinceridad y claridad posible.

Marca con una X la respuesta de tu preferencia.

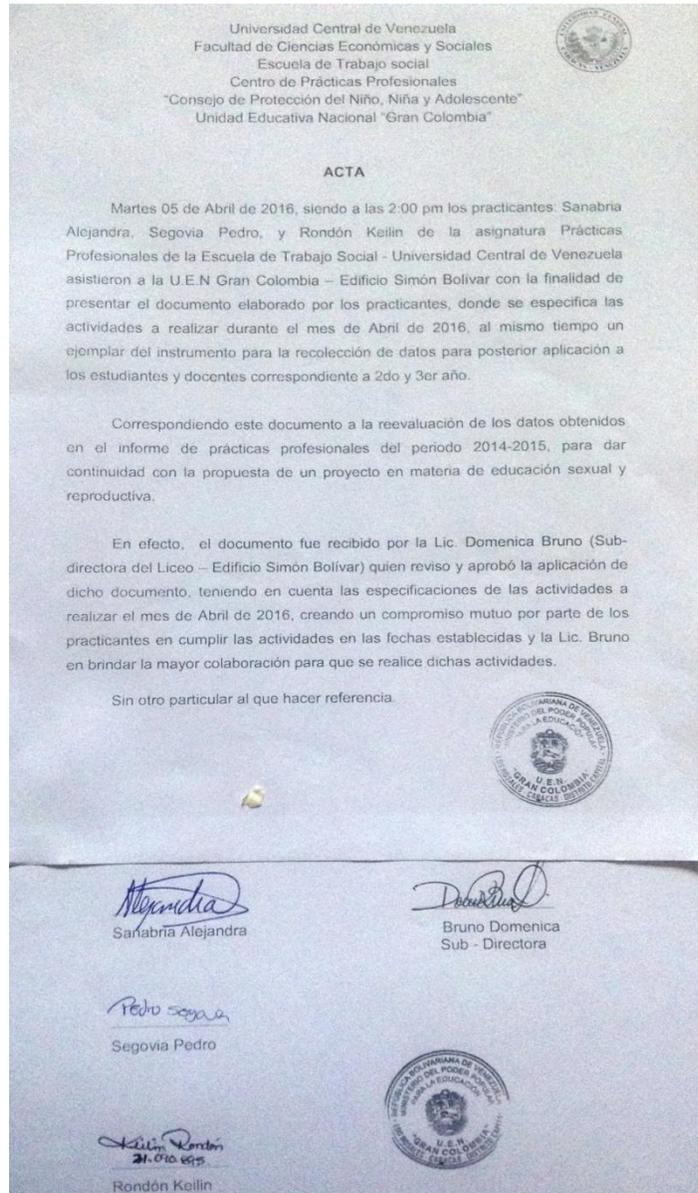
Edad: ____ Año: ____ Sección: ____

N°	INTERROGANTES
1	¿Conoces los métodos anticonceptivos? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	¿Conoces los métodos anticonceptivos permanentes? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	¿Cuál es el método anticonceptivo que te protege de infecciones de transmisión sexual? Mencione: _____.

