



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

UNIDAD 092, D.F AJUSCO

**TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ESTUDIANTES DE
LA UPN**

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA:

BARRERA SANCHEZ MARIA CLAUDIA

ASESOR :

MAURO PEREZ SOZA

MÉXICO, D.F. 2012

DEDICATORIAS

A Dios:

Porque en momentos tan importantes como éste confirmo que siempre caminas conmigo, que siempre me acompañas y nunca estoy sola.

A mis padres Irma y Ángel:

A ti Padre que jamás te rindes y me sigues mostrando como caminar en nuestra realidad familiar y social llena de adversidades, para ti mi respeto, admiración y agradecimiento. Gracias por todo tu esfuerzo y apoyo incondicional.

A ti madre porque somos cómplices de muchas travesías para mantener día a día la estabilidad de nuestra familia. También mi agradecimiento por el apoyo que me has dado en los momentos más oscuros.

A mis hermanos y sobrino:

Gracias hermanos y sobrino por su paciencia por entender mi ser y pensar espero poder ser un ejemplo para ustedes porque también quiero verlos crecer.

A mis amig@s de siempre y los de ahora:

Lourdes, Gabby, Luis a ustedes gracias por su escucha y consejos y porque a pesar de la distancia y el tiempo sé que siempre están ahí.

A ti "Santana" porque había olvidado sonreír y ahora puedo hacerlo porque tú me recordaste que la vida también es alegría. Gracias por estar siempre para mi, por la hospitalidad, por las atenciones, por tu buen humor, tus ocurrencias, por la música y por todas las alegrías que me has dado y también por regañarme y decirme que no me querías ver derrotada.

A mis amig@s y compañeros de trabajo (El Universal) gracias por los buenos momentos, por su confianza, porque con ustedes aprendí el valor de la sinceridad y la solidaridad además de entender el esfuerzo tan grande que cada uno realiza día a día por conservar su trabajo en estos tiempos tan difíciles, desiguales e injustos.

Y gracias a todas esas personas que se han cruzado en mi camino porque me han dado una palabra de aliento, un regaño, un gesto o una sonrisa que me han ayudado a seguir y llegar hasta aquí.

A TODOS USTÉDES ¡MUCHAS GRACIAS!

Y ¡GRACIAS A LA VIDA POR DARME TANTO COMO ESTE MOMENTO ÚNICO E IRREPETIBLE!

MARIA CLAUDIA BARRERA SANCHEZ



AGRADECIMIENTOS

A mi asesor Mauro Pérez Sosa porque me brindó su tiempo, sus conocimientos pero sobre todo su infinita paciencia y escucha a esta cabeza testaruda. Gracias

Gracias a todos los alumnos que se inscribieron al taller, a todos ustedes muchas gracias por su participación paciencia y comprensión, les deseo mucha suerte en todos sus proyectos profesionales y personales.

A los jurados, lectores y correctores de este trabajo gracias por sus acertadas indicaciones y valioso tiempo.

María de Lourdes García Vázquez

Alicia Lily Carvajal Juárez

Amalia Nivón Bolán

A la Universidad Pedagógica Nacional por en su momento darme la oportunidad de formar parte de ella durante cuatro años de formación.



INDICE

INTRODUCCION	6
CAPITULO 1: <u>LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</u>	
1.1- Educación sexual en América Latina	9
1.2- Educación Sexual en México	10
1.3- Educación para la Salud	15
1.4- Antecedente de la Salud Sexual y Reproductiva	15
1.5- Concepto salud sexual y reproductiva	16
1.6- Modelo Universidad Saludable	17
1.7- Cultura y sexualidad	18
CAPITULO 2 : <u>TEMAS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</u>	
2.1- Autoestima	21
2.2- Asertividad	23
2.3- El Sexo y el Género	24
2.4- La Sexualidad Humana	26
2.5- Derechos Sexuales y Reproductivos	27
2.6- Reconociendo mi cuerpo	29
2.7- Métodos Anticonceptivos	33
2.8- Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en México	36
2.9- Cáncer de Mama	40
2.10- Cáncer Cérvicouterino	42
2.11- Cáncer de Próstata	44
CAPITULO 3: <u>EL TALLER UNA HERRAMIENTA EDUCATIVA</u>	
3.1- Fundamentación Teórica	46
3.2- Definición taller educativo	49
3.3- Objetivos de los talleres	50
3.4- Tipos de los talleres	50
3.5- El taller de salud sexual y reproductiva en la UPN	51
3.6- Desarrollo	53
3.7- Resultados	60
3.8- Sugerencias	61
-REFLEXIONES FINALES	63
-BIBLIOGRAFIA	65
-ANEXOS	67

INTRODUCCION

México es un país con una gran diversidad cultural, creencias, costumbres, educación, tradiciones y dialectos entre muchas otras características que son dignas de reconocerse, pero también es un país con muchas necesidades y problemas como el desempleo, desigualdad social, pobreza, discriminación, violencia, rezago educativo, entre otros.

Cada entidad o región tiene sus propias formas de vida así como sus problemas y el caso de la ciudad de México no es la excepción, pues aún cuando es una de las ciudades del país con mayor desarrollo respecto de otras regiones presenta un cuadro con muchas situaciones contradictorias.

Así, al ser el Distrito Federal la ciudad más grande trae consigo grandes y complejos problemas, pues tan solo los niveles de violencia también han aumentado y no sólo en el plano familiar sino en el escolar y social, incluidas en lo que hoy se conocen como redes sociales, entre muchos otros espacios en los que manifiesta el problema.

Por otro lado la falta de oportunidades educativas y laborales han dado lugar a un elevado número de jóvenes en nuestro país que ni estudian ni trabajan, mejor conocidos como los "ninis" quienes oscilan alrededor de los siete millones, lo cual deriva en el surgimiento de nuevas problemáticas.

