

| | | | | | | | |
|---|---|----------------|----------|-----------------|-------------|---|---------------|
|  | GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS | | | | |    | |
| | CARTA DE AUTORIZACIÓN | | | | | | |
| CÓDIGO | AP-BIB-FO-06 | VERSIÓN | 1 | VIGENCIA | 2014 | PÁGINA | 1 de 1 |

Neiva, Huila

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s):

Johanna Fernanda Mendoza Chala, con C.C. No. 1075278677, Sara Montilla Sánchez, con C.C. No. 1082129121, autores de la tesis y/o trabajo de grado titulado Formación e intervención comunitaria fase II presentado y aprobado en el año 2016 como requisito para optar al título de Licenciatura en Pedagogía Infantil; autorizamos al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.

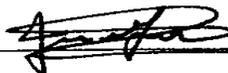
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.

- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

Johanna Fernanda Mendoza Chala

Sara Montilla Sánchez

Firma: 

Firma: 

| | | | | | | | |
|---|--|----------------|----------|-----------------|---|---------------|---------------|
|  | GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS | | | |    | | |
| | DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO | | | | | | |
| CÓDIGO | AP-BIB-FO-07 | VERSIÓN | 1 | VIGENCIA | 2014 | PÁGINA | 1 de 3 |

TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO: Formación e Intervención Comunitaria fase II

AUTOR O AUTORES:

| Primero y Segundo Apellido | Primero y Segundo Nombre |
|----------------------------|--------------------------|
| Mendoza Chala | Johanna Fernanda |
| Montilla Sánchez | Sara |

DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:

| Primero y Segundo Apellido | Primero y Segundo Nombre |
|----------------------------|--------------------------|
| Salas Contreras | Francy Hollminn |

ASESOR (ES):

| Primero y Segundo Apellido | Primero y Segundo Nombre |
|----------------------------|--------------------------|
| Salas Contreras | Francy Hollminn |

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: Licenciatura en Pedagogía Infantil

FACULTAD: Educación

PROGRAMA O POSGRADO: Pedagogía Infantil

| | | | | | | | |
|---|--|----------------|----------|-----------------|-------------|---------------|---|
|  | GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS | | | | | |    |
| | DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO | | | | | | |
| CÓDIGO | AP-BIB-FO-07 | VERSIÓN | 1 | VIGENCIA | 2014 | PÁGINA | 2 de 3 |

CIUDAD: Neiva **AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2016 **NÚMERO DE PÁGINAS:** 91

TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):

Diagramas_x_ Fotografías_x_ Grabaciones en discos___ Ilustraciones en general___ Grabados___ Láminas___
 Litografías___ Mapas_x_ Música impresa___ Planos___ Retratos___ Sin ilustraciones___ Tablas o
 Cuadros_x_

SOFTWARE requerido y/o especializado para la lectura del documento:

MATERIAL ANEXO: Entrevistas, taller aplicados y fotografías

PREMIO O DISTINCIÓN (En caso de ser LAUREADAS o Meritoria):

PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

| <u>Español</u> | <u>Inglés</u> |
|---|--|
| 1. Educación sexual y reproductiva | sexual educative and reproductive |
| 2. Estrategias | strategies |
| 3. Intervencion | intervention |
| 4. Orientacion | orientation |
| 5. Crecimiento | growth |

RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

El presente informe contiene el consolidado de las actividades realizadas por el grupo de investigación y proyección social: Clínica del buen trato - Semillero Sueños y Sonrisas, el cual desarrolló y ejecutó en el segundo semestre del año 2015 el proyecto FORMACION E INTERVENCION COMUNITARIA – FASE II, con el que se realizó el subproyecto EDUCACION EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA en la Escuela Popular Claretiana con niñas y niños, adolescentes del grado quinto jornada mañana y tarde; la segunda fase del proyecto tiene como razón social realizar una intervención integral y brindar conocimientos acerca de la educación sexual y reproductiva, para cumplir con este objetivo se implementaron una serie de estrategias didácticas mediante secciones educativas, las cuales se diseñaron según la evolución y desarrollo de crecimiento de la población objeto de atención, lo cual permitió que estos vivan experiencias que apoyen su desarrollo físico, psicológico y social, puesto que cada uno de los talleres planteados estuvieron dirigidos a adquirir y fortalecer sus conocimientos orientados al contexto biológico y social, a despertar el interés por obtener un dominio propio en la toma de decisiones acerca de su cuerpo e identidad, afianzando así conceptos



GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS

DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO



| | | | | | | | |
|---------------|---------------------|----------------|----------|-----------------|-------------|---------------|---------------|
| CÓDIGO | AP-BIB-FO-07 | VERSIÓN | 1 | VIGENCIA | 2014 | PÁGINA | 3 de 3 |
|---------------|---------------------|----------------|----------|-----------------|-------------|---------------|---------------|

como autoestima, autocontrol y/o autoconocimiento y que además puede ofrecer diversas destrezas sociales, como el trabajo en equipo, la disciplina, la responsabilidad, la comunicación. Igualmente la Clínica del Buen Trato atendió casos de atención psicológica con un total de población de 7 casos atendidos, en donde se realizaron diferentes intervenciones de atención en crisis y orientación.

ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

This inform contains the final activities developed by the research and social projection group: the good treatment clinical- seedbed dreams and smiles, which it was developed and executed in the second semester in 2015 the project community formation and intervention – phase II, realized the reproductive and sexual health education subproject at popular Claretiana school fifth grade in the morning and afternoon journey with boys and girls, teenagers; the second phase of the project has as social reason to develop an integral intervention and give knowledge about sexual education and reproductive, in order to fulfill with the objective it was implemented a series of didactic strategies through educative sections, which they were designed according to the evolution and developmental growth of the population taken into account, which it helped to live real experiences that support their physical, psychological and social development, although each one of the activities established were directed to acquire and strengthen their knowledge oriented to a social and biological context, to recall the interest in order to obtain an self-dominion such as; self-teem, self-control and self-knowledge moreover, it can offer varieties of social skills such as; team working, discipline, responsibility, communication. The good treatment clinical attended physiological cases with total of population of seven cases attended, where it was developed different interventions of crisis attention and orientation.

APROBACION DE LA TESIS

Nombre Presidente Jurado: *Beatriz Pardo de Causari*

Firma: *[Handwritten signature]*

Nombre Jurado: *Gloria Mercedes Chivano M.*

Firma: *[Handwritten signature]*

Nombre Jurado: *Lidy Carolina Cuervo*

Firma: *[Handwritten signature]*



UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
CLÍNICA DEL BUEN TRATO



i

FORMACIÓN E INTERVENCIÓN COMUNITARIA SUEÑOS Y SONRISAS – FASE II

MENDOZA CHALA JOHANNA FERNANDA

MONTILLA SÁNCHEZ SARA

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FACULTAD DE EDUCACIÓN

PROGRAMA LIC. PEDAGOGÍA INFANTIL

NEIVA – HUILA

2016



FORMACIÓN E INTERVENCIÓN COMUNITARIA SUEÑOS Y SONRISAS – FASE II

MENDOZA CHALA JOHANNA FERNANDA

MONTILLA SÁNCHEZ SARA

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA
EN PEDAGOGÍA INFANTIL, A TRAVÉS DE LA MODALIDAD SEMILLEROS DE
INVESTIGACIÓN

ASESOR

FRANCY HOLLMINN SALAS CONTRERAS

Ph. d. bioética
Mg. dirección de empresas / educación y desarrollo comunitario
Esp. Gerencia / bioética
Enfermera usco

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

FACULTAD DE EDUCACIÓN

PROGRAMA LIC. PEDAGOGÍA INFANTIL

NEIVA – HUILA

2016



Nota de aceptación

Aprobado

[Signature]

Presidente del Jurado

[Signature]

Jurado

[Signature]

Jurado



Dedicatoria

Dedicamos este proyecto en primer lugar a Dios, quien ha sido la luz que ha orientado cada paso que hemos dado en el trascurso de nuestro proceso formativo y nuestra fortaleza para continuar luchando por los propósitos que han surgido, que nos impulsan a seguir adelante alcanzando retos y oportunidades que se presenten en la vida profesional.

De igual manera es una gran satisfacción dedicar este triunfo a cada una de nuestras familias, quienes son las que nos han dado todo para ser hoy lo que somos como personas integras en valores y principios; que se han esforzado por brindarnos esta oportunidad de vivir esta gran etapa de nuestras vidas que permanecerá para siempre.

Expresamos así mismo nuestro agradecimiento al grupo de investigación Clínica del Buen Trato de la facultad de Salud, por habernos permitido hacer parte de este grupo interdisciplinar, que apporto a nuestras vidas grandes experiencias y conocimientos significativos y a la Doctora Francy Hollminn Salas Contreras coordinadora de la clínica, por sus asesorías y orientación en este proceso de investigación.

Y por último agradecemos a la Institución Educativa Escuela Popular Claretiana por su apoyo, colaboración y disposición manifestada en cada una de los espacios del desarrollo de este trabajo.



Resumen

El presente informe contiene el consolidado de las actividades realizadas por el grupo de investigación y proyección social: Clínica del buen trato - Semillero Sueños y Sonrisas, el cual desarrolló y ejecutó en el segundo semestre del año 2015 el proyecto FORMACION E INTERVENCION COMUNITARIA – FASE II, con el que se realizó el subproyecto EDUCACION EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA en la Escuela Popular Claretiana con niñas y niños, adolescentes del grado quinto jornada mañana y tarde; la segunda fase del proyecto tiene como razón social realizar una intervención integral y brindar conocimientos acerca de la educación sexual y reproductiva, para cumplir con este objetivo se implementaron una serie de estrategias didácticas mediante secciones educativas, las cuales se diseñaron según la evolución y desarrollo de crecimiento de la población objeto de atención, lo cual permitió que estos vivan experiencias que apoyen su desarrollo físico, psicológico y social, puesto que cada uno de los talleres planteados estuvieron dirigidos a adquirir y fortalecer sus conocimientos orientados al contexto biológico y social, a despertar el interés por obtener un dominio propio en la toma de decisiones acerca de su cuerpo e identidad, afianzando así conceptos como autoestima, autocontrol y/o autoconocimiento y que además puede ofrecer diversas destrezas sociales, como el trabajo en equipo, la disciplina, la responsabilidad, la comunicación. Igualmente la Clínica del Buen Trato atendió casos de atención psicológica con un total de población de 7 casos atendidos, en donde se realizaron diferentes intervenciones de atención en crisis y orientación. PALABRAS CLAVES: Educación sexual y reproductiva, estrategias, intervención, crecimiento, orientación.



Abstract:

This inform contains the final activities developed by the research and social projection group: the good treatment clinical- seedbed dreams and smiles, which it was developed and executed in the second semester in 2015 the project community formation and intervention – phase II, realized the reproductive and sexual health education subproject at popular Claretiana school fifth grade in the morning and afternoon journey with boys and girls, teenagers; the second phase of the project has as social reason to develop an integral intervention and give knowledge about sexual education and reproductive, in order to fulfill with the objective it was implemented a series of didactic strategies through educative sections, which they were designed according to the evolution and developmental growth of the population taken into account, which it helped to live real experiences that support their physical, psychological and social development, although each one of the activities established were directed to acquire and strengthen their knowledge oriented to a social and biological context, to recall the interest in order to obtain an self-dominion such as; self-teem, self-control and self-knowledge moreover, it can offer varieties of social skills such as; team working, discipline, responsibility, communication. The good treatment clinical attended physiological cases with total of population of seven cases attended, where it was developed different interventions of crisis attention and orientation.

Key words: sexual educative and reproductive, strategies, intervention, growth, orientation.