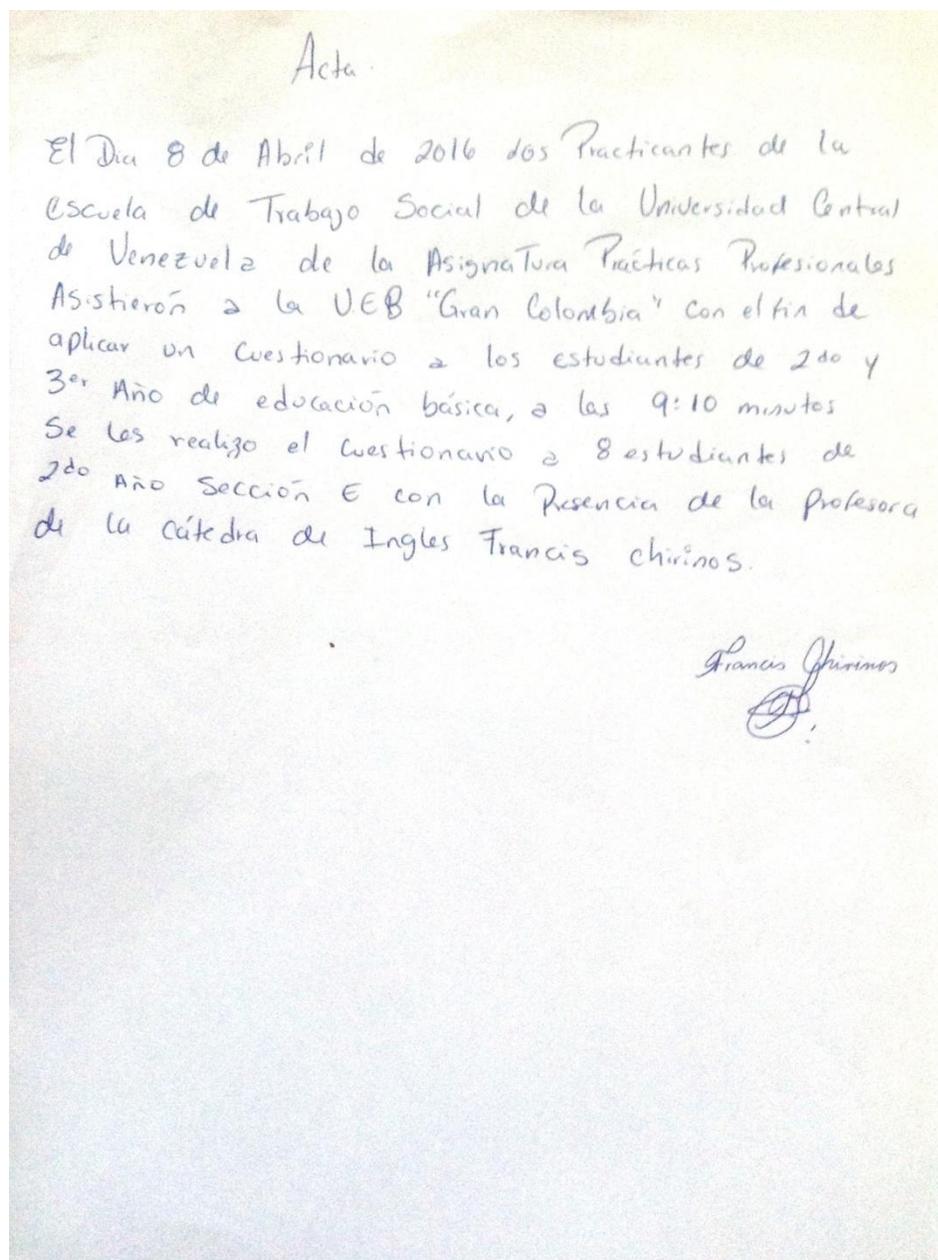
4	¿Sabes que es un Preservativo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	¿Sabes cómo usar un Preservativo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6	¿La píldora de emergencia se toma un día antes o un día después de tener relaciones sexuales? Antes <input type="checkbox"/> Después <input type="checkbox"/>
7	¿Las pastillas anticonceptivas se toman solo una vez al mes? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8	¿Hay métodos anticonceptivos hormonales para hombres? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9	¿Se puede usar el Preservativo varias veces? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10	¿Sabes qué es una infección de transmisión sexual? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11	¿Cuáles de estas infecciones de transmisión sexual conoces? -VIH <input type="checkbox"/> -Sífilis <input type="checkbox"/> -Herpes genital <input type="checkbox"/> -Candidiasis <input type="checkbox"/>
12	¿Las verrugas son señales de cual infección de transmisión sexual? Mencione: _____.
13	¿Te puedes contagiar de una infección de transmisión sexual al besar a otra persona? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
14	¿La sífilis es una infección curable? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

15	<p>¿La Clamidia y la Candidiasis son incurables?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
16	<p>¿El VPH origina el padecimiento de cáncer?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
17	<p>¿Los exámenes médicos detectan el VIH?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
18	<p>¿Puedes contraer una infección de transmisión sexual por compartir el mismo sitio de trabajo o de estudio con una persona infectada?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
19	<p>¿El VIH y el SIDA es lo mismo?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
20	<p>¿A partir de qué edad puedes solicitar servicios y programas de atención sexual y reproductiva sin la compañía de tu representante?</p> <p>Mencione: _____</p>
21	<p>¿El médico que te atienda debe darle toda la información a tu representante sin tu consentimiento?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
22	<p>¿Desde qué edad puedes tener relaciones sexuales?</p> <p>Mencione: _____</p>
23	<p>¿Sabías que tienes derecho a decidir la cantidad de hijos que quisieras tener en un futuro?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
24	<p>¿Crees qué es importante recibir información en materia de educación sexual dentro de tu formación académica?</p> <p>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>