Así también al aumento en el consumo de drogas y alcohol a edades cada vez más tempranas se le suma el aumento de embarazos no deseados en adolescentes y el contagio de infecciones de transmisión sexual no son la excepción.

Como puede verse estos son sólo algunos problemas, pero existen muchos más y necesidades a resolver lo cual es contradictorio en un mundo tan avanzado tecnológicamente pero en retroceso socialmente.

Las cifras mencionan y la sociedad también manifiesta que el principal problema a resolver actualmente es el relativo a la violencia pero este es un problema tan complejo que se debe atender desde diversos enfoques o campos que van desde lo educativo, psicológico, económico, social y cultural por lo que debe ser atendido de manera constante pero viable en cada uno de los niveles.

Por ello considero que este trabajo puede ser un pequeño paso que puede contribuir al conocimiento de los elementos básicos que se deben tener en cuenta para la conservación de la salud sexual y reproductiva (SSR) y contribuir en la medida de lo posible a la solución de problemas relacionados con la sexualidad; además este trabajo puede ser de gran ayuda para futuras investigaciones que realicen estudiantes interesados en el tema.

En el primer capítulo se explica el concepto de salud sexual y reproductiva con fines a un mayor entendimiento del mismo, también se mencionan los esfuerzos que se han hecho por hablar de temas de sexualidad por diversos medios y también se señalan conceptos o corrientes sobre las que se sustenta el trabajo.

En el capítulo dos se da información básica sobre cada uno de los temas que se abordaron durante la semana que duro el taller.

Desde luego hay temas que son muy extensos como los relativos al Género, Derechos sexuales y reproductivos o la Sexualidad que incluso podría dedicarse capítulos completos para su análisis pero por ahora sólo se dará una síntesis de cada uno de ellos.

En el capítulo tres se mencionan las teorías sobre las que se fundamenta el taller y se explica la forma tal y como se desarrolló el taller de salud sexual y reproductiva con estudiantes de la UPN.

Así también se mencionan los resultados obtenidos en el curso para lo cual se tomaron en cuenta las observaciones hechas por el grupo durante el desarrollo del taller además de las evaluaciones hechas al final del mismo, motivo por el cual se mencionan algunas sugerencias que pueden ser de gran ayuda para la realización de futuros talleres.

CAPITULO 1:

LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Generalmente el ser humano vive en constante represión en cuanto a las expresiones y manifestaciones de su sexualidad es por ello que vive en constante frustración e insatisfacción pues no es libre de ejercer sus pulsiones sexuales, Freud menciona que ello es reprimido sobre todo por el aspecto socio-cultural pues el individuo tiene que sujetarse al cumplimiento de las normas sociales y practicar la sexualidad según el modo permitido en el contexto en que se encuentra.

Sin embargo es importante tener presente que la sexualidad es algo natural en los seres humanos pues Freud en su obra sobre teoría sexual (2002) nos dice que el instinto sexual en los humanos está presente desde el momento que el niño nace y no desde la pubertad.

Así nos dice que desde que nace el niño trae consigo impulsos sexuales que poco a poco se van reprimiendo pero luego se manifiestan y son observables alrededor del tercer o cuarto años de vida.

El niño cuando nace manifiesta primeramente su instinto sexual a través del "chupeteo" pues mediante la succión de la leche materna obtiene placer. Posteriormente el bebé encuentra satisfacción en el chupeteo en una parte de su propio cuerpo, como puede ser el dedo gordo u otra parte de su piel por lo cual se convierte este en un acto o instinto auto-erótico.

Los labios del niño se convierten en una zona erógena, es decir, en una de las partes de la epidermis en la que determinados estímulos provocan una sensación de placer. Al principio obtiene placer al cubrir una necesidad fisiológica que es la alimentación, sin embargo, luego de haber experimentado dicha sensación siente necesidad de repetir la actividad del chupeteo lo cual da lugar al autoerotismo de la zona buco-labial.

Freud dice que cualquier parte de la epidermis puede servir de zona erógena aunque desde luego varias están predestinadas a serlo pero sobre todo la cualidad del estímulo es el que influye en la producción de placer más que la zona erógena misma.

Nos dice que después de los tres o cuatro años de vida los niños presentan manifestaciones sexuales en otras zonas del cuerpo siendo una de ellas la zona anal, de modo que la satisfacción sexual está asociada a la función fisiológica de la defecación. Encuentran excitabilidad de la zona-anal al retardar el acto de la excreción produciéndose así contracciones musculares violentas que a su paso por el esfínter provocan una gran sensación de placer.

Ahora bien, por otro lado, las zonas- genitales son las zonas destinadas a ser de gran importancia. La satisfacción que se presenta en esta área del cuerpo está asociada con la función fisiológica de la micción pero además del contacto con las secreciones ello por los lavados y frotamientos accidentales que se presentan durante la higiene corporal, cuya sensación de placer despierta en los niños un deseo de repetición.

Pero es ya en la etapa de la pubertad cuando se dan una serie de cambios físicos y afectivos que a diferencia de la etapa infantil en donde el instinto sexual tenía como fin el autoerotismo, la obtención del placer independiente de la zona erógena de que se tratase, pues ahora en la pubertad la zona erógena de primacía es la genital.

En el hombre, el instinto sexual se asocia a la función reproductora sobre todo a la descarga de los productos sexuales incluido el placer que ello provoca.

Es en la pubertad que se da el crecimiento de los genitales externos e internos siendo éstos últimos capaces de proporcionar productos sexuales y llevar a cabo la formación de un nuevo ser, productos que son el resultado de la excitación sexual por la estimulación del aparato sexual.