Tabla de contenido

| | |
|--|----|
| Información grupo de investigación CBT..... | 1 |
| Titulo | 1 |
| Investigan | 1 |
| Tabla 1 | 1 |
| Presentación | 5 |
| Planteamiento y pregunta de investigación..... | 7 |
| Pregunta de investigación | 8 |
| Justificación..... | 9 |
| Objetivos | 11 |
| General | 11 |
| Específicos..... | 11 |
| Marco referencial | 12 |
| Marco teórico y estado del arte | 12 |
| Marco legal..... | 17 |
| Marco conceptual | 19 |
| Marco contextual | 29 |
| Metodología | 31 |
| Método | 31 |
| Tipo de estudio..... | 31 |
| Población..... | 31 |
| Recolección de la información..... | 32 |



Información grupo de investigación CBT

Título

Formación y atención comunitaria – clínica del buen trato – Fase II

Investigan

Tabla 1

***Coordinadora**

| Nombres y Apellidos | Email | Área de conocimiento |
|----------------------------|---------------------|---|
| Francy H. Salas C. | franholsac@yahoo.es | Enfermera, pedagogía, bioética y coordinación |

***Estudiantes participantes**

| Nombre y apellidos | Documento Identificación | Área del conocimiento |
|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| Laura Marcela Galeano Henao | 1075279089 | Enfermería |
| Yury Hasbleydi Mosquera | 1075285561 | Enfermería |



| | | |
|------------------|------------|--------------------|
| Claudia | | |
| Lidaned Melo | 1082777387 | Enfermería |
| Ortiz | | |
| Dayana | | |
| Bermeo Escalante | 1083911253 | Enfermería |
| Johanna | | |
| Mendoza Chala | 1075278677 | Pedagogía infantil |
| Sara Montilla | | |
| Sánchez | 1082129121 | Pedagogía infantil |
| Wilder Alberto | | |
| Romero Parra | 1075263274 | Educación física |
| Sara Lorena | | |
| Cárdenas | 1075268038 | Enfermería |
| Benavides | | |
| María Andrea | | |
| Narvárez Estacio | 1086755719 | Enfermería |
| Manuel Felipe | | |
| Aldana Ipuz | 1075279365 | Enfermería |
| Javier Esteban | | |
| | 1075272807 | Enfermería |



Polania

| | | |
|-----------------|------------|------------|
| Ingrid Vanesa | 1075294528 | Enfermería |
| Rico Trujillo | | |
| María | 1075290087 | Psicología |
| Alejandra Rivas | | |
| María Del Mar | 1083914293 | Enfermería |
| Ruiz | | |
| Ricardo | 1075270992 | Enfermería |
| Castaño Alarcón | | |

Correo Electrónico

Enf.semillas@hotmail.com

Grupo de Investigación

Clínica del buen trato

Semillero

Sueños y sonrisas.



Línea de investigación

Salud pública: salud, familia, infancia, adolescencia y servicios comunitarios.

Duración del proyecto

9 meses

Fecha de inicio: Abril del 2015

Fecha final: Diciembre del 2015

Lugar de ejecución

Municipio: Neiva

Departamento: Huila

Barrio: Panorama

Institución: Escuela Popular Claretiana



Presentación

La sexualidad es una dimensión constitutiva del ser humano, que se construye y se vive durante toda la vida, desde nuestro nacimiento. Es 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.

Los derechos y la salud sexual y reproductiva de adolescentes fueron ubicados en la agenda internacional desde la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, celebrada en El Cairo en 1994. El Plan de Acción resultante reconoce y aboga para que los países del mundo den respuestas adecuadas a las necesidades específicas de adolescentes y jóvenes frente a las dimensiones de la sexualidad y la reproducción, abordándolas desde la perspectiva de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, y no solo desde el riesgo o la enfermedad. Y aún más allá del terreno de la salud sexual y reproductiva, la concepción de la sexualidad es entendida como una dimensión del desarrollo y bienestar de los y las adolescentes, que se nutre del entorno personal, familiar, social y cultural, a la vez que influye sobre él y lo transforma.

Los adolescentes a menudo empiezan a "probar" cómo se sienten en diferentes apariencias físicas, estilos e identidades, y adquieren mayor conciencia de en qué difieren



de los demás jóvenes de su edad y esto puede generar un estado de vulnerabilidad ante situaciones que acogen actualmente a la sociedad como son los embarazos no deseados, consumo de sustancias psicoactivas, problemas sociales y de convivencia ciudadana, violencia de género, infecciones de transmisión sexual y cualquier otra situación que ponga en riesgo el bienestar biopsicosocial del adolescente.

Es por esto que a través de este proyecto se pretende adquirir las herramientas necesarias para abordar a lo/as adolescentes y de esta manera detectar tempranamente las alteraciones del desarrollo psicosexual y promocionar los diferentes servicios que se ofrecen, como los Servicios en Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes y de esta manera contribuir en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, relacionadas con la salud sexual y reproductiva.



Planteamiento y pregunta de investigación

La adolescencia es un periodo de la vida que transcurre entre la infancia y la edad adulta. Etapa que comprende desde los 10 a los 19 años según la Organización Mundial de la Salud, la cual se caracteriza fundamentalmente por la presencia de unos cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales.

Todos esos cambios que viven los adolescentes hacen que en muchos casos sea un periodo difícil tanto para ellos como para sus familias, amigos y en general las personas con que se relacionan a diario. De aquí la importancia de reconocer que es una etapa normal de la vida donde el niño crece y madura al nivel biológico, personal e intelectual para convertirse en un adulto.

Está claro que no en todos los casos ocurre de igual manera, pero hay algunos cambios físicos y psicológicos que provocan reacciones muy similares en la mayoría de los adolescentes. Por eso es fundamental que las personas cercanas a los adolescentes tengan toda la información posible sobre esta etapa y que se preparen para ella, desde el rol de padres/madres, docentes o profesionales de la salud

Conociendo la problemática del departamento del Huila y específicamente en Neiva evidenciada por el incremento de casos reportados de diferentes tipos de violencia principalmente maltrato y abuso sexual, consumo de sustancias alucinógenas que se han registrado en el Hospital Universitario de Neiva, en la ESE Carmen Emilia Ospina e instituciones educativas, durante la etapa preadolescente y adolescentes. La secretaria de



salud municipal de Neiva solicita al grupo CBT que se haga presencia en una de la zonas que presenta condiciones de vulnerabilidad (La Escuela Popular Claretiana) en lo planteado con anterioridad, con el fin de efectuar una intervención y atención integral por el equipo interdisciplinario que compone el semillero.

Como profesionales de la educación en proceso formativo es labor de nuestro que hacer pedagógico orientar y brindar estrategias didácticas para fortalecer los procesos de aprendizaje de los estudiantes de grado quinto y por otro lado apoyar el proceso metodológico que se implementó en el desarrollo de este proyecto de intervención.

Ante esta situación presentada y descrita hasta el momento, se tienen razones suficientes para diseñar una propuesta de investigación, cuyo planteamiento central se enfoque en dar respuesta al siguiente interrogante.

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes que poseen los escolares sobre su desarrollo biopsicosocial cultural para lograr un óptimo aprendizaje y formación – desarrollo integral de los niños/as del grado quinto de la jornada mañana y tarde de la escuela popular claretiana de la comuna 8 de la ciudad de Neiva?



Justificación

La sexualidad es una dimensión constitutiva del ser humano, que se construye y se vive durante toda la vida, desde nuestro nacimiento. Es 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.

Los derechos y la salud sexual y reproductiva de adolescentes fueron ubicados en la agenda internacional desde la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, celebrada en El Cairo en 1994. El Plan de Acción resultante reconoce y aboga para que los países del mundo den respuestas adecuadas a las necesidades específicas de adolescentes y jóvenes frente a las dimensiones de la sexualidad y la reproducción, abordándolas desde la perspectiva de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, y no solo desde el riesgo o la enfermedad. Y aún más allá del terreno de la salud sexual y reproductiva, la concepción de la sexualidad es entendida como una dimensión del desarrollo y bienestar de los y las adolescentes, que se nutre del entorno personal, familiar, social y cultural, a la vez que influye sobre él y lo transforma.

Los adolescentes a menudo empiezan a "probar" cómo se sienten en diferentes apariencias físicas, estilos e identidades, y adquieren mayor conciencia de en qué difieren



de los demás jóvenes de su edad y esto puede generar un estado de vulnerabilidad ante situaciones que acogen actualmente a la sociedad como son los embarazos no deseados, consumo de sustancias psicoactivas, problemas sociales y de convivencia ciudadana, violencia de género, infecciones de transmisión sexual y cualquier otra situación que ponga en riesgo el bienestar biopsicosocial del adolescente.

Es por esto que a través de este proyecto se brindó las herramientas necesarias por medio de una variedad de secciones educativas en las que se ejecutaron talleres lúdico-recreativos adecuados a su etapa de desarrollo cognitiva y social, de esta manera aportar a la educación por medio de una metodología didáctica y así abordar a lo/as adolescentes y por consiguiente detectar tempranamente las alteraciones del desarrollo psicosexual y promocionar los diferentes servicios que se ofrecen, como los Servicios en Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes y de esta manera contribuir en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, relacionadas con la salud sexual y reproductiva.



Objetivos

General

Identificar los conocimientos y actitudes que poseen los escolares del grado quinto de la escuela popular Claretiana de la jornada mañana y tarde sobre su desarrollo biopsicosocial cultural para lograr un óptimo aprendizaje y formación – desarrollo integral.

Específicos.

Realizar un diagnóstico general de la población estudiantil del grado quinto jornada de la mañana y tarde de la Escuela Popular Claretiana, para direccionar su proceso de intervención comunitaria.

Brindar atención integral a niños y niñas, adolescentes de la Escuela Popular Claretiana del grado quinto jornada mañana y tarde, mediante intervenciones educativas para que tengan la oportunidad de adquirir habilidades y destrezas que le permitan formarse integralmente, mantenerse sanos, estimular su creatividad e imaginación, ampliar sus horizontes culturales y educacionales.

Instruir mediante sesiones educativas (talleres Pedagógicos) las temáticas relacionadas con el diagnóstico encontrado en la fase I que están relacionadas con la educación en salud sexual reproductiva, Autos con énfasis en autoestima y sustancias Psicoactivas.



Marco referencial

Marco teórico y estado del arte

ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS RELACIONADOS CON CAP EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

A continuación se hace una descripción de los principales hallazgos de investigaciones que han abordado el tema de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en escolares.

En el Distrito de Mellopata Perú se encontró que La mayoría de adolescentes demuestran un nivel bueno o regular de conocimientos en salud sexual y reproductiva sin embargo podrían ser solo por teoría, es decir no se descarta la necesidad de incidir en la mejora de la educación de la sexualidad. La mayoría de adolescentes afirma llevar un nivel bajo de prácticas en sexualidad. El lugar de mayor aprendizaje es el colegio y luego los medios de comunicación. El concepto de masturbación es conocido pero la mayoría niega haberla realizado. Casi la mitad de la población estudiada aceptó tener o haber tenido relaciones sexuales con predominio del sexo masculino con una edad de inicio de 15.5 años. (8)

En Cuba en los adolescentes de noveno grado el conocimiento sobre la educación sexual es insuficiente y la familia debe tener un mayor papel protagónico para ambos sexos, pues mucha información proviene de otras fuentes no menos importantes, pero no se analiza ni



discute su interpretación. Además se recomienda realizar proyectos de intervención comunitaria involucrando a maestros, padres, médicos, enfermeras de la familia y a la casa orientadora de la familia. Crear espacios docentes para debate de diferentes temáticas relacionadas con salud sexual y reproductiva (9).