Acta Donde La U.E.N Gran Colombia Recibe Plan De Abordaje Para El Mes De Abril De 2016



Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test



Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test

Universidad Central de Venezuela
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Trabajo Social
Centro de Estudios Pedagógicos Consejo de Protección del Niño,
Niña y el Adolescente
Programa Palabra Adolescente
Unidad Educativa Nacional Gran Colombia

Acto

Viernes 8 de Abril de 2016, con hora de inicio 4:00 am se aplicó un cuestionario a las Secciones con horario este día de 2do y 3ro año, estudiantes del edificio Simón Bolívar, realizada por los Practicantes: Abreo Katherine, Barragan Maria, Rendón Keilin, Sarabia Alejandra, Pedro Saguira conjuntamente con la Coordinadora del programa Palabra Adolescente del Consejo de Protección Alejandra Haribet Rendón, Mencionados por la Profa. Doménica Bruno sub-Directora, quien indicó a los practicantes las Secciones para efectuar dicha actividad. Se aplicó el instrumento a 68 estudiantes distribuidos de la siguiente manera:

- 2do B (10 estudiantes)	- 3ro A (5 estudiantes)
- 2do C (10 estudiantes)	- 3ro B (1 estudiante)
- 2do D (4 estudiantes)	- 3ro C (12 estudiantes)
- 2do E (10 estudiantes)	- 3ro E (1 estudiante)
- 2do F (11 estudiantes)	- 3ro F (15 estudiantes)

La misma culminó a las 12:35 pm quedando pendiente las Secciones de 2do y 3ro Año, correspondiente a otros horarios de la siguiente manera:

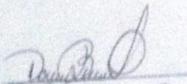
- 2do A	- 3ro A
- 2do D	- 3ro B
- 2do G	- 3ro E
	- 3ro F

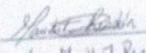
El cuestionario se aplicará a los estudiantes de las secciones antes mencionadas en la semana correspondiente del lunes 11 de abril de 2016 al Viernes 15 de abril de 2016.

Sin otro particular al que hacer referencia, queda de Ustedes.

Atentamente,

Practicantes:


Prof. Doménica Bruno
Subdirectora


Lic. Haribet Rendón
Co. Palabra Adolescente

Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Trabajo Social
Centro de Prácticas Profesionales
Consejo de Protección del Niño Niña y Adolescente
Programa: Palabra Adolescente
Unidad Educativa Nacional "Gran Colombia"

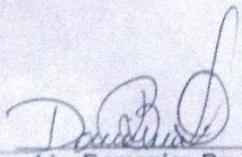


ACTA

Siendo él, Miércoles, 13/04/16 de 2016 con hora de inicio 2:00 pm se aplicó un cuestionario a las secciones con horario este día de 2do y 3er año, estudiantes del Edificio Simón Bolívar realizado por los practicantes: Abreu Kathenn, Barragán María, Sanabria Alejandra.
_____ atendidos por la Lic. **Domenica Bruno** Sub-Directora del plantel quien indico a los practicantes las secciones para efectuar dicha actividad. Se aplicó el instrumento a 22 estudiantes de 2do año y a 27 estudiantes de 3er año. La misma actividad culminó a las 4:30pm quedando pendiente aplicar el instrumento a 4 estudiantes de 2do año y 10 estudiantes de 3er año.

De tal manera, el cuestionario se aplicará a los estudiantes de los años antes mencionados el día Viernes, 15/04/16 hora 9:30 am Sin otro particular al que hacer referencia queda de ustedes.

Atentamente,


Lic. **Domenica Bruno**
Sub-Directora



Practicantes:

Kathenn Abreu
C.I. 25.701.708.
M. Barragán
V-23.000.790
Alejandra
20.363.110

Constancia De Aplicación De Instrumentos Pre-Test



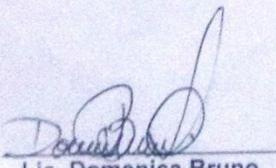
Universidad Central de Venezuela
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Trabajo Social
Centro de Prácticas Profesionales
Consejo de Protección del Niño Niña y Adolescente
Programa: Palabra Adolescente
Unidad Educativa Nacional "Gran Colombia"

ACTA

Siendo él, Viernes, 15/04/2016 de 2016 con hora de inicio 9:30 am se aplicó un cuestionario a las secciones con horario este día de 2do y 3er año, estudiantes del Edificio Simón Bolívar realizado por los practicantes: Katherine Abreu, María Barragán, Alejandra Sanabria y Pedro Segovia atendidos por la **Lic. Domenica Bruno** Sub-Directora del plantel quien indico a los practicantes las secciones para efectuar dicha actividad. Se aplicó el instrumento a 4 estudiantes de 2do año y a 10 estudiantes de 3er año finalizando el día de hoy la aplicación del cuestionario a los estudiantes de 2do y 3er año. La misma actividad culminó a las 12:10.