Como puede observarse la sexualidad, el instinto sexual está presente desde el nacimiento y no hasta la pubertad pero es un hecho que está presente durante todos los ciclos de la vida pero a través del tiempo se van reprimiendo dichos instintos ello por razones diversas que como mencionamos en un inicio se debe a cuestiones culturales, que implican una educación determinada tanto en el ámbito familiar, escolar y social.

Por lo anterior es importante llevar a cabo una educación de la sexualidad, continuar con el trabajo que han hecho instituciones y grupos en favor de esta educación pero sin olvidar desde luego que al llevar a cabo dicha práctica educativa se debe considerar de manera integral al individuo como persona con inteligencia pero también con sentimientos y emociones.

1.1 EDUCACION SEXUAL EN AMERICA LATINA

Cardinal (2005) nos dice que terminada la década de los sesenta en este continente surgieron voces que implícita y explícitamente hablaban de cambios en todos los órdenes sociales incluido desde luego el tema de la sexualidad aún en los ambientes de la burguesía.

Aparecieron personajes que predicaron en todas partes la sexualidad, la educación sexual, personajes académicos del área de la medicina y psicología sobre todo del sexo femenino quienes se convirtieron líderes de una causa que para muchos era peligrosa pues todo inició con el tema e instrucción sobre planificación sexual, es decir, fisiología de la reproducción y métodos anticonceptivos.

Esta educación o instrucción se daba de forma superflua, sin embargo también había quienes mantenían un acercamiento más hacia la persona y subrayaban una educación con todos sus elementos. De modo que dichas acciones educativas comenzaron a organizarse y sistematizarse dando lugar a organizaciones como Cresalc, misma que tuvo un papel muy importante en toda América Latina por su forma de pensar y actuar pues para esta organización la educación sexual debía y debe contribuir al desarrollo humano y social. Fue así que este grupo fue en aumento y se enriqueció con aportes de la antropología, sociología, religión, leyes y la educación por lo que dos décadas después al

hablarse de sexualidad podía hacerse de manera abierta que incluso algunos gobiernos del continente hicieron oficial la educación sexual y aunque surgieron otras tendencias esta educación con un enfoque humanista siguió tomando más fuerza hacia los años ochenta.

Ya en los años noventa muchos países de América Latina reconocieron la educación sexual como una necesidad que los gobiernos se interesaron en el tema y se dio entonces un crecimiento de educadores sexuales.

La educación sexual es un instrumento importante para lograr la conservación y el restablecimiento de la salud individual y de la población en general.

Para Calixto (2008) “la educación de la sexualidad tiene como propósito contribuir a que los adolescentes vivan su sexualidad de manera libre, informada y responsable, sin culpa ni vergüenza, disfrutando en plenitud el erotismo, el placer y la vinculación afectiva en un marco de respeto y equidad de género” (p.37)

Es un proceso fundamental mediante el cual se adquieren y se transforman de manera formal e informal, actitudes y valores respecto a la sexualidad en todas sus manifestaciones que van desde los aspectos biológicos hasta los relacionados con la reproducción, el erotismo, la identidad y representaciones sociales ya que ejerce su influencia sobre el comportamiento, criterios, convicciones, motivaciones y actitudes de los individuos en la sociedad.www.prosalud.org.ve/educacion-salud

Por lo anterior y de acuerdo con Orlando (2005) es que, al llevar a la práctica la educación de la sexualidad debe hacerse de manera integral, es decir, no sólo trabajar las “inteligencias” intelectuales sino también las emocionales en las que se incluyen sentimientos, afectos, la convivencia y la sociabilidad pues son fundamentales para el crecimiento armónico tanto de mujeres como de hombres.

1.2 EDUCACIÓN SEXUAL EN MÉXICO

Arteaga (2002) realizó una investigación sobre los debates que sucedieron en torno a la educación sexual en México en el periodo de 1906 a 1946. Así nos menciona que el problema de impartir esta educación en las escuelas va más allá de la negativa de impartir contenidos sobre la fisiología y reproducción del cuerpo humano, esto es, tocar el tema de la sexualidad humana se extiende al campo de lo simbólico, es decir, las relaciones entre los géneros, la política y el poder.

Por lo anterior es que se han observado miradas distintas respecto a la sexualidad tanto en los libros de texto, manuales de instrucción, etcétera durante dicho periodo.

Una de estas miradas es la mentalidad conservadora cuyo discurso está ligado al religioso pues su postura defiende el patriarcado, por lo tanto las relaciones de género son excluyentes.

Para esta mentalidad el ser y comportarse se fundamenta en la naturaleza y voluntad divina por lo que el hombre está obligado a la obediencia y el orden divino, de no ser así surge el hombre pecador para quien sólo existe la muerte.

En cuanto a la sexualidad humana los partidarios conservadores regulan el amor y el erotismo e incluso lo reprimen para mantener y perpetuar las buenas costumbres y la gente decente.

La familia se organiza a partir del modelo ejemplar, la mujer obedece y procrea y el hombre provee, la escuela por su parte se encarga de apoyar el ordenamiento de modo que respecto a la sexualidad guarda silencio.

Otra mentalidad que ha existido durante este periodo es la Eugenesia o "La ciencia" mediante la cual se interviene en la intimidad humana controlando la experiencia de la sexualidad y el erotismo.

La eugenesia es una ciencia que surgió a principios del siglo XX en Inglaterra 1865 cuya mentalidad es la reproducción de una sociedad sana y moral cuyos individuos fueran fuertes y bellos a fin de evitar la procreación de seres degenerados. Busca mejorar la especie humana a través de la herencia humana apoyándose en la educación sexual de niños y adolescentes.

Lamentablemente aunque es una mentalidad con bases en el pensamiento positivista es a su vez intolerante, racista, misógina y homofóbica.