En Chile se concluye que la existencia de relaciones sexuales en edades tan precoces, los deficientes conocimientos en lo que respecta a sexualidad y la sobrevaloración de dichos conocimientos por parte de los propios alumnos, transforma a estos jóvenes (principalmente a los de estratos socioeconómicos más bajos) en grupos de riesgo, en los cuales se hace necesario intervenir con adecuados planes de prevención de ETS y de embarazos precoces no deseados (10).

El estudio de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar de la localidad de Suba (Bogotá- Colombia) en 2008 confirma la tendencia del inicio de la vida sexual más temprano. Que la información recibida no retrasa el inicio de la vida sexual, igualmente la información se da pero existen problemas en el proceso, pues los jóvenes no tienen los conocimientos esperados (11).

En Santa Marta Colombia Uno de cada 13 estudiantes de bachillerato entre 10 y 12 años informa haber tenido relaciones sexuales. La prevalencia es menor en quienes nunca han fumado o consumido alcohol y en el grupo femenino. (12).

TALLERES EDUCATIVOS

Nuestro punto de partida es el niño como ser protagonista de esta situación educativa como lo menciona Encarnació Sugrañes Justafre en su libro observar para interpretar:



actividades de la vida cotidiana para la escuela infantil (Justafre, 2013) refiriéndose a que es necesario conocer las características sustanciales del niño, niña y adolescente, para de esta manera poder observarlo desde su naturaleza, de aquí la importancia que se debe tener con el contexto y los espacios educativos que se desarrollen en cualquier estrategia de intervención como lo es en nuestro caso los talleres educativos.

De entrada Justafre parte de la *AFECTIVIDAD*, ya que se hace evidente que para desarrollar las propias capacidades es necesario establecer una buena relación consigo mismo y con el mundo que lo rodea, de esta manera siguiendo el desarrollo socio-afectivo del niño/a en edades de 9 a 12 años podemos consolidar que la base de la comunicación, el aprendizaje y autonomía personal es la actividad, el movimiento, el juego, lo que nos permite acompañar y guiar a los niños y niñas en su aprendizaje y observarlo desde su naturalidad y realismo.

Siguiendo esta premisa, pensada totalmente en función del niño/a, es donde podemos ofrecer un clima de motivación y buenas relaciones, garantizando así que se desarrolle una atención, interés y constancia progresiva y estable.

Conociendo que la actividad espontánea de los niños/as es el dinamismo, la lúdica, lo que a ellos le significa Juego, siendo sus características sustanciales el placer y la alegría, lo cual nos permite que la personalidad, actitud, respuesta del niño/a surja de forma natural y espontánea, sin presiones.

Por siguiente persiguiendo este eje, respetando el interés y el desarrollo de la población intervenida y con la actitud educativa de realizar una observación y análisis de las



situaciones contextuales verídicas, de aceptar dicha situación, para que esta sea adecuada e intervenida de ser imprescindible, se optó por enmarcar y desarrollar este proyecto desde los talleres educativos, entendidos según Battista Quinto Borghi como “ *La solución didáctica más fructífera y productiva, tanto en lo que concierne a los procesos de aprendizaje como a los de socialización*” (Borghi, 2005).

Es así como los talleres educativos o didácticos nos ofrecen unas características pedagógico-culturales puntuales y dominantes, en este punto citando a Franco Frabboni quien nos indica 8 distintivos educativos o puntos clave de los talleres. (Frabboni)

1. Espacio didáctico mono disciplinar o poli disciplinar, donde se estructuran actividades de reelaboración/reinvención de conocimientos, en el que se aprende a aprender.
2. Lugar de unión de múltiples instituciones formativas involucrados intencionalmente, como la familia.
3. Analizador de conglomerado de necesidades expresadas por los alumnos, sobre todo si dichas necesidades certifican una fuerte tensión al cambio inestabilidad-convertibilidad.
4. El taller despierta y da carta de naturaleza motivacional a las necesidades privativas: comunicación, socialización, exploración, construcción, movimiento, autonomía, identidad.
5. El taller tiene el mérito, no solo de responder a los intereses/necesidades concretos e inmediatos, sino también de sugerir/crear necesidades-preguntas formativas nuevas, es decir es un espacio de producción de cultura.



6. Estructura didáctica más productiva para hacer cultura, por cuanto es un espacio pedagógico más apropiado para desarrollar y activar la investigación-acción.

7. El taller es una estructura didáctica acreditada para practicar el uso del método científico, ya que este es fiable para proceder con estrategias como el proyecto didáctico y la unidad didáctica.

8. Espacio de formación/actualización del maestro o educador, pues en este se encuentran los tres ámbitos de cualificación profesional: el saber, saber-hacer y saber-interactuar.

Reconociendo lo anterior y relacionándolo con el proyecto en cuestión, donde se pretende desarrollar y potenciar aspectos como la autonomía, la identidad y ... se inquiriere que es la forma más adecuada de formación e intervención, por cuanto nos permite formalizar y desarrollar los objetivos de identificación de conocimientos y actitudes de los escolares desde la naturalidad y espontaneidad, exponiendo al niño/a a ambientes satisfactorios y cómodos para tratar necesidades que en ocasiones se tornan privativas por el contexto actual que se vive, como es el abordaje de contenidos de sexualidad y sustancias psicoactivas.



Marco legal

FUNDAMENTOS NORMATIVOS RELACIONADOS CON CAP EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La presente investigación reconoce el marco legal de la república de Colombia para la protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. El principal marco normativo internacional que orienta las acciones de Colombia y de los 190 países que la firmaron en 1989, es la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, la cual fue ratificada en el país por medio de la Ley 12 de 1991.

La ley 1098 de 2006 De acuerdo a la Ley 1098 de 2006 y sin perjuicio de lo establecido en el artículo 34 del Código Civil, se entiende por niño o niña, las personas entre los 0 y los 12 años de edad, y por adolescente las personas entre los 13 y los 18 años de edad, los cuales son sujetos titulares de derecho. Desde entonces, el Estado Colombiano viene realizando importantes esfuerzos para garantizar y hacer efectivos los derechos consagrados en los instrumentos internacionales y en la Carta Política. Esta, se ha convertido en un marco orientador de las políticas y programas nacionales y territoriales.

A nivel nacional, el marco que orienta las acciones de política es la Constitución de 1991, que introduce una revaloración de los niños, niñas y adolescentes. Los artículos 44 y 45 consagran sus derechos fundamentales, la obligación de protección y asistencia en cabeza del Estado, la sociedad y la familia y la prevalencia de sus derechos sobre los derechos de los demás.



La Ley 679 de 2001 cuyo objetivo está en dictar medidas de protección contra la explotación, la pornografía, el turismo sexual y demás formas de abuso sexual con menores de edad, mediante el establecimiento de normas de carácter preventivo y sancionatorio, y la expedición de otras disposiciones en desarrollo del artículo 44 de la Constitución.

Igualmente, el Código de la Infancia y la Adolescencia Ley 1098 de 2006, contempla la garantía de los derechos y libertades consagrados en distintos instrumentos como la Declaración de Derechos Humanos, la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento.

Dado lo anterior, se conjugan los esfuerzos tanto en el ámbito de las entidades públicas, como de las no gubernamentales, la academia, los organismos de cooperación internacional, entre otros, frente a los cuales se promueve la conjunción y articulación de las acciones sectoriales en beneficio de la atención integral a este grupo poblacional.



Marco conceptual

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

“Hablar de sexualidad humana es hablar de la esencia misma del ser humano” Maurice Merleau Ponty, 1975. Filósofo.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad humana se define como:

“Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales”.

La sexualidad humana engloba una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo, género, identidades, orientaciones, que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. (Zamora).

El sexo apunta a las características fisiológicas genotípicas y fenotípicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres presentes en los sistemas, funciones y procesos de los cuerpos humanos (UNICEF). Es la participación potencial en la reproducción sexual. Las personas son clasificadas en referencia a su sexo para asignarlas a su género. Puesto que en



cada cultura las características concretas del reconocimiento del género varían, es claro que las características sexuales no implican mecánicamente ni de manera universal a todas las características genéricas.

La nueva acepción de género se refiere al conjunto de prácticas, creencias, representaciones y prescripciones sociales que una cultura desarrolla desde la diferencia anatómica entre mujeres y hombres, para simbolizar y construir socialmente lo que es “propio” de los hombres (lo masculino) y “propio” de las mujeres (lo femenino). (Lamas).

La sexualidad es un aspecto básico de la vida humana, con dimensiones físicas, psicológicas, espirituales, sociales, económicas, políticas y culturales. El hecho de ser sexual es una parte importante en la vida de las personas ya que no solo constituye una fuente de placer y bienestar sino que además, es una forma de expresar amor y afecto o –si se desea– de comenzar una familia. Se encuentra estrechamente vinculado al desarrollo de la identidad del individuo, por lo cual no es posible entender la sexualidad sin referencia al género ni a la diversidad como características fundamentales de la sexualidad. Las normas que rigen el comportamiento sexual varían drásticamente entre y dentro de las culturas.

La sexualidad forma parte del desarrollo y expresión a lo largo del ciclo vital de todos los seres humanos; las decisiones que se toman en este campo marcan para toda la vida (por ejemplo, el decidir tener hijos). Su vulneración afecta nuestra salud y nuestro bienestar, tiene directa relación con el



Cuidado y formación de las siguientes generaciones (paternidad/maternidad responsable), y tiene directa relación con la forma como nos relacionamos con otras personas.

Para facilitar la comprensión y el estudio de esta construcción simbólica, la Academia Americana de Pediatría y su Comité de Adolescencia han socializado algunas definiciones, que ayudan a la comprensión del desarrollo psicosexual, como son los componentes y las funciones sexuales primordiales.

COMPONENTES DE LA SEXUALIDAD

SEXO BIOLÓGICO

Está constituido por el sexo cromosómico, los genitales externos e internos y estructuras neuro-encefálicas y neuroendocrinas. Generalmente se asigna con la aparición de los genitales externos.

La identidad sexual está determinada por el sexo biológico: cromosómico: XX, XY, o las diversas variaciones posibles; genético: presencia o ausencia de la secuencia genética necesaria para la diferenciación sexual²⁷; hormonal: por ejemplo, la producción de la hormona inhibidora del sistema de Müller, andrógenos o estrógenos; morfológico o fenotípico: desarrollo de características sexuales primarias (gónadas, órganos sexuales internos y externos– y secundarias –cambios físicos asociados a la pubertad). Desde esta perspectiva, la identidad sexual correspondería a la identidad psico-biológica del propio sexo y de la diferencia respecto al otro sexo, y la de género a la conciencia de la identidad psicosocial y cultural del papel desempeñado por hombres y mujeres en la sociedad.



IDENTIDAD DE GÉNERO

Es el autoconocimiento y aceptación como varón o mujer; corresponde a la convicción íntima de pertenecer al género masculino o femenino. La mayoría de las veces la identidad de género coincide con el sexo biológico. Entre los 18 meses y los 2 años de vida los niños se hacen conscientes de las diferencias físicas entre los dos sexos. A los tres años se pueden identificar a sí mismos como hombres o mujeres y a los cuatro años la identidad de género es estable (8). La disforia de género es el estrés emocional de tener una identidad de género que es diferente del sexo de nacimiento. Muchos niños lo resuelven hacia la adolescencia, pero otros lo mantienen y desean la transición al otro género; son los denominados trans (transexual, transgénero).

La identidad de género hace referencia entonces al sentimiento profundo de una persona de igualdad, unidad y persistencia como hombre, mujer o ambivalente, a través del tiempo y a pesar de los cambios físicos o psíquicos. Hoy, el asunto de identidad invita a hablar de subjetividad, dando a entender con ello las posibilidades de variación y dinamismo que se presentan en las personas en su auto concepto como hombres y mujeres.