Sin otro particular al que hacer referencia queda de ustedes.

Atentamente,


Lic. Domenica Bruno
Sub-Directora



Practicantes:
Katherine Abreu
Ci. 25.701.708
M. Barragán
v. 23000790
Alejandra
20.363.110
Pedro Segovia
0986343

Solicitud De Los Equipos Y De Audio Para Ejecutar Las Actividades Planificadas.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
CENTRO DE PRACTICAS PROFESIONALES
"CONSEJO DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES"

Ciudadana:
Lcda. Morayma Padilla
Directora de la Escuela Básica Nacional Gran Colombia
Presente.-

Ante todo reciba un cordial saludo por parte del Centro de Prácticas Profesionales de la Escuela de Trabajo Social perteneciente a la Universidad Central de Venezuela, en convenio con el Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Municipio Libertador de la Ciudad de Caracas. La presente es para solicitar los equipos visuales y de audio (video beam, cornetas, regulador) perteneciente al liceo, para la ejecución de los talleres en materia de Educación Sexual.

El primer taller se tiene convocado realizarse la tercera semana del mes de mayo, es decir, a partir del Lunes, 16/05/2016 al Viernes 20/05/2016 el cual llevara por título **"Tú futuro, tú elección, tú anticonceptivo"**; se aborda de la siguiente manera:

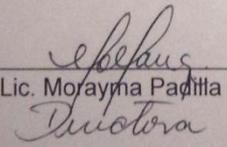
- Lunes 16 de mayo: 2do año, secciones A, D, F, C
- Martes 17 de mayo: 2do año, secciones B, G, E
- Miércoles 18 de mayo: 3er año, secciones: A, B, D

En horario comprendido de 1:00 pm a 3:00 pm

- Jueves 19 de mayo: 3er año, secciones: C, E, F

En horario comprendió de 10:00 am a 12:00 pm

Sin más a que hacer referencia y esperando una grata y positiva respuesta, así como su participación en las diversas actividades.


Lic. Morayma Padilla
Directora


Atte. Pedro Segovia (Practicante)

Solicitud Del Aula (Biblioteca) Para Ejecutar Las Actividades Planificadas.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
CENTRO DE PRACTICAS PROFESIONALES
"CONSEJO DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES"



Ciudadana:
Bibliotecarias
Presente.-

Ante todo reciba un cordial saludo por parte del Centro de Prácticas Profesionales de la Escuela de Trabajo Social perteneciente a la Universidad Central de Venezuela, en convenio con el Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Municipio Libertador de la Ciudad de Caracas. La presente es para solicitar la Biblioteca Cecilio Acosta, perteneciente al liceo para ejecución de los talleres en materia de Educación Sexual. El primer taller se tiene convocado realizarse la tercera semana del mes de mayo, es decir, a partir del Lunes, 16/05/2016 al Viernes 20/05/2016 el cual llevara por título "**Tú futuro, tú elección, tú anticonceptivo**"; se aborda de la siguiente manera:

- Lunes 16 de mayo: 2do año, secciones A, D, F, C
- Martes 17 de mayo: 2do año, secciones B, G, E
- Miércoles 18 de mayo: 3er año, secciones: A, B, D

En horario comprendido de 1:00 pm a 3:00 pm

- Jueves 19 de mayo: 3er año, secciones: C, E, F

En horario comprendió de 10:00 am a 12:00 pm

Sin más a que hacer referencia y esperando una grata y positiva respuesta, así como su participación en las diversas actividades.

Atte.: Pedro Segovia
Pedro Segovia (Practicante)

Ava Pineda
Bibliotecaria
Turno: Diurno

Bibliotecaria
Turno: Vespertino

11.