Una tercer mirada es la Coeducación cuyo teórico principal es Augusto Bebel quien se preocupó por la posición de la mujer en la sociedad, para él no era natural el lugar que los conservadores le daban por ello consideró necesario impartir educación sexual a niños y niñas apoyándose en la "escuela nueva" surgida en Inglaterra. Consideraba que instruir a ambos en cuestiones sexuales mejoraría las relaciones entre ambos géneros y fue así que apareció la coeducación.

Con esta nueva educación se demostró la igualdad intelectual y física de ambos géneros además de que con ello la mujer sería independiente, no sería dominada o explotada por lo que tendría participación política, libertad sexual y no se limitaría a la procreación y cuidado de los hijos.

Como vemos estos son los principales pensamientos que dominaron durante el periodo mencionado.

Así Arteaga menciona que durante la revolución mexicana se requirió de programas educativos liberadores con objetivos precisos para el cambio individual y colectivo. Se necesitaba una escuela laica que aboliera las diferencias sociales con bases científicas además de formación en valores.

La educación habría de permitir la reflexión sobre la realidad mediante la "escuela moderna", así también la revolución trajo nuevas miradas sobre cuestiones sobre

sexualidad que habían permanecido ocultas de modo que la educación sexual se inicia según Calixto (2008) en los años 1912-1913 en la Universidad Popular Mexicana a través de ciclos de enseñanza sobre el tema, posteriormente las primeras en hablar del tema fueron las feministas yucatecas en 1916 quienes a pesar de ser criticadas y descalificadas proponían la liberación femenina mediante la educación para cambiar la tradición de que la función de la mujer es la reproducción y cuidado de los hijos.

Las voces de estas mujeres que hablaron en el Primer Congreso Feminista tuvieron eco y la educación sexual se asumió como tarea de estado aunque en la práctica los cambios no se dieron con profundidad pues en realidad continuo imperando la mentalidad conservadora.

Arteaga (2002) menciona que en los años treinta estuvo Narciso Bassols al frente de la Secretaría de Educación y existía el movimiento científico llamado eugenesia el cual estaba asociado al darwinismo y las leyes mendelianas de la herencia cuya finalidad es mejorar las cualidades de las nuevas generaciones y evitar la reproducción de seres degenerados.

En México existía una Sociedad Eugénica la cual solicitó a Bassols se implantara la educación sexual por vez primera bajo los principios de la eugenesia, sin embargo, ello no fue tan fácil ante la negativa de grupos conservadores entre ellos la Unión Nacional de Padres de Familia, una de las organizaciones más poderosas dentro del sector educativo.

Al final se logro implantar la educación sexual en las escuelas públicas desde tercer año de primaria hasta tercero de secundaria debido a los resultados de una encuesta realizada por la SEP, aunque fueron los maestros y maestras quienes pagaron los costos de los ataques por parte de las madres de familia quienes protestaron de manera drástica provocando la suspensión de este primer programa educativo en las escuelas.

Posteriormente con la llegada de Lázaro Cárdenas se excluyó del plan sexenal la educación sexual y se sustituyó la educación laica por la educación socialista.

Desde luego a esta educación se manifestaron en contra la iglesia, padres de familia y jóvenes por considerar el advenimiento de la coeducación, es decir, la enseñanza mixta, de niñas y niños dentro del mismo salón de clases que a su vez implicaría desintegración de la familia.

Sin embargo y a pesar de todo la educación socialista para quien la educación técnica era primordial también trajo consigo un cambio en el sitio que tenían las mujeres quienes de tener lugar solo en el hogar y la maternidad, ahora tenían la oportunidad de estudiar y trabajar.

En los años cuarentas llega al poder el Presidente Manuel Ávila Camacho quien se declaraba católico pero hacía énfasis en gobernar para todos.

En el ámbito educativo la Unión Nacional de Padres de Familia era la fuerza católica más importante junto con la Unión Nacional Sinarquista y el Partido Acción Nacional para quienes la educación socialista, la coeducación y la educación sexual debían

desaparecer y de esta forma retornar a la libertad de enseñanza así como a la intervención de los padres de familia en la toma de decisiones acordes con las costumbres del pueblo mexicano.

Por lo tanto con Jaime Torres Bodet secretario de educación en 1946 se reforma el artículo tercero eliminando así la educación socialista, sus contenidos y la coeducación.

Los grupos conservadores no permitían se hablara de la sexualidad por lo que se dio lugar a la escuela unisexual, es decir, la separación del alumnado en dos planteles, lo cual no fue posible pues niños y niñas al final compartían las mismas aulas, ello por cuestiones presupuestales. Y por otro lado en cuanto al tema de la sexualidad humana dejó de tocarse en los discursos educativos en los siguientes treinta años aproximadamente.

Calixto (2008) menciona que es hasta la década de los setenta cuando se dan las condiciones para el desarrollo de la educación de la sexualidad. Así en 1970 mediante la Reforma Educativa se incorporaron contenidos de educación sexual a las escuelas primarias y secundarias, aunque solo fueron contenidos con una orientación biologicista sobre reproducción animal y humana.

En 1978 se realizaron algunas innovaciones a los libros de primer y segundo grados de primaria siendo hasta 1980 -1981 que se incorpora la educación para la salud en la que se incluyeron temas sobre crecimiento y desarrollo de los seres vivos.

En cuanto a la educación secundaria en 1974 se incluyeron en biología y ciencias naturales temas sobre educación sexual aunque muy limitados reducidos a la fisiología y anatomía, siendo hasta el año de 1993 que se incluyeron aspectos sociales y psicológicos de la sexualidad humana.

Como puede observarse la educación sexual es un tema que siempre ha causado controversia por cuestiones políticas, de poder, culturales y de relaciones de género.