En este contexto, es importante distinguir entre identidad de género e identidad sexual; esta última se refiere a la conciencia de la identidad asociada al conjunto de características biológicas, morfológicas, genéticas y fisiológicas que caracterizan a una persona como hombre o como mujer. (MEN)

ROL DE GÉNERO



Constituye el conjunto de conductas a través de las cuales el individuo transmite a la sociedad en general que es hombre o mujer, habitualmente en concordancia con el sexo biológico y la identidad de género.

Los comportamientos culturales de género incluyen una variedad de características, relacionadas con estereotipos y prejuicios sobre el valor dado por la cultura a los hombres y las mujeres.

Hay una gama enorme de ellos, que comprende desde aspectos explícitos como asignar el color rosado a las mujeres y el azul a los hombres, asumir que los juguetes adecuados para las niñas son diferentes a los de los niños, determinar distintas actividades para mujeres y hombres en su tiempo libre, los roles en la pareja, la familia y la sociedad y el ejercicio del poder. Por tanto, al ser características construidas culturalmente pueden modificarse hacia formas cada vez más equitativas e incluyentes, transformación que debe ser un fin en cualquier proyecto pedagógico de educación para la sexualidad y la construcción de ciudadanía.

ORIENTACIÓN SEXUAL

Habla de la gran variedad de manifestaciones de la atracción sexo-erótica y sexo-afectiva. Abarca todas las posibles variaciones entre la orientación hacia personas del sexo opuesto (heterosexual), del mismo (homosexual) o de ambos sexos (bisexual). (13)

Es el patrón individual de atracción sexual y emocional hacia otras personas. Contempla excitación física e interés emocional o romántico y sexual que involucra fantasías, imaginación, sueños de contenido sexual o erótico. Clásicamente se identifican las



siguientes orientaciones: a. Heterosexual: Persona que se siente atraída hacia individuos del otro sexo. b. Homosexual: Persona que se siente atraída hacia individuos del mismo sexo. Los hombres se denominan gay y las mujeres lesbianas o gay. c. Bisexual: Persona que se siente atraída tanto hacia mujeres como hacia hombres. La orientación sexual es muy probablemente un continuo desde ser únicamente heterosexual a únicamente homosexual y la autoconciencia de la orientación sexual generalmente ocurre alrededor de los 9 a 10 años, aunque puede ser posterior. Los mecanismos de desarrollo de una orientación particular no son claros, aunque se acepta que no es una elección. Probablemente sea multifactorial, con influencias genéticas, hormonales y ambientales, sin embargo, no hay evidencia científica que estresores ambientales, abuso sexual, parentalidad anormal u otras experiencias adversas determinen la orientación sexual, aunque sí pueden determinar conductas de riesgo.

CONDUCTA SEXUAL

Es la manera de expresar los sentimientos sexuales. Incluye besos, caricias, masturbación, actos sexuales no penetrativos, sexo oral, vaginal y anal, sexo por teléfono, sexting (envío o recepción de mensajes de texto o imágenes con contenido sexual explícito), sexo por chat (con o sin cámara) y sexo virtual (14). La orientación sexual no está ligada necesariamente a alguna conducta sexual específica; la experimentación con parejas del mismo sexo ocurre en individuos que después se identifican como homosexuales o heterosexuales.



La ambigüedad transitoria sobre la orientación sexual o “questioning” es relativamente frecuente en los adolescentes menores. Esto se refleja en las discrepancias entre atracción sexual, conductas y auto identificación que muestran diversos estudios y refleja que la identidad sexual es un proceso interno y no una reacción a la conducta sexual

FUNCIONES DE LA SEXUALIDAD

COMUNICATIVA RELACIONAL

Tiene que ver con las múltiples formas de expresar las maneras de sentir, pensar y hacer en relación con la sexualidad, que facilitan el desarrollo de procesos cognitivos, emocionales y comunicativos en las relaciones humanas. En este sentido, está íntimamente relacionada con las demás funciones (15).

Según Eusebio Rubio, sus características son:

- Imaginarios y representaciones sociales frente a los procesos de comunicación y vinculación relacionados con la sexualidad.
- Estructuración, deconstrucción y resignificación de los códigos lingüísticos con los cuales las personas se comunican y construyen relaciones significativas en sus vidas.
- Constitución de un sistema de valores, creencias, sociales y sexuales que afectan la toma de decisiones acerca de la sexualidad.

FUNCIÓN REPRODUCTIVA:



Por reproductividad se entienden la posibilidad humana de producir individuos, que en gran medida sean similares (no idénticos) a los que los produjeron, y las construcciones mentales acerca de esta posibilidad.

Algunas características de esta función son:

- Tener manifestaciones psicológicas y sociales que trascienden el evento biológico de la concepción, el embarazo y el parto.
- En el plano biológico, los avances en torno a la procreación.
- En lo psicológico, todas las construcciones sobre la maternidad y la paternidad.
- En lo social, significaciones del hecho reproductivo y de la concepción, por ejemplo, de acuerdo con el ciclo vital; la institucionalización de las políticas reproductivas y los fenómenos demográficos.

FUNCIÓN ERÓTICA:

Se relaciona con el componente placentero de las experiencias corporales (individualmente vividas o, más frecuentemente, en interacción con otros), en las que ocurren los procesos de activación de respuesta genital y corporal. Muchos de estos se dan, de hecho, lejanos a los genitales, en el sistema nervioso central. Rubio en 1994 (14) define la función erótica como:

los “procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias”.



Sus características incluyen:

- Desde lo biológico, la anatomía y la fisiología del erotismo, cruzada por el sexo y el género. Contiene el deseo, la excitación y el orgasmo como respuestas sexuales humanas.
- Sus componentes mentales, representaciones y simbolizaciones, la significación social y su regulación, hacen del erotismo una característica específicamente humana.
- Todos desarrollamos una identidad erótica, con simbolizaciones particulares que se integran al resto de nuestra sexualidad y de nuestra vida en general.

FUNCIÓN AFECTIVA:

Se entiende como la capacidad humana de desarrollar afectos intensos ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan (Rubio, 1994), relacionadas con la sexualidad.

Sus características comprenden:

- El amor como la forma de vida afectiva ideal. “El amor tiene un carácter activo, el amor da y además tiene cuidado, responsabilidad, respeto y conocimiento por la otra persona con la que experimentamos afectos intensos” (15).
- Los patrones de apego y el establecimiento de la pareja (formación, ciclo y disolución), aspectos importantes en el estudio psicológico de la función afectiva de la sexualidad.



- La regulación institucional y legal de estos procesos constituye verdaderos enclaves culturales que permiten el examen de las condiciones de género entre hombres y mujeres a través de su ciclo vital.
- Los fenómenos demográficos (migraciones y patrones de formación de uniones), relacionados, en alguna medida, con los fenómenos de la vida afectiva.

TALLERES EDUCATIVOS

Los talleres es un espacio de crecimiento que garantiza a los niños y niñas el saber hacer y la reflexión sobre lo que están haciendo, puesto que al ser este un espacio especializado en el que se desarrollan actividades meditadas, da la posibilidad de curiosear, probar y volver a probar, concentrarse, explorar, buscar soluciones, actuar con calma, etc. Es decir hacer por el placer de hacer.



Marco contextual

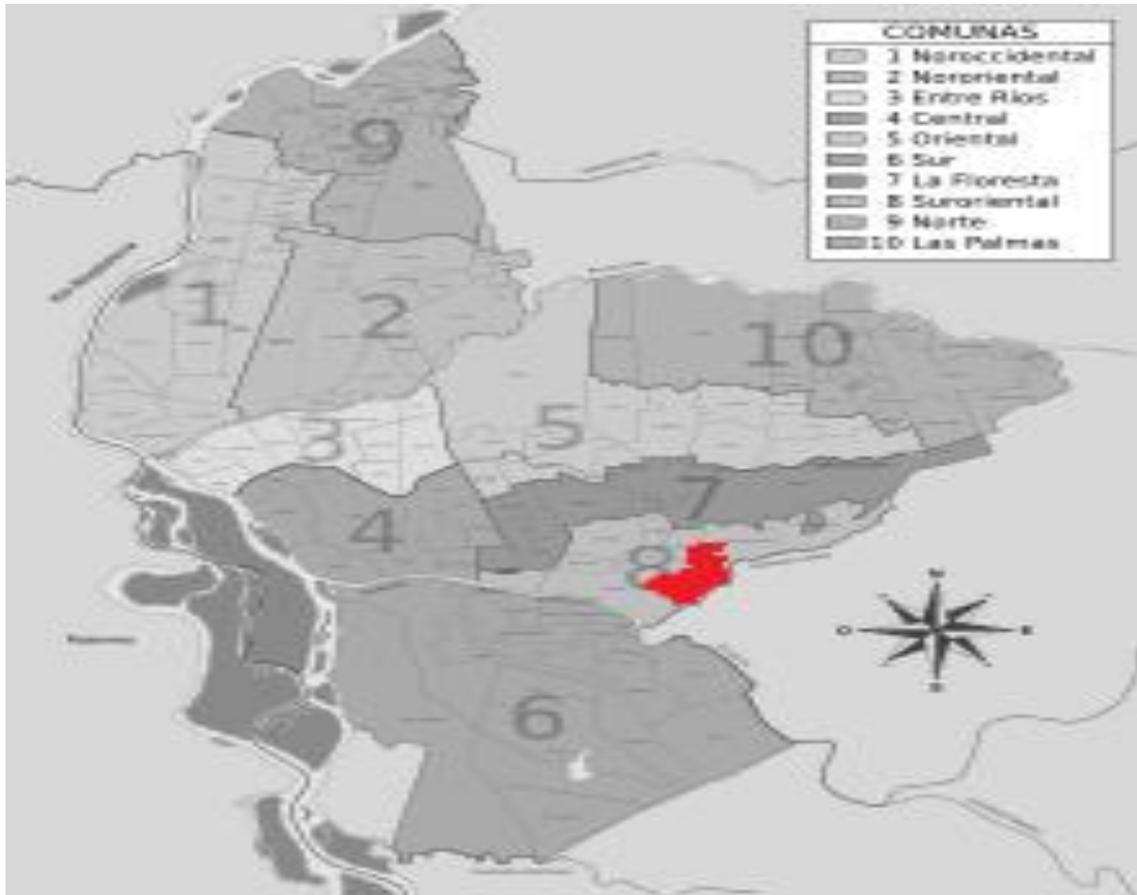
El límite físico y circunstancial de este estudio en el marco de este proyecto, abarca a los niños y niñas adolescentes del grado quinto de primaria de la jornada mañana y tarde, para un total de 51 estudiantes, dividido en 26 estudiantes en la jornada de la mañana y 25 estudiantes en la jornada de la tarde, en edades entre 9 y 12 años de edad; estos pertenecientes a la escuela popular claretiana, institución pública ubicada en la parte alta de los barrios denominados surorientales de la ciudad de Neiva-Huila, más específicamente en el barrio panorama está localizado en el suroriente de la zona urbana de la ciudad de Neiva-Huila, sobre terreno de topografía irregular, el cual está ubicado en la zona denominada comuna 8; este limita al norte con los barrios La florida y San Carlos, al occidente con el barrio San Rafael Azuero, al oriente con el barrio Las Acacias y al sur con la quebrada La Tórtola.

El índice de pobreza de este barrio es muy marcado, se puede observar una panorámica de violencia, por causa de las peleas que se reiteran a diario, disputas derivadas por el expendio de drogas, consumo de alucinógenos, la muerte, violencia intrafamiliar, adolescentes con embarazos no deseados, realidad que debe afrontar las familias y demás problemáticas infraestructurales debido a las calles sin pavimentar, el daño en los alcantarillados, el estado de las viviendas, la falta de parques y zonas de recreación para los niños y niñas población afectada y en riesgo y de prioridad por su vulnerabilidad.