Solicitud Para La Participación De Los Estudiantes De 2do Y 3er Año En Las Actividades Planificadas.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
CENTRO DE PRACTICAS PROFESIONALES
"CONSEJO DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES"

Ciudadanos/as:
Coordinadores del Nivel Diversificado
Presente.-

Ante todo reciba un cordial saludo por parte del Centro de Prácticas Profesionales de la Escuela de Trabajo Social perteneciente a la Universidad Central de Venezuela, en convenio con el Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Municipio Libertador de la Ciudad de Caracas. La presente es para solicitar la participación de los estudiantes de 2do año y 3er año seleccionados, mediante la realización de cuestionarios, para la ejecución de los talleres en materia de Educación Sexual.

El primer taller se tiene convocado realizarse la tercera semana del mes de mayo, es decir, a partir del Lunes, 16/05/2016 al Viernes 20/05/2016 el cual llevara por título "*Tú futuro, tú elección, tú anticonceptivo*" que se abordara de la siguiente manera:

2do año:

- Lunes, 16 de mayo: De 1:00 pm a 3:00 pm

Sección A: 7 estudiantes
Solicitando la colaboración de: Educación para la Salud. Prof.: Yoraima León

Sección C: 10 estudiantes
Solicitando la colaboración de: Hist. De Vzla. Prof.: _____

Sección D: 12 estudiantes
Solicitando la colaboración de: Contabilidad. Prof.: _____

Sección F: 11 estudiantes
Solicitando la colaboración de: Hist. De Vzla e Hist. Universal.
Prof.: _____

2do año:

- Martes, 17 de mayo: De 1:00 pm a 3:00 pm

Sección B: 11 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Castellano. Prof.: Francis Chirino.

Sección E: 9 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Contabilidad. Prof.: _____

Sección G: 10 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Historia Universal y Castellano
Profs.: _____

3er año:

- Miércoles, 18 de mayo: De 1:00 pm a 3:00 pm

Sección A: 10 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Geo. De Vzla e Inglés.
Profs.: _____

Sección D: 11 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Ed. Física y Biología
Profs.: _____

Sección F: 7 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Física y Cat. Bolivariana.
Profs.: Patricia Ordaz y _____

3er año:

- Jueves, 19 de mayo: De 10:00 am a 12:00 m.

Sección B: 10 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Contabilidad e Inglés.
Profs.: S/P y Miriam Rodríguez.

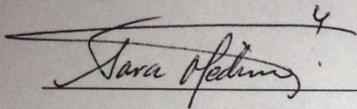
Sección C: 11 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Ed. Física y Prat. De Oficina.
Profs.: _____

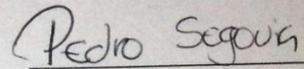
Sección E: 10 estudiantes

Solicitando la colaboración de: Cat. Bolivariana y Química.
Profs.: S/P y Emili Rosales.

Sin más a que hacer referencia y esperando una grata y positiva respuesta, así como su participación en las diversas actividades.

4

Coordinador/a.



Atte. Pedro Segovia (Practicante)

Solicitud De Folletos Y Materiales Guías Para Las Actividades Planificadas.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
CENTRO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES
"CONSEJO DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES"

Ciudadanos/as:
Srta. Isabel Pérez
Presente.-

Ante todo, reciba un cordial saludo por parte del Centro de Prácticas Profesionales de la Escuela de Trabajo Social perteneciente a la Universidad Central de Venezuela, de la Ciudad de Caracas. La presente es para solicitar materiales importantes sobre educación sexual tales como muestras de métodos anticonceptivos, aparato reproductor femenino y masculino, al mismo tiempo folletos ilustrados sobre anticoncepción.

Esto con el fin de complementar el taller "Tú Futuro, Tú Elección, Tú Anticonceptivo" el cual se dictará U.E.N "Gran Colombia" a partir del Lunes, 16/05/2016 al Viernes 20/05/2016 que se abordará de la siguiente manera:

<p>2do año:</p> <ul style="list-style-type: none">Lunes, 16 de mayo: De 1:00 pm a 3:00 pm <p>Sección A: 7 estudiantes Sección C: 10 estudiantes Sección D: 12 estudiantes Sección F: 11 estudiantes</p>	<p>2do año:</p> <ul style="list-style-type: none">Martes, 17 de mayo: De 1:00 pm a 3:00 pm <p>Sección B: 11 estudiantes Sección E: 9 estudiantes Sección G: 10 estudiantes</p>
<p>3er año:</p> <ul style="list-style-type: none">Miércoles, 18 de mayo: De 1:00 pm a 3:00 pm <p>Sección A: 10 estudiantes Sección D: 11 estudiantes Sección F: 7 estudiantes</p>	<p>3er año:</p> <ul style="list-style-type: none">Jueves, 19 de mayo: De 10:00 am a 12:00 m. <p>Sección B: 10 estudiantes Sección C: 11 estudiantes Sección E: 10 estudiantes</p>

Esperando su pronta respuesta, quedando comprometido el grupo del Centro de Prácticas Profesionales "Consejo De Protección De Niños, Niñas y

Adolescentes" de cuidar, resguardar y devolver los insumos prestados, al mismo tiempo cumplir con las recomendaciones realizadas por ustedes como representantes de PLAFAM.