Sin embargo, hoy día se han dado avances en materia de educación sexual, se puede hablar de sexualidad de manera más abierta que en épocas anteriores pues actualmente existen diversas opciones a través de las cuales la población puede informarse y tratar temas de sexualidad como son a través de los medios de comunicación, la radio la televisión, internet o mediante cursos, conferencias, talleres y a través de redes que trabajan en el ámbito de la educación sexual a favor del laicismo, organizaciones como Democracia y Sexualidad (DEMYSEX) organización que coordina el Psicoterapeuta José Ángel Aguilar Gil; FEMESS así como diversas ONG's.

También contamos en la ciudad de México con el Instituto Mexicano de Sexología (IMESEX), es el único que ofrece formación profesional en el campo de la sexualidad a través de la Especialización en Sexología Educativa y la Maestría en Sexología Educativa además de Sensibilización y manejo de grupos.

Así podemos ver que la educación sexual en nuestro país no es reciente y aunque constantemente ciertos grupos conservadores han hecho lo posible por evitar que se impartan o den a conocer estos temas, afortunadamente han existido muchos esfuerzos por parte de profesionales, organizaciones o grupos interesados en difundirlos a la

población y tratarlos de manera abierta más allá de la educación que se imparte en las instituciones educativas.

Entre algunos personajes importantes que se han dedicado a la investigación, tratamiento o difusión de estos temas se encuentran por ejemplo:

Susan Pick, investigadora de la Facultad de Psicología (UNAM), Presidenta del Instituto Mexicano de Investigación de Familia y Población, también Doctora en Psicología Social por la Universidad de Londres, ha escrito varios libros de manera independiente y en colaboración con otros especialistas en temas de sexualidad.

Algunos títulos en los que ha colaborado han sido Planeando tu Vida, Yo Adolescente, SIDA, Juventud más allá del éxtasis, Estoy cambiando mi cuerpo, Estoy cambiando (lo que pienso y siento), entre otros. (Pick:1996)

Un ejemplo dentro de los medios de comunicación lo podemos ver con Patricia Kelly periodista y comunicóloga (UNAM) quien se ha interesado en este tema y ha trabajado en varias emisoras de radio como Radio Educación produciendo programas sobre temas de salud y sexualidad, siendo su primer programa especializado sobre sexualidad humana en el año de 1986 con el apoyo de especialistas en el tema.

Para esta comunicóloga es importante que la población cuente con buena información sexual pues de acuerdo a su experiencia ello permitiría dejar de ser repetidores automáticos de mitos sexuales que sólo producen y reproducen inseguridad, temor, enfermedades e incluso infelicidad en las personas.

Otro ejemplo es el de Karina Albarrán, Psicóloga (UAM) Especialista en Sexología Educativa por el IMEXES (entre otros títulos).

Ella ha sido voluntaria del Centro Madre Antonia (ONG) que apoya a las mujeres que se dedican a la prostitución en la zona de la Merced en el Distrito Federal, centro para el que diseñó un Manual de Sexualidad (Albarrán: 2003) para apoyar a esta población pues considera también que tienen derecho a estar informadas además de que lo que aprendan podrán transmitirlo a sus hijas e hijos.

Considera que es importante una educación de la sexualidad en México dado que su deficiencia deriva en comportamientos negativos como son las violaciones a mujeres, abusos sexuales infantiles, contagio de enfermedades sexuales, desigualdad entre géneros, relaciones de poder en la pareja y muchas otras problemáticas que pueden prevenirse si no del todo pero sí en gran medida a través de una educación de la sexualidad.

Un ejemplo reciente es el trabajo que hace Gabriela Rodríguez (Psicóloga) quien con motivo de la Feria Internacional del Libro en el Palacio de Minería (Rodríguez: 2011) presentara el libro Conéctate: Sexualidad para Adolescentes en donde se abordan temas actuales y emergentes como el ciberbullying o ciber-acoso, pornografía, diversidad sexual, interrupción legal del embarazo.

La coautora del libro Gabriela Rodríguez menciona que aunque está dirigido a los adolescentes también es una guía para los padres de familia y los profesores para que puedan abordar estos temas sin miedo por lo que hace la sugerencia de que este libro

pueda llegar a las escuelas con el apoyo de la SEP pues menciona que actualmente se han reducido las campañas sobre el uso de anticonceptivos como el condón por ejemplo y por consiguiente el aumento de embarazos no deseados en adolescentes ha aumentado. Considera que es urgente capacitar a los maestros y padres de familia porque si bien existen programas en radio y televisión que abordan temas de sexualidad, en realidad son pocos los que lo hacen sin frivolidad.

1.3. EDUCACION PARA LA SALUD

Educación para la salud es una expresión que a decir de Rogelia Perea (2004) se usó por vez primera en una conferencia de salud infantil hacia 1919 en Massachusetts, pero es en 1921 cuando se constituye formalmente como una disciplina con el primer programa de educación para la salud.

Es en 1922 que surge la primera organización profesional y hasta el año de 1977 se edita un documento que regula las funciones de los educadores de la salud, quienes se forman en la materia en diversas instituciones desde el nivel bachillerato hasta el doctorado.

La educación para la salud ha tenido muchas definiciones pero puede decirse que su principal finalidad además de prevenir enfermedades es la promoción de estilos de vida saludables, para lo cual ha de centrarse en el desarrollo de actitudes y comportamientos positivos de las personas o grupos para la mejora de su calidad de vida y de la sociedad en general.

Para lograr lo anterior la educación para la salud debe ocupar un lugar preeminente y es necesario que ésta se inicie en la familia y la escuela y las instituciones de salud o instituciones sociales también lo realicen, por ser la salud una responsabilidad individual y social para la solución de los problemas en esta materia.

Ahora bien, dado que la salud es fundamental en todo ser humano y la relacionada con la sexualidad también, considero entonces es este un campo emergente dentro de la educación para la salud, de ahí la necesidad de una educación en salud sexual y reproductiva cuyo concepto o definición es el siguiente.