(Descripción tomada del diario del Huila, publicación del 2010)



Mapa topográfico





Metodología

Método

APRENDER HACIENDO

La finalidad, investigación aplicada. La profundidad y el objetivo investigaciones de tipo exploratoria, descriptivas, explicativa y correlacionales. Según el tratamiento de datos: Investigaciones cualicuantitativos. Estas parten de la proyección social – extensión que realiza el grupo de proyección social e investigación, CLINICA DEL BUEN TRATO.

Tipo de estudio

Estudio correlacional de enfoque mixto de corte transversal

Población

Escolares de grado quinto de primaria de la jornada mañana y tarde de la escuela popular claretiana del municipio de Neiva - Huila.

- Descripción de la muestra: Todos los niños y niñas del grado quinto de primaria de la jornada mañana y tarde del núcleo educativo escuela popular claretiana de la ciudad de Neiva.
- Criterios de inclusión y exclusión: Dentro de los criterios de Inclusión se encuentran menores escolares que residan en la ciudad de Neiva, que cursen el grado quinto de primaria de la escuela popular claretiana de Neiva. No se determinan criterios de exclusión.



Recolección de la información

La recolección de información se llevó a cabo en la escuela popular claretiana de la ciudad de Neiva en el año 2015 B. En donde se solicitó permiso a los coordinadores de la escuela educativa correspondiente y se procedió a realizar una reunión con los docentes para socializar la propuesta, en la cual se acordaron las fechas para realizar las visitas por parte de los investigadores para recolectar datos por medio de la aplicación de los instrumentos seleccionados y adecuados a la población.

Estrategia metodológica

TALLER EDUCATIVO

Bases metodológicas

1ra Fase: Estudio de la realidad

- Contextualización.
- Detección de la necesidad
- Demanda-necesidad
- Diagnostico Motriz
- Encuentro con docentes, estudiantes y padres y/o acudientes.

2da Fase: Implementación - Coordinación.

- Salud sexual y reproductiva



- Detección de casos especiales
- Capacitaciones y talleres dirigidos a docentes y padres de familia
- Coordinación de la estrategia de intervención en niños

3ra Fase: Capacitación a docentes y cartilla

Estrategia metodológica 2da Fase

Para el cumplimiento de las diferentes actividades planteadas, los integrantes del semillero Sueños y Sonrisas se dividieron en dos subgrupos de la siguiente manera:

| GRUPO LUNES | GRUPO VIERNES |
|--|---|
| Grupo de trabajo: 8 integrantes del semillero Sueños y Sonrisas | Grupo de trabajo: 6 integrantes del semillero Sueños y Sonrisas |
| Intervención: grado 5B jornada tarde Escuela Popular Claretiana | Intervención: grado 5A jornada mañana Escuela Popular Claretiana |



Ambos grupos abordaron los siguientes temas:

- Cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales de la adolescencia.
- Autocuidados a nivel físicos. Sustancias psicoactivas (SPA)
- Autocuidados: despertar sexual, respeto por mi cuerpo y prevención violencia – abuso.
- Autos, énfasis en autoestima
- Derechos sexuales y reproductivos.

Cada taller educativo se desarrolló según el siguiente orden:

- 15 minutos: Llegada y organización.
- 15 minutos: actividades lúdico – recreativas.
- 1 hora: talleres, actividades formativas.
- 30 minutos: evaluación.



recolectada

Elaboración de
informe parcial y
final

divulgación de
los resultados
(video)

X

X

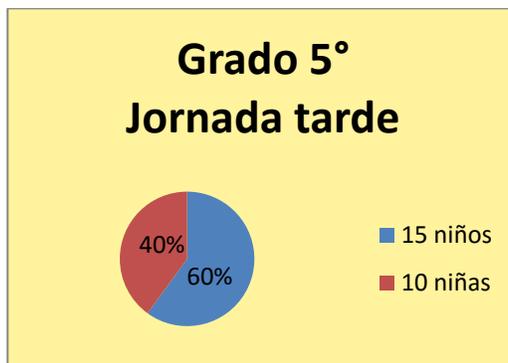
-
- Las actividades deben ser acordes al cronograma de trabajo

Resultados

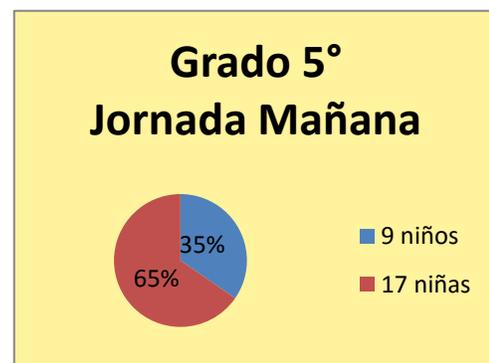
1. Se consolidó una base de datos precisa que permite tener la información clara y oportuna sobre la población intervenida, como edad, grado y género, que nos dan una idea más clara sobre como impartir conocimientos acerca de la educación sexual y reproductiva.

Base de datos que arrojó el siguiente resultado

Grafica 1



Grafica 2

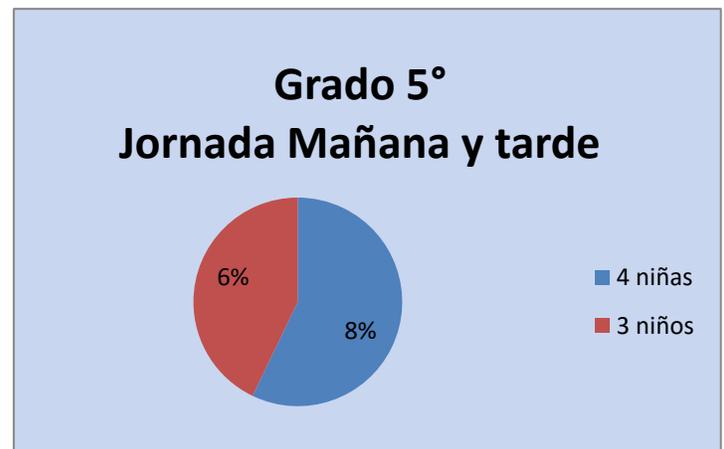
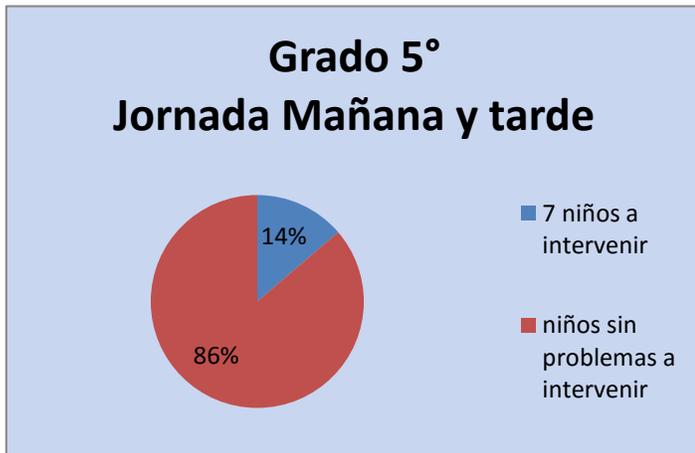


- El total de niños beneficiados de la aplicación de los talleres son 51 Escolares de grado quinto de primaria de la jornada mañana y tarde de la escuela popular claretiana del municipio de Neiva - Huila.
- Se estructuró una estrategia metodológica (talleres) pertinente para trabajar con los niños y niñas adolescentes, en edades entre 9 a 12 años pertenecientes al grado quinto de la escuela popular claretiana, que permitió adquirir y fortalecer conocimientos acerca de la educación sexual y reproductiva.

Hallazgos

Grafica 3

Grafica 4



posterior a las actividades desarrolladas de orientación, prevención y para elaborar el diagnóstico de riesgo, las sesiones educativas talleres pedagógicos; enfocados a temas como la salud sexual y reproductiva, la autoestima y el consumo de sustancias psicoactivas en los 51 estudiantes del grado 5° que equivalen al 100% de la población utilizada en la jornada de la mañana y tarde de la escuela popular claretiana del municipio de Neiva, se identificaron 7 niños que equivalen al 14% de la población utilizada con alguna situación personal, familiar o social a corroborar e intervenir. entre ellos 4 niños 6% y 4 niñas 8% del 14% hallado.



Tabla 3

Análisis del Hallazgo

| SITUACION PROBLEMA / MOTIVO DE VALORACION | M | F |
|---|---|---|
| Pérdida de la agudeza visual en uno de sus ojos, aparentemente a partir de ese momento adquirió un cambio de comportamiento, con tendencia a la hostilidad e irritabilidad, además se quiere corroborar baja autoestima o problemas de autoimagen por su patología. | | X |
| Evidencia “morados” en sus brazos producto de un “castigo” recibido por sus padres por “haberse portado mal”. se quiere corroborar si fue un episodio esporádico o si es habitual | | X |
| Factores de riesgo relacionados con exposición a consumidores y expendedores de sustancias psicoactivas. | | X |
| posible exposición a agresor físico en la familia | | X |



Conclusiones

Con base a los talleres desarrollados podemos esclarecer que los conocimientos previos por parte de los niños y niñas en su proceso biopsicosocial y después de ser comunicados e interiorizados se observó un empoderamiento de un conocimiento significativo por parte de los escolares.

Con los talleres trabajados se realizó un diagnóstico general de la población estudiantil del grado quinto jornada de la mañana y tarde de la escuela popular claretiana, para direccionar su proceso de orientación con personas capacitadas e idóneas para su intervención, y así mismo que niños adquieran conocimientos significativos que apoyen su desarrollo físico, psicológico, sexual y social, y así mismo que mantenga una distancia segura de cualquier tipo de riesgo al consumo inicial de sustancias psicoactivas.

Con las temáticas trabajadas se fomentó el fortalecimiento de auto conocerse tomar propias decisiones identificar los futuros cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales de su cuerpo; de esta manera crear actitudes objetivas acerca de su identidad y cultura. como también desarrollar características para mantener una sexualidad saludable.

Se estructuro una estrategia metodológica (talleres pedagógicos) pertinentes para trabajar con los niños y niñas adolescentes, en edades entre 9 a 12 años pertenecientes al grado quinto de la escuela popular claretiana, que permitió adquirir y fortalecer conocimientos acerca de la educación sexual y reproductiva.



Recomendaciones

Se recomienda que se realice más articulación con otros programas académicos de la universidad Surcolombiana que quieran realizar su práctica profesional o realizar proyectos de investigación, donde se les facilite ser parte de la clínica del buen trato, para de esta manera brindar a la población atendida un manejo integral en conjunto con diferentes disciplinas.

Es necesario hacer seguimiento de casos y continuidad en la atención psicológica de los niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

Continuar con las atenciones familiares, seguimiento y control de los casos diagnósticos.



Bibliografía

1. (Bolton Jr FG, Morris LA, MacEachron AE. Males at risk: The other side of child sexual abuse. Beverly Hills, CA: Sage; 1989).
2. (Committee on Psychosocial Aspects of Child and Family Health and Committee on Adolescence. Sexuality education for children and adolescents. Pediatrics 2001;108(2):498-502).
3. (Hagan Jr JF, Shaw JS, Duncan P, et al, Bright Futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents. Tercera edición. Elk Grove Village, IL. American Academy of Pediatrics, 2008).
4. (The Society for Adolescent Health and Medicine, Sexual and Reproductive Health care: A position Paper of the Society for Adolescent Health and Medicine, J Adolesc Health 2014, 491-496).
5. (Frankowski BL; American Academy of Pediatrics Committee on Adolescence. Sexual orientation and adolescents. Pediatrics 2004; 113(6):1827-32).