Sin más a que hacer referencia y esperando una grata y positiva respuesta.

Integrantes:

Katherine Abreu

Abreu Katherine
V- 23.701.708

Keilin Rondón

Rondón Keilin
V- 21.090.895

Pedro Segovia

Segovia Pedro
V- 19.863.937

Maria Alejandra Barragán

Barragán María Alejandra
V- 23.000.790

Alejandra Sanabria

Sanabria Alejandra
V- 20.363.110

Recibido 23-05-11


Solicitud De Donación De Preservativos Para Las Actividades Planificada: Stand Informativo.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
CENTRO DE PRACTICAS PROFESIONALES
"CONSEJO DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES"



Ciudadanos/as:
Srta. Isabel Pérez.
Presente.-

Ante todo, reciba un cordial saludo por parte del Centro de Prácticas Profesionales de la Escuela de Trabajo Social perteneciente a la Universidad Central de Venezuela, de la Ciudad de Caracas. La presente es para solicitar una donación de preservativos, puesto que las actividades a realizarse tienen el propósito de dar educación sexual a una población máxima de 130 estudiantes de 2do y 3er año de la U.E.N "Gran Colombia" ubicada en Prado de María, perteneciente a la parroquia Santa Rosalía del municipio Libertador de Caracas.

De tal manera, los métodos de barrera se requieren para realizar una campaña de concientización en materia de educación sexual reproductiva, el cual, tiene como fin, que los estudiantes que participaron en las actividades "**Promoción de Información en Materia de Educación Sexual**" entreguen los preservativos a diferentes estudiantes pertenecientes al colegio y además ofrezcan información impartida en las actividades antes mencionadas.

Esta actividad esta propuesta a realizarse la última semana del mes de mayo de 2016. Esperando su pronta respuesta, quedando comprometido el grupo del Centro de Prácticas Profesionales "Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes" de cuidar y al mismo tiempo cumplir con las recomendaciones realizadas por ustedes como representantes de PLAFAM.

Sin más a que hacer referencia y esperando una grata y positiva respuesta.

Solicitud De Donación De Preservativos Para Las Actividades Planificada: Stand Informativo.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
CENTRO DE PRACTICAS PROFESIONALES
"CONSEJO DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES"

Ciudadanos/as:
Acción Solidaria
J-30304443-3
Presente.-

Caracas, 31 de Mayo de 2016

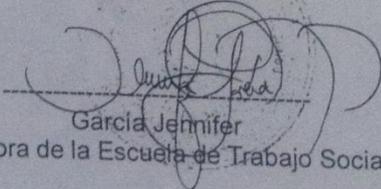
Ante todo reciba un cordial saludo me dirijo a usted en la oportunidad de solicitar una donación de preservativos y folletos sobre Infecciones de Transmisión Sexual, puesto que los estudiantes de la asignatura Prácticas Profesionales se encuentran realizando diversas actividades (Talleres, Cine-Foro, Dramatizaciones, Exposiciones) sobre educación sexual.

Este material se requiere para ser entregado a una población de 300 estudiantes de 1ero, 2do y 3er año de la U.E.N "Gran Colombia" ubicada en Prado de María, perteneciente a la parroquia Santa Rosalía del municipio Libertador de Caracas.

Esta actividad está prevista para los primeros quince días del mes de junio de 2016. Esperando su pronta respuesta, se despide Abreu Katherine V- 25.701.708 Telf. 0424.223.12.44 Correo: katherinemariana1@gmail.com. Y Barragán María V- 23.000.790 Telf. 0412.370.17.78 Correo: ma.barragan02@gmail.com.

Sin más a que hacer referencia, esperando una grata y positiva respuesta.

Jesús Rodríguez
31/05/16
Acción Solidaria

Atentamente

García Jennifer
Directora de la Escuela de Trabajo Social

Solicitud De Donación De Preservativos Para Las Actividades Planificada: Stand Informativo