1.4 ANTECEDENTE DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (SSR)

El antecedente de la SSR se remonta a los años setentas con un movimiento feminista que pedía el derecho de las mujeres a controlar su cuerpo, regulando su sexualidad y capacidad reproductiva sin imposiciones, coerciones o violencia por parte de los hombres, así como la exigencia de que éstos asuman su responsabilidad por el ejercicio de su sexualidad.

Fue en el año de 1994, en la Conferencia sobre Población y Desarrollo en el Cairo Egipto y en 1995 en la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer en Beijing que se retoma esta exigencia y se reelabora la definición sobre salud sexual y reproductiva.

Así se estableció por un lado que la salud sexual es el desarrollo de las capacidades de las personas que les permiten tener una vida placentera, segura y responsable y no se limita sólo a la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, sino que se orienta al disfrute de la vida y de las relaciones personales.

La salud sexual integra la parte física, emocional y social de las personas por medios enriquecedores y positivos para favorecer el amor, la comunicación, la responsabilidad y la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.

Por otro lado se estableció que la salud reproductiva consistiría en el desarrollo de las capacidades físicas, mentales y sociales de las personas en todo lo relacionado con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos que permiten disfrutar de la sexualidad sin riesgo.

Por lo tanto no se reduce a la ausencia de enfermedades en el aparato reproductivo sino a la libertad para tener hijos, cuántos y cada cuánto tiempo, la posibilidad de tener un parto sin riesgos, la posibilidad de tener relaciones sexuales que sean placenteras para ambas personas sin temor a embarazos no deseados, Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el acceso a métodos anticonceptivos y de protección seguros, así como la detección precoz de cáncer de mama, cérvicouterino o de próstata.

En resumen y unificando ambos conceptos se puede decir que la SSR permite abordar todos los aspectos relacionados con la sexualidad, su disfrute y responsabilidad, además de que tiene una orientación preventiva en la que se busca el fomento a la salud, evitando las causas que la ponen en riesgo y fomentando aquéllas que la protegen.

1.5 CONCEPTO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (SSR)

La salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción de cada individuo en un proceso a lo largo de toda su vida. (www.indetectable.org/pages/dersex.htm)

Definición de Salud Reproductiva de la OMS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud reproductiva como una condición de bienestar físico, mental y social en los aspectos relativos al sistema reproductivo en todas las etapas de la vida. La salud reproductiva implica que las personas pueden tener una vida sexual satisfactoria y segura, la capacidad de tener hijos y la libertad de decidir si quieren tenerlos, cuándo y con qué frecuencia. En esta última condición está implícito el derecho de hombres y mujeres de estar informados y tener acceso a métodos de regulación de la fertilidad, de su preferencia que sean seguros,

eficaces, asequibles y aceptables; y el derecho a acceder a servicios de salud adecuados que permitan a la mujer llevar a término su embarazo y dar a luz de forma segura. (<http://es.wikipedia.org/wiki/salud-reproductiva>)

La atención en salud reproductiva se define como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud reproductiva y al bienestar previniendo y solucionando problemas de salud reproductiva. También incluye la atención en salud sexual, cuyo propósito es mejorar la calidad de vida y las relaciones personales y no sólo ofrecer consejería y cuidados relativos a la reproducción y a las enfermedades de transmisión sexual. www.prosaludchile.org/es-salud_y_reproductiva (2010, Noviembre)

Para apoyar este objetivo, el programa de salud reproductiva de la OMS se ha propuesto cuatro metas que sus programas deben cumplir:

- Experimentar un desarrollo y maduración sexual saludables y ser capaz de establecer relaciones equitativas, responsables y sexualmente satisfactorias;
- Alcanzar el número deseado de hijos de manera segura y saludable; y poder decidir respecto de cuándo tenerlos;
- Evitar las enfermedades y discapacidades relacionadas con la sexualidad y la reproducción, y recibir la atención adecuada cuando sea necesario;
- Estar libre de violencia u otras prácticas nocivas relacionadas con la sexualidad y la reproducción.

<http://temasalud.blogcindario.com/2006/09/00001.html> (2011, Febrero)

La salud sexual y reproductiva se puede llevar a cabo mediante diferentes intervenciones como pueden ser la promoción, la información, la orientación y la educación, siendo esta última la más adecuada pues permite la comunicación bidireccional para ampliar conocimientos y entendimiento sobre diversos temas los cuales pueden variar de un nivel escolar a otro o bien según las necesidades específicas de cada grupo o sector de la población en la que se ha de intervenir y para lo cual se puede apoyar por ejemplo en una herramienta pedagógica como lo es el Taller Educativo.

1.6 MODELO UNIVERSIDAD SALUDABLE

El Modelo Universidad Saludable o Universidad Promotora de la Salud es promovido por la Organización Mundial de la Salud y está orientado a integrar la salud como un elemento central de las políticas universitarias y fomentar la creación de ambientes saludables para el estudio, la vida y el trabajo.

El concepto universidades saludables es reciente, es una corriente que consiste en promover estilos de vida saludables e involucra todo el ciclo de la vida de las personas. Se trata de mejorar el bienestar de la comunidad universitaria y a la vez formarlos para que actúen como promotores de la salud.

La universidad como institución mediadora entre la dimensión social y la individual ha de garantizar la educación integral de los educandos promoviendo la salud para formar profesionales también íntegros con capacidad para dar respuesta a necesidades sociales y a su vez elevar la calidad de la educación universitaria mexicana.

Así entonces dado que es una necesidad contribuir a las condiciones de vida de las personas y lograr una sociedad con estilos de vida saludables el campo de la SSR no es la excepción dentro de este modelo y hoy día existen universidades de diferentes países en Latinoamérica que lo han adoptado, países como Argentina, Cuba, Colombia, Chile.