6. (Levine DA; Committee on Adolescence. Office-based care for lesbian, gay, bisexual, transgender, and questioning youth. *Pediatrics* 2013;132(1):297-313).

7. (Levine DA; Committee on Adolescence. Office-based care for lesbian, gay, bisexual, transgender, and questioning youth. *Pediatrics* 2013;132(1):297-313).

8. (Tulloch T, Kaufman M. Adolescent sexuality. *Pediatr Rev* 2013;34(1):29-37).



Anexos

Anexo 1 entrevistas a los estudiantes de grado quinto

Grado quinto a

La población objeto de intervención fue el grado quinto A de la jornada de la mañana, el cual está conformado por 26 estudiantes donde 17 son del género femenino y tan sólo 9 son género masculino, que oscilan entre las edades de 9 a 12 años.

Para la realización del diagnóstico, en primera instancia se hizo un socio drama donde los estudiantes pudieron observar como algunas conductas sociales, son perjudiciales para el diario vivir de toda persona; al finalizar unos estudiantes hicieron una intervención, manifestando la importancia de una buena autoestima, para que las personas no sean fácilmente influenciadas por factores externos que ponen en riesgo su desarrollo biológico, psíquico y social. De igual manera reconocen que los cambios por los que están pasando, es un proceso normal en su desarrollo, el cual les permitirá tener la capacidad de efectuar otras labores de la vida.

Siguiente al socio drama, se dio un espacio para que a través de una hoja con la silueta de un hombre o mujer, los estudiantes pudieran primero reconocer los cambios físicos por los que actualmente están atravesando y segundo poder mencionar de qué manera podría cuidarlos. En este ejercicio se vio la incomodidad de los alumnos al tener que dibujar su aparato reproductor externo y tener que compartirlo con los demás; cada uno de ellos podía



identificar claramente y aceptar sus cambios pero sin darlo a conocer públicamente. En la finalización de la actividad surgieron unas preguntas por parte de las mujeres del grupo, que enfatizaban en ¿Por qué a las mujeres les llega la menstruación? ¿Es normal? ¿Cuánto tiempo dura? Etc...

Después del anterior punto se realizó una lluvia de preguntas sobre despertar sexual, respeto por mi cuerpo y prevención de violencia?

- ¿Qué son las relaciones sexuales?
 - ✓ *Es tener su novia y quieren una familia, entonces realizan esa actividad cuando se aman...*
 - ✓ *No sé.*
 - ✓ *Acción de 2 personas del sexo opuesto, este acto debe ser una decisión que tiene que ser pensada, porque viene vida al mundo...*

- ¿Qué es sexo?
 - ✓ *Es dividir hombre y mujer... muchos los confunden con tener relaciones...*

- ¿Qué es el amor?
 - ✓ *Sentimiento a raíz de una insuficiencia, porque llena un vacío...*
 - ✓ *Es cuando una persona le gusta a otra...*

- ¿Qué hacen en los tiempos libres?
 - ✓ *Cuando me aburro voy a internet...*



- ✓ *Las niñas se echan labial...*
- ¿Qué es violencia?
 - ✓ *Pegar a un familiar... es la persona que golpea, también es una acción verbal y cuando humillan y son intolerantes...*
 - ✓ *Pegarle, es agredir física u oral, porque tienen discusiones...*
 - ✓ *Es agredir y abandonar...*
 - ✓ *Son lo que provocan cosas malas y también el chisme...*
 - ✓ *Atentar contra alguien físico y verbal que no les guste...*

La siguiente actividad se basó en una búsqueda de diferentes objetos, para hacer referencia al tema de SPA, luego de esto se reunió cada grupo a socializar los objetos que habían encontrado, de esta manera se pudo percibir que los estudiantes conocen muchas de las sustancias psicoactivas, pues fueron nombradas y diferenciadas de otras.

3. Se estructuró una estrategia metodológica (talleres) pertinente para trabajar con los niños y niñas adolescentes, en edades entre 9 a 12 años pertenecientes al grado quinto de la escuela popular claretiana, que permitió adquirir y fortalecer conocimientos acerca de la educación sexual y reproductiva.



Anexo 2 desarrollo de talleres educativos

Los siguientes son los planes de acción que se tuvieron en cuenta para la realización de cada uno de los talleres:

ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA

TEMA N° 1: ADOLESCENCIA

LUGAR: ESCUELA POPULAR CLARETIANA

RESPONSABLE: SEMILLERO SUEÑOS Y SONRISAS

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer los cambios físicos, emocionales y psicosociales que se presentan en la adolescencia para que sean reconocidos como parte normal del proceso de crecimiento y desarrollo de la persona.

| OBJETIVO INSTRUCCIONAL | CONTENIDO | TECNICAS | AYUDAS | TIEMPO (minutos) | EVALUACION |
|---|---|-----------------|---------------|-------------------------|-------------------|
| Motivar a los/as estudiantes través de la dinámica “el cronómetro de la | Se motivarán a los estudiante mediante la dinámica “el cronómetro de la | -Dinámica | -Talento | 20 minutos | Retroalimen |



| | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------|-------------------------------|
| <p>verdad” y el video “la paloma azul”</p> | <p>verdad” y el video “la paloma azul” lo cual busca que los/as adolescentes se motiven y participen.</p> | | <p>humano</p> | <p>os</p> | <p>tación</p> |
| <p>Definir que es la adolescencia y cuáles son los cambios más evidentes dentro de esta.</p> | <p>Se definirá adolescencia como una etapa de la vida, que usualmente va entre los 10 y los 19 años, en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales.</p> | <p>-Charla educativa. -Lluvia de ideas.</p> | <p>-Video beam. - Computador portátil</p> | <p>10 minut os</p> | <p>Retroalimen tación</p> |



| | | | | | |
|--|---|--|--|------------|-------------------|
| Identificar los cambios físicos, tanto en el hombre como en la mujer de acuerdo a las etapas de la adolescencia. | Se identificarán los físicos, que se presentan en la adolescencia mediante la realización de un socio-drama y charla explicativa. | -Charla educativa. - Lluvia de ideas. | -Video beam. - Computador portátil. | 15 minutos | Retroalimentación |
| Identificar los cambios psicológicos tanto en el hombre como en la mujer de acuerdo a las etapas de la adolescencia. | Se identificarán los psicológicos, que se presentan en la adolescencia. | -Charla educativa. - Lluvia de ideas. | -Video beam. - Computador portátil. | 15 minutos | Retroalimentación |
| Identificar los cambios sociales tanto en el hombre | Se identificarán los sociales, que se | -Charla educativa. - Lluvia de | -Video beam. | 15 | Retroalimentación |



| | | | | | |
|--|---|--|--|------------|-------------------|
| como en la mujer de acuerdo a las etapas de la adolescencia. | presentan en la adolescencia. | ideas. | - Computador portátil. | minutos | |
| Sintetizar y evaluar el tema desarrollado | Se sintetizará el tema desarrollado con una reflexión sobre la situación de los adolescentes en la sociedad actual mediante la realización de un socio-drama por parte de los estudiantes, teniendo en cuenta: <ul style="list-style-type: none"> • El adolescente en la familia | -Charla educativa. - Lluvia de ideas. -Socio-drama | -Video beam. - Computador portátil. | 40 minutos | Retroalimentación |



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• El adolescente en el círculo social• El adolescente en la academia• El adolescente en el ámbito emocional• Adolescente y proyecto de vida | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

¿Qué se quiere lograr?

Al finalizar el taller los y las participantes estarán en capacidad de:

- Conocer los futuros cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales de su cuerpo.
- Identificar las características que se desarrollan para mantener una sexualidad saludable.

¿Por qué es importante este tema?



La vida sexual es algo personal e íntimo que admite muchas variaciones, vivirla con libertad, sin miedo, ni tabúes es fundamental. Porque lo importante es que cuando llegue el momento este informado y pueda asumirlo con responsabilidad.

¿Qué conceptos deben quedar claros al final del taller?

- ¿Qué es la adolescencia?

Es una etapa de la vida que usualmente inicia entre los 13 y los 15 años, en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales.

- Cambios Emocionales: Aparición de nuevos intereses, como ir a bailar, hacer deporte o pasar más tiempo con los amigos. Pero también e la aparición en nuevos sentimientos y sensaciones físicas, tales como los primeros enamoramientos, ilusiones y desilusiones.

- Cambios Físicos: Desarrollo de los caracteres sexuales secundarios (vello púbico, voz más grave en varones y desarrollo de mamas y ensanchamiento de caderas en mujeres, entre otras). Se acentúan las diferencias físicas entre hombres y mujeres, además los genitales y las otras partes del cuerpo aparecen más que antes como fuente importante de sensaciones placenteras.

- Cambios Psicológicos: Se empieza a cuestionar las normas que te han enseñado tus padres, se busca libertad e independencia para escoger amigos/as o pareja, hay cambios en el estado de ánimo.



- Cambios Sociales: hay cambios en la apariencia física, dependiendo de la moda del momento o con las personas con las que se relaciona; se afianza la personalidad de acuerdo al grupo social que se pertenece.

ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA

TEMA: SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

LUGAR: ESCUELA POPULAR CLARETIANA

RESPONSABLE: SEMILLERO SUEÑOS Y SONRISAS

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer los diferentes tipos de sustancias psicoactivas, con enfoque a sus principales consecuencias, para la prevención del consumo.

| OBJETIVO ESPECIFICO | CONTENIDO | ACTIVIDADES | RECURSOS | EVALUACION | TIEMPO |
|--|---|---|---|----------------------------------|---------------|
| Enfatizar con el grupo de niños de grado 5to | presentación individual y dar a conocer el tema a tratar y actividades, | <ul style="list-style-type: none"> • Dialogo • Juego la gallina ciega | <ul style="list-style-type: none"> • Humano • Tela • Papel con | Se logró enfatizar con los niños | 10 min |



| | | | | | |
|--|---|---|--|--|------------|
| | jugar a la “gallina ciega” con el fin de dar una pautas de inicio sobre el tema SPA | | imágenes sobre SPA | | |
| Dar a conocer los principales conceptos de SPA | Por medio de la dinámica del “ahorcado” se definirán que es Una sustancia psicoactiva y que hace en nuestro cuerpo. | Con palabras claves en el Juego del ahorcado los niños definirán si logran construir la palabra o tendrán una penitencia si no lo logran. | <ul style="list-style-type: none">• Humano• Cartulina• Piezas del ahorcado | Por medio de juegos los niños aprendieron las definiciones de SPA. | 25 minutos |
| Clasificar las sustancias psicoactivas | Con el apoyo de dos estudiantes del | Se formaran grupos y mostraran | <ul style="list-style-type: none">• Humano | Por medio de imágenes y dinámicas los | 30 minutos |



| | | | | | |
|---|--|--|---|---|------------|
| | curso educación para la salud se explicara la clasificación de las sustancias psicoactivas por medio de una dinámica. | imágenes de sustancias psicoactivas, van a tener letras en sus lugares y tendrán que formar el nombre de esta sustancia. | <ul style="list-style-type: none"> • Imágenes • Letras | estudiantes lograron identificar algunas sustancias psicoactivas y lo que generan en el cuerpo | |
| Confrontar y reflexionar sobre las consecuencias de las SPA | Los niños conocerán las consecuencias a nivel físico, social, emocional los daños y a donde se puede llegar al consumir sustancias psicoactivas. | <ul style="list-style-type: none"> • Imágenes • Dialogo • Video de reflexión | <ul style="list-style-type: none"> • Humano • Video • televisión | Se logró dar a conocer y crear conciencia sobre las consecuencias sociales, física, emocionales por el consumo de sustancias psicoactivas | 20 minutos |



¿Qué se quiere lograr?

- Brindar conocimiento acerca de las consecuencias del consumo de Sustancias Psicoactivas.
- Plantear métodos y estrategias de prevención, como acciones que beneficiarían la población infantil y su sano crecimiento.

¿Por qué es importante este tema?

permitirá que adquieran conocimientos que apoyen su desarrollo físico, psicológico y social, y así mismo que mantenga una distancia segura de cualquier tipo de riesgo al consumo inicial de sustancias psicoactivas, puesto que se motivara a dedicar su tiempo en fortalecer sus habilidades, a adquirir nuevos talentos, a ser competente, a desarrollar destrezas sociales, como el trabajo en equipo, la disciplina, la responsabilidad, la comunicación, al igual que el autoestima, autocontrol y/o autoconocimiento.

¿Qué conceptos deben quedar claros al final del taller?

- Sustancias psicoactivas: Las Sustancias psicoactivas son un conjunto de sustancias extraídas de plantas o fabricadas en laboratorios que ejercen fuertes efectos sobre el Sistema Nervioso Central (SNC) afectando la percepción, cognición, el estado de ánimo y la conciencia, en general la conciencia y el humor.



- Uso y abuso de sustancias psicoactivas: EL USO está referido al consumo de una sustancia psicoactiva sin que se tengan consecuencias negativas en el individuo, mientras que EL ABUSO se produce cuando hay un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas que ello acarrea para el individuo.
- La dependencia: puede ser de tipo física, caracterizada por la necesidad de mantener unos niveles determinados de una sustancia en el organismo, psicológica, asociada con las actividades de búsqueda de la sustancia para obtener sus efectos y evitar el malestar que siente con su ausencia y social determinada por la necesidad de consumir la sustancia como signo de pertenencia a un grupo social que proporciona una clara señal de identidad personal; todas estas suelen presentarse e interactúan entre si..
- la tolerancia: definida como el estado de adaptación caracterizado por la disminución de la respuesta a la misma cantidad de droga o por la necesidad de una dosis mayor para provocar el mismo grado de efecto; dentro de esta se puede generar a su vez la tolerancia cruzada, experimentada cuando se toma una Sustancia psicoactiva y se produce tolerancia no solo hacia esa sustancia, sino también a otras del mismo tipo.



ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA

TEMA: DESPERTAR SEXUAL Y AUTOCUIDADOS DEL CUERPO

LUGAR: ESCUELA POPULAR CLARETIANA

RESPONSABLE: SEMILLERO SUEÑOS Y SONRISAS

OBJETIVO GENERAL:

Identificar características físicas, psicológicas y emocionales del despertar sexual en los niños, para así mismo direccionar los cuidados que se deben tener en el cuerpo.

| OBJETIVO INSTRUCCIÓN | CONTENIDO | TÉCNICA | AYUDAS | TIEMPO | EVALUACIÓN |
|--|---|----------------|---|---------------|--|
| Motivar a los estudiantes a participar en la jornada educativa. Organizar a los estudiantes de manera | Canción infantil “Una serpiente busca su cola” | Dinámica | <ul style="list-style-type: none">• Tale nto humano | 3 minutos | Se cumplió el objetivo de la actividad al ser motivadora para el inicio de la jornada. |



| | | | | | |
|--|---|---------------------|---|------------|---|
| intercalada (Hombre – Mujer) | | | | | |
| Identificar los conocimientos previos que tienen los estudiantes acerca de la temática – Despertar sexual | <p>Actividad</p> <p>“Dale amor a la negrita”</p> <p>Se le indicara a los estudiantes que deben expresar “amor” por medio de un beso, un abrazo, una caricia, etc.</p> <p>A un muñeco, después de hacerlo todos, se menciona que eso mismo debe hacerlo a su compañero del lado.</p> | Actividad didáctica | <ul style="list-style-type: none"> • Muñeco humano • Tale | 10 minutos | <p>Se preguntó, ¿es normal este tipo de expresiones? a lo cual respondieron que sí, pero que era extraño, lo que se pudo evidenciar al tener que hacerlo con la persona de su lado para muchos de los estudiantes es vergonzoso dar un beso o abrazo.</p> |
| Definir los | Círculo del | | <ul style="list-style-type: none"> • Tale | 25 | Algunas |



| | | | | | |
|---|--|----------|---|------------|---|
| conceptos y etapas del despertar sexual y resolver dudas e inquietudes de los estudiantes | saber, se hace una introducción sobre el tema y luego se pide a los estudiantes que formulen preguntas sobre dudas y/o desconocimiento, se seleccionara y responderá | | <p>nto humano</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pape l y lápiz | minutos | <p>preguntas de los estudiantes: ¿Por qué los hombres amenacen húmedos por las mañanas?</p> <p>¿Es normal la menstruación en las mujeres?</p> <p>¿Por qué me suceden tantos cambios de humor?</p> |
| Indagar acerca del reconocimiento de los estudiantes sobre elementos de auto cuidado. | Para esta actividad se pondrá una venda al participante que a través de sus demás sentidos descubrirá objetos de auto | Dinámica | <ul style="list-style-type: none"> • Toal la higiénica • Desodorante • Polvos • Perfume | 10 minutos | <p>Reconocen muy bien todos los elementos de auto cuidado personal.</p> <p>Se vio un poco de tensión y burla cuando se descubrió el pene</p> |



| | | | | | |
|---|--|----------------------------|---|-------------------|--|
| | cuidado. | | <ul style="list-style-type: none"> • Cepi • llo de dientes • Pene • Vagi • Ali • mentos • etc. | | y la vagina. |
| <p>Realizar una introducción al tema de respeto y cuidado por el cuerpo.</p> <p>Instruir en el adecuado uso de elementos para el cuidado del cuerpo</p> | <p>Se dará a conocer la importancia de tener conciencia del cuerpo, con el fin de que sea protegido, respetado y cuidado.</p> <p>En los grupos de trabajo, se ubicaran</p> | <p>Actividad didáctica</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Elementos de auto cuidado • Talento humano | <p>25 minutos</p> | <p>En cada grupo se realizó una socialización de los elementos que les correspondió y se hizo la demostración ante el grupo total de cómo se debía utilizar cada uno de ellos.</p> <p>Hubo mucha participación e</p> |



| | | | | | |
|---|--|---------------------|---|------------|---|
| | diferentes elementos de respeto y cuidado por el cuerpo, para enseñar su adecuado uso en el cuerpo y en contraposición cuales con inadecuados. | | | | interés. |
| Definir conceptos sobre violencia y abuso y los métodos de prevención que se pueden utilizar. | Por medio de unas cortas dramatizaciones se establecerán las formas de prevención frente a abuso y violencia | Actividad didáctica | <ul style="list-style-type: none"> Tale nto humano | 25 minutos | Se realizó por grupos cada una de las presentaciones y se hizo la diferencia entre los conceptos, de los cuales los niños tenían buen conocimiento. |
| Evaluar los | Se realizara | Actividad | <ul style="list-style-type: none"> Tale | 20 | No se realizó |



| | | | | | |
|----------------------------|--|-----------------|---------------|---------|--|
| conocimientos abordados | por medio de una entrevista individual, con un cuestionario que surgirá frente a las situaciones y realidades que presenten los estudiantes. Mientras algunos estudiantes son entrevistados, los demás dibujaran un árbol como lo quieran hacer, el cual se utilizara en el próximo taller. | ad didáctica | nto humano | minutos | por falta de tiempo, así que se retomaron algunas de las preguntas formuladas por ellos anteriormente. |
|----------------------------|--|-----------------|---------------|---------|--|



ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA

TEMA: AUTO'S CON ENFASIS EN AUTOESTIMA

LUGAR: ESCUELA POPULAR CLARETIANA

RESPONSABLE: SEMILLERO SUEÑOS Y SONRISAS

OBJETIVO GENERAL:

Identificar la autoestima ajustada como un aspecto relevante y determinante en la vida de las personas con el fin de que reconozcan su importancia y la apliquen a su vida personal.

| OBJETIVO INSTRUCIONAL | CONTENIDO | TECNICAS | AYUDAS | TIEMPO | EVALUACION |
|---|---|------------------------------------|---------------|---------------|-------------------|
| Realizar dinámica de integración. “SE LO | Se realizará la dinámica “” que permite la integración del grupo. | Dinámica de presentación “SE LO | | 10 minutos | |



| | | | | | |
|---|---|------------------|---------------|-----------|--|
| COMPRO SEÑOR” | | COMPRO SEÑOR” | | | |
| Construir el concepto de autoestima con los conocimientos que poseen los estudiantes. | Se construirá el concepto de autoestima a través de la participación del grupo. | Lluvia de ideas | socialización | | |
| Definir el concepto de autoestima. | Se definirá autoestima como: “pensamientos y sentimientos que una persona tiene de sí misma, aceptándose como es y reconociendo sus fortalezas y debilidades.” | | | 5 minutos | |
| | | | | | |



| | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|-------------------|--|
| <p>Describir los componentes del autoestima</p> | <p>Se caracterizará los conceptos:</p> <p>-Auto concepto: lo que pienso de mí mismo, mi opinión de acuerdo a lo que conozco de mí y creo correcto.</p> <p>-Auto aceptación: me quiero y me valoro como soy tanto física como mentalmente reconociendo mis fortalezas y debilidades.</p> <p>-Autoimagen: como me veo a mí mismo y como me veo con los demás.</p> | <p>socialización conceptos y video</p> | <p>Video de pixar “AUTOESTIMA”</p> | <p>10 minutos</p> | |
| | <p>Se determinará los</p> | | | | |



| | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------|--|
| <p>Determinar los tipos de autoestima, sus características y consecuencias.</p> | <p>Tipos de Autoestima</p> <p>- BAJA: la persona se rechaza y siente una profunda insatisfacción y no se aprecia a sí misma.</p> <p>- AJUSTADA: la persona se acepta a sí misma. Sabe cómo es. Conoce sus virtudes y sus defectos.</p> <p>- ELEVADA: la persona tiene un excesivo aprecio de sí misma desconociendo a las demás personas.</p> | <p>Demostración y socialización</p> <p>Actividad grupal</p> | <p>Socio-drama</p> <p>Juego “TODOS SOMOS UNO”</p> | <p>18 minutos</p> | |
| <p>Concluir la sesión con la</p> | <p>Se concluirá la sesión con la canción cree en ti, que resume</p> | <p>Charla</p> | <p>Proyectar</p> | <p>12 Minut</p> | |



| | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|-----------|------------------------------------|----|--|
| canción “CREE EN TI” | lo expuesto en la sesión educativa | educativa | Video canción “CREE EN TI” - porta | os | |
|----------------------|------------------------------------|-----------|------------------------------------|----|--|

¿Qué se quiere lograr?

Al finalizar el taller los niños y las niñas estarán en capacidad de:

- Reconocer que todas las partes del cuerpo son importantes, especiales y útiles.
- Definir los conceptos de privado y respeto.
- Distinguir entre expresiones de afecto que generan bienestar y las que producen malestar a las personas.
- Explicar la diferencia entre secretos buenos y malos.
- Permitir que los niños reconozcan el derecho que tienen a controlar el acceso a su cuerpo.
- Aplicar alternativas para evitar el abuso sexual.

¿Por qué es importante este tema?