En nuestro país también se ha implementado el modelo en universidades de los estados de Ciudad Juárez o Colima por ejemplo.

En el caso de la Ciudad de México, se ha implementado en la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) Xochimilco, la Universidad Iberoamericana, la UNAM, etcétera mediante la realización de actividades varias como talleres, ferias de SSR, conferencias, mesas redondas, cine, teatro o la exposición de materiales para la promoción de la salud producidos por ONG's.

En el caso de la UPN, se realizan campañas de vacunación y pruebas de detección de cáncer cérvicouterino en el transcurso del año, por lo cual considero es un gran paso y ello encaja dentro del modelo universidad saludable. En el caso del taller intersemestral sobre SSR es también un forma de promover el cuidado de la salud de la comunidad universitaria en general por lo que considero sería conveniente continuar con este tipo de talleres dentro de la institución tanto para la comunidad local como para la regional, es decir para las personas interesadas en el tema.

1.7 CULTURA Y SEXUALIDAD

Gagnon (1980) menciona que a fines del siglo XIX Inglaterra victoriana fue un imperio con un gran poderío que controló la mayor parte del mundo logrando con ello que importantes sectores de la sociedad se hallaran convencidos de que las formas que alardeaban eran las apropiadas, justas y correctas. Fue así que este imperio exportó a todas partes del mundo aspectos de religión, economía así como guiones sexuales desde un punto de vista cristiano de sexualidad los cuales eran impuestos de diferentes formas a los individuos de muchas otras culturas. Se impusieron a las poblaciones hábitos como el cubrimiento del cuerpo, las posturas para el coito y se suprimieron formas alternativas de sexualidad.

Sin embargo, estas prácticas se pusieron en tela de juicio a finales del siglo XIX en Inglaterra y toda Europa pues aparecieron críticas a las inequidades morales y económicas de las sociedades europeas que provenían de los socialistas para quienes la igualdad sexual y paradójicamente la explotación sexual formaban parte de su programas social y económico.

Ante esto antropólogos y sociólogos empezaron a señalar los peligros de cristianizar al mundo pues la intervención social política y económica imperialista estaban destruyendo la integración de otras formas de vida. Es entonces que se dio un debilitamiento de la creencia moralizadora cristiana y con ello el surgimiento de nuevos juicios acerca de cómo las personas tienen que vivir sus vidas sexuales.

Para Gagnon este hecho muestra que los comportamientos y actitudes sexuales son influidos por el momento histórico y el lugar en el seno de una cultura, que existen distintos diseños sociales que se encuentran en las culturas tanto pasadas como presentes, por tanto, existen diferencias en cada una de ellas y en cada cultura domina una conducta sexual misma que desempeña un papel determinado.

Esto significa que existen diversas formas de practicar los actos sexuales de modo que si se comparan unos con otros habrá formas que parezcan menos naturales o correctas lo cual hace difícil juzgar y decidir qué guión o estilo de vida sexual es mejor o peor en cada cultura y más aún si se adentra en las subculturas, en los grupos étnicos e incluso en cada individuo de nuestra propia sociedad.

Es por ello que ante esta realidad cultural debe tomarse en cuenta la gran diversidad de prácticas que se presentan en torno a la sexualidad. Es importante tener en cuenta estos guiones sexuales que nos ayudaran al momento de planear y organizar proyectos pues de ello dependerá el modelo de educación sexual a elegir que de acuerdo con López (2005) puede ir desde la prevención de riesgos relacionados con la salud; o el modelo moral conservador que transmiten las iglesias; el modelo revolucionario que defiende la vida sexual de las personas y la conveniencia de tener actividad sexual placentera; o bien el modelo bibliográfico que permite a las personas organizar su vida sexual siempre y cuando sea compatible con la salud.

CAPITULO 2 :

TEMAS DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Como ya vimos anteriormente es importante contar con una salud sexual y reproductiva lo cual implica tener autocuidado del cuerpo así como el desarrollo y uso de habilidades personales e interpersonales específicas para tomar decisiones de manera independiente y ser responsables de nuestro comportamiento y comunicación efectiva con quienes nos rodean, además de tomar decisiones para prevenir riesgos a la salud y de esta forma no afectar nuestros proyectos de vida y de nuestra pareja.

Ahora bien en este capítulo se dará información básica sobre cada uno de los temas que formaron parte del taller de salud sexual y reproductiva que se llevó a cabo en la UPN.

Es importante decir que los temas que pueden abordarse son diversos y ello dependerá de la población a la que se dirige (sus necesidades), los objetivos que se desean lograr así como el tiempo de que se disponga.

Tuve como base para incluir dichos temas algunos talleres que se han elaborado para otros grupos de mujeres como adolescentes embarazadas o mujeres migrantes, sin embargo, los temas que incluí estaban dirigidos a la población en general de la UPN por considerar que eran de interés para ambos sexos.

De este modo se buscó que al planear la temática del taller se considerara a los participantes de manera integral u holística de ahí que se incluyeran temas que tienen que ver con la parte psico-afectiva de toda persona como son la autoestima y la asertividad, pues considero que si una persona se encuentra bien emocionalmente entonces sabrá cómo pensar, decidir y actuar positivamente en situaciones que se presentan diariamente entre ellas las relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

Otros de los temas que considere necesario abordar era el relacionado con los aparatos reproductores femenino y masculino los cuales forman la parte del aspecto biológico del ser humano y que a mi parecer es importante recordar porque muchas veces todavía existe confusión sobre los órganos que los conforman, además de que se evita hablar de ellos por considerarlos una parte "sucia" del cuerpo y no es así, aunque sí requieren mayor higiene y cuidado y más aún cuando se es una persona sexualmente activa, razón suficiente, pues de lo contrario se corre el riesgo de adquirir enfermedades sexuales como las que se mencionarán más adelante.