Las prácticas de auto-cuidado son alternativas que tenemos a nuestra disposición para asegurar que nuestros comportamientos contribuyan a nuestro desarrollo integral y nos permitan gozar de una sexualidad saludable. Incluyen un amplio espectro de comportamientos que van desde la manera como satisfacemos nuestras necesidades fisiológicas básicas (hábitos de alimentación, higiene, ejercicio, recreación, descanso, entre otros) hasta la forma como exigimos que se respeten nuestros derechos sexuales y para que los niños y niñas se aprenden a aceptar tal y como son, porque a través del cuerpo es que cada individuo se relaciona, conoce el mundo y se auto-conoce.

¿Qué conceptos deben quedar claros al final del taller?

- Auto-concepto: hace referencia a la imagen que una persona tiene de si misma, como su apariencia física, identidad, actitud y de esta manera pueda tomar una decisión lógica acerca de su cuerpo.
- Auto-aceptación: me quiero y valoro físicamente y reconozco mis debilidades para poder mejorarlas.
- Auto-imagen: como me veo yo, como me siento y como me ven los demás.



ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA

TEMA: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

LUGAR: ESCUELA POPULAR CLARETIANA

RESPONSABLE: SEMILLERO SUEÑOS Y SONRISAS

OBJETIVO GENERAL:

Informar a estudiantes grado quinto de la escuela popular claretiana sobre los derechos sexuales y reproductivos, describiendo aspectos importantes de cada uno y el deber que tienen por hacer cumplir sus derechos para que de esta manera se pueda evitar problemas de salud a futuro y tener una vida sexual sana.

| OBJETIVO | CONTENIDO | ACTIVIDAD | RECURSOS | TIEMPO | EVALUACIÓN |
|---------------------------|--|-------------------|--------------------------|---------------|--------------------|
| Motivación de integración | Dinámica de integración “juego de las bombas”. | -integración | Bombas Talento humano | 5 min | |
| Definir el concepto de | Se definirá como “una | -Charla educativa | Talento humano | | Retroalimentación. |



| | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------------|---|
| <p>sexualidad y sus componentes.</p> | <p><i>construcción social simbólica, hecha a partir de una realidad propia de las personas” según la OMS.</i></p> | | | | <p>¿Qué es sexualidad? ¿Cuál es la diferencia entre sexo y sexualidad?</p> |
| <p>Concientización</p> <p>Explicación</p> | <p>VIDEO “AMOR PROPIO”</p> <p>Derechos sexuales y reproductivos.</p> | <p>- Reflexión</p> <p>Pasará un niño a escoger el número y de esta manera se explicara el 1 derecho Y así sucesivamente</p> | <p>Video beam.</p> <p>Cartel grande “yo amo mi cuerpo mis derechos” números del 1 al 9 detrás de cada número estará el derecho correspondient</p> | <p>8 min</p> <p>15 minutos</p> | <p>Opinión de cada uno.</p> <p>Retroalimentación</p> <p>¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?</p> |



| | | | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|-------------------|---|
| | | | e | | |
| <p>Describir diferentes maneras de cómo manejar las situaciones en que se vean violados los derechos sexuales y reproductivos.</p> | <p>Algunos ejemplos de cuando se están violando los derechos.</p> | <p>-Charla educativa</p> <p>Si una persona te dice tengamos relaciones ud que dice?</p> <p>Si a ud le niegan el derecho a la información de anticonceptivo s se puede?</p> <p>Si mi amiga está divulgando mi cosas personales que derecho me</p> | <p>Tingo tango</p> <p>-Dinámica</p> | <p>15 minutos</p> | <p>Retroalimentación.</p> <p>¿Qué puedo hacer para cumplir con mis derechos sexuales y reproductivos?</p> |



| | | | | | |
|---|---|-------------------------|------------------|--------|--|
| | | está violando "?"etc | | | |
| Concluir la sesión y el trabajo del día | Se hará una breve conclusión del tema para dejar los conceptos claros | - Dialog o | - Talento humano | 10 min | |

¿Qué se quiere lograr?

Al finalizar el taller las/los participantes estarán en capacidad de:

- Explicar por qué los niños y las niñas son sujetos de derechos sexuales.
- Reconocer que el desarrollo de la sexualidad saludable implica el respeto, la garantía y el cumplimiento de los derechos humanos fundamentales en el proceso de socialización sexual.
- Reconocer que los hombres y las mujeres son diferentes pero tienen los mismos derechos.
- Reconocer que su forma de actuar es el resultado de su historia personal y que con su comportamiento está contribuyendo a perpetuar prácticas sexuales discriminatorias.



¿Por qué es importante este tema?

Actualmente se reconoce que aunque la sexualidad tiene una base biológica, las personas construyen la noción de sí mismas como individuos sexuados mientras interactúan con otros en la vida diaria, es decir, a través del proceso de socialización. El objetivo del proceso de socialización es que las personas lleguen a ser autónomas puesto que la persona autónoma es capaz de actuar de acuerdo con principios o leyes autoimpuestas, en el sentido de que las asume y aplica a sí misma por convicción. En el dominio sexual se considera que la persona está ejerciendo “apropiadamente” su capacidad para autogobernarse en sus decisiones y comportamientos sexuales.

¿Qué conceptos deben quedar claros al final del taller?

Los derechos sexuales, que también son derechos humanos fundamentales, establecen que todas las personas, sin distinción de edad, sexo, género u orientación sexual tienen derecho a:

- Vivir libres de coerción, discriminación y violencia.
- Su integridad y seguridad corporal.
- La privacidad.
- Escoger libremente a su pareja.
- La expresión emocional.
- Derecho a la vida
- Derecho a la libertad
- La intimidad y confidencialidad



- La igualdad
- La salud sexual y reproductiva
- La educación e información
- Al ejercicio de la maternidad y paternidad responsables.

Para poner en práctica los derechos sexuales de los niños y de las niñas en el proceso de socialización sexual es importante:

- Desarrollar habilidades para establecer relaciones positivas y satisfactorias con los niños y las niñas que tenemos bajo nuestro cuidado.
- Tener en cuenta los medios más eficaces para lograr que los niños y las niñas aprendan lo que les conviene para desarrollarse integralmente.
- Mejorar nuestra capacidad para manejar de manera adecuada las expresiones de la sexualidad infantil.
- Buscar apoyo de profesionales expertos cuando tenemos dudas sobre cómo abordar una situación que pone en riesgo el desarrollo sano de la sexualidad y el bienestar integral de un niño o de una niña.



ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA

TEMA: TALER A PADRES - PREVENCION DE CONSUMO DE SPA

LUGAR: ESCUELA POPULAR CLARETIANA

RESPONSABLE: SEMILLERO SUEÑOS Y SONRISAS

OBJETIVO GENERAL:

Promover la prevención del consumo de SPA, brindando información a los padres de familia sobre las generalidades de las sustancias psicoactivas y consecuencias de consumo, con el fin de enseñar a los padres de familia como identificar el consumo, como intervenir, las rutas de atención y la importancia de la familia, los valores, la escucha y el dialogo en la prevención del consumo.

| OBJETIVO | CONTENIDO | TECNICA | AYUDAS | TIEMPO | EVALUACION |
|--|---|----------|---|-------------|-------------------|
| Motivar a los padres de familia en el desarrollo del taller educativo. | Pedirles a los padres de familia que se organicen en un círculo y decirles que deben contarle a su compañero la siguiente historia: "había una vez una tía | Dinámica | <ul style="list-style-type: none">• Talento humano• Dinámica | 10 minutos. | Retroalimentación |



| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|-------------------|--|
| | <p>muy gordita muy gordota que comiéndose una torta se atoro y se murió". La idea es que lo cuenten riéndose, llorando, con diferentes acentos, etc.</p> | | <p>“tía la gordota”</p> | | |
| <p>Indicar a los padres de familia que son las sustancias psicoactivas, su clasificación, porque se consumen y las consecuencias del consumo de las sustancias</p> | <p>Se indicarán a los padres los conceptos teóricos que les permitirán identificar que son las sustancias psicoactivas, que puede llegar a causar el consumo, los tipos de consumo y datos epidemiológicos del contexto regional sobre el consumo de SPA en el medio</p> | <ul style="list-style-type: none">• Charla educativa.• Lluvia de ideas. | <p>Folletos</p> | <p>15 minutos</p> | <p>Retroalimentación</p> <p>¿Cuál es la clasificación de las sustancias psicoactivas?</p> <p>Diga una de las consecuencias</p> |



| | | | | | |
|--|---|--|---|------------|-------------------|
| psicoactivas | | | | | |
| Enseñar a los padres de familia como identificar signos y síntomas que muestren que sus hijos están consumiendo sustancias psicoactivas para así mismo saber cómo intervenir y dar una ruta de | Se enseñará a los padres de familia como identificar que sus hijos están consumiendo sustancias psicoactivas y cuál es la manera adecuada de intervenir, siempre con el fin de dar orientación más no de dar juicios que culpen o incriminen. | <ul style="list-style-type: none">• Ch arla educativ a.• Llu via de ideas.• Vi deo | <ul style="list-style-type: none">• Tal ento humano | 20 minutos | Retroalimentación |



| | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------|--------------------------|
| atención. | | | | | |
| <p>Sintetizar y evaluar el tema desarrollado</p> | <p>Se proyectara un video que incluye los 10 valores más importantes para conservar una buena función familiar, será de una manera dinámica en la medida en la que los participantes por turnos leerán los mensajes que trae el video, finalmente se hará una breve discusión sobre la importancia de estos valores.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ch arla educativ a. • Llu via de ideas. | <ul style="list-style-type: none"> • Vi deo beam • Vi deo “los diez valores esenciale s en la familia” • Par lantes | <p>15 minutos</p> | <p>Retroalimentación</p> |



¿Qué se quiere lograr?

- Orientar a los padres acerca de las sustancias psicoactivas y sus consecuencias en las áreas familiar, social, personal.
- Que los padres asuman la responsabilidad de asesorar a sus hijos/as acerca de este tema.

¿Por qué es importante este tema?

Es importante que los padres de familia conozcan de las sustancias psicoactivas, ya que sus hijos estarán en la etapa de desarrollo que implica una independencia para tomar decisiones propias y para esto necesitan de un acompañamiento familiar que apoyen el proceso y brinde a ellos formación significativa para su convivencia con la sociedad.

¿Qué conceptos deben quedar claros al final del taller?

- Sustancias psicoactivas: Las Sustancias psicoactivas son un conjunto de sustancias extraídas de plantas o fabricadas en laboratorios que ejercen fuertes efectos sobre el Sistema Nervioso Central (SNC) afectando la percepción, cognición, el estado de ánimo y la conciencia, en general la conciencia y el humor.
- Uso y abuso de sustancias psicoactivas: EL USO está referido al consumo de una sustancia psicoactiva sin que se tengan consecuencias negativas en el individuo, mientras que EL ABUSO se produce cuando hay un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas que ello acarrea para el individuo.



- La dependencia: puede ser de tipo física, caracterizada por la necesidad de mantener unos niveles determinados de una sustancia en el organismo, psicológica, asociada con las actividades de búsqueda de la sustancia para obtener sus efectos y evitar el malestar que siente con su ausencia y social determinada por la necesidad de consumir la sustancia como signo de pertenencia a un grupo social que proporciona una clara señal de identidad personal; todas estas suelen presentarse e interactúan entre si..
- la tolerancia: definida como el estado de adaptación caracterizado por la disminución de la respuesta a la misma cantidad de droga o por la necesidad de una dosis mayor para provocar el mismo grado de efecto; dentro de esta se puede generar a su vez la tolerancia cruzada, experimentada cuando se toma una Sustancia psicoactiva y se produce tolerancia no solo hacia esa sustancia, sino también a otras del mismo tipo.

Anexo 3 fotográficos





**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
CLÍNICA DEL BUEN TRATO**