Otro aspecto que se toca es el social con el tema del género. Este permite de alguna forma entender que cada persona aún cuando nace en un núcleo familiar determinado en el cual se transmiten valores y educación determinados, existe la posibilidad de que cambien los roles de género que se asignan desde el nacimiento tanto a mujeres como a hombres y ello no hace inferior o superior al sexo femenino o masculino.

Por ello es que también es indispensable tocar el tema de los Derechos Sexuales y Reproductivos pues para empezar hay desconocimiento de su existencia de ahí la necesidad de difundirlos para hacer saber que mujeres y hombres tenemos derecho a disfrutar de una sexualidad sana con responsabilidad sin que por ello se nos juzgue o discrimine.

Sólo conociendo y ejerciendo éstos y otros derechos es como podremos cambiar muchas situaciones de desigualdad en el ejercicio de la sexualidad existentes y porqué no, también en otros ámbitos en donde se limita por ejemplo la capacidad intelectual o física de las mujeres o la capacidad emocional de los hombres, hecho que se reproduce no solo en nuestro país sino en muchas sociedades todo el tiempo ya sea por costumbre, porque así conviene a los gobiernos o porque se tiene miedo al cambio social.

Otro tema que decidí agregar es el referente a los padecimientos que se presentan actualmente con mayor frecuencia en nuestro país tanto en mujeres como en hombres, tal es el caso de los cánceres de mama, cérvicouterino y de próstata. Estos son padecimientos de la salud sexual y reproductiva que deben tenerse en cuenta y por ello se mencionan algunos cuidados que deben tenerse para su prevención.

Desde luego estos son sólo algunos temas que consideré necesarios e importantes además de los que se hablará a continuación pero los temas sobre SSR son diversos como diversos son los grupos y los niveles en los que se puede intervenir pero que como dije antes habrá de tenerse en cuenta sus problemas y necesidades en esta materia.

A continuación se presenta información básica de cada uno de los temas del taller que son los siguientes:

1. Autoestima
2. Asertividad
3. El sexo y el género
4. La sexualidad humana
5. Derechos sexuales y reproductivos
6. Reconociendo mi cuerpo
7. Métodos anticonceptivos
8. Infecciones de transmisión sexual
9. Cáncer de mama
10. Cáncer cérvicouterino
11. Cáncer de próstata

2.1 AUTOESTIMA

La relación entre autoestima y salud se asocia con el hecho de que cuando una persona vive feliz consigo misma tendrá repercusiones positivas en su vida.

Es aprendida a través de los mensajes que nos envían las personas significativas para nosotros desde que somos pequeños como son: la familia, la escuela y la sociedad.

Branden (2007) nos dice que la autoestima es una necesidad humana fundamental que implica la confianza en la capacidad de pensar y enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida así como la confianza en el derecho a triunfar y ser felices.

Así pues toda persona que tenga o desee una autoestima saludable debe contar con una eficacia personal o bien confiar en el buen funcionamiento de su mente para pensar, entender, aprender, elegir, tomar decisiones, así como para entender los hechos reales y para confiar y creer en uno mismo. Debe respetarse teniendo una actitud positiva hacia el derecho a vivir, a ser feliz, a sentir alegría y satisfacción como derechos naturales, además de reafirmar apropiadamente los pensamientos, deseos y necesidades propios.

En resumen "la autoestima es la disposición a considerarse competente para hacer frente a los desafíos básicos de la vida y sentirse merecedor de la felicidad" (Branden,2007:46)

De esta forma si una persona cuenta con los elementos básicos mencionados anteriormente entonces contará con una autoestima saludable que habrá de manifestarse en aquella de manera sencilla y directa a través del rostro, de un ademán, en el modo de hablar y/o moverse:

- En la tranquilidad con que habla de los logros y defectos
- En el confort de la persona al dar y recibir cumplidos
- Al estar la persona abierta a la crítica y reconocer los errores
- Cuando las palabras y los movimientos corporales reflejan tranquilidad y espontaneidad, lo cual significa que la persona no está en guerra consigo misma
- En la armonía entre lo que se dice y se hace
- En la actitud de mostrar curiosidad y estar abierto a nuevas ideas, experiencias y posibilidades de vida.
- En el hecho de que si se presentan sentimientos de ansiedad o inseguridad no puedan intimidar o agobiar a la persona
- En la flexibilidad para responder a situaciones y desafíos sin ver la vida como maldición o fracaso.
- En el bienestar propio al mostrar un comportamiento firme consigo mismo y los demás.
- En la capacidad por preservar el equilibrio y dignidad ante situaciones de estrés.

Así mismo Branden menciona que también se puede observar una autoestima saludable a nivel físico a través de:

- Unos ojos alertas, brillantes y llenos de vida
- Un rostro relajado con un color natural y buena tersura en la piel, un mentón alineado con el cuerpo que se sostiene con naturalidad y una mandíbula relajada
- Unos hombros relajados y rectos
- Unas manos relajadas y sueltas
- Los brazos cuelgan de forma natural
- Una postura carente de tensión, recta y equilibrada
- El paso es decidido pero no agresivo ni recargado

Es importante decir que existen niveles dentro de la autoestima, siendo la alta aquella en donde la persona se siente apta para la vida; en la autoestima mediana la persona se siente con la incertidumbre de cómo es y fluctúa entre estar acertado o equivocado; y la autoestima baja es aquella en donde se siente que es inapropiado para la vida, equivocado como persona.

Desde luego que independientemente de estos niveles que existen en la realidad, el ideal de todo ser humano es tener una autoestima saludable la cual será resultado del uso apropiado de la conciencia, de la habilidad para pensar y la responsabilidad personal.

Aquí algunas claves que nos pueden ser útiles para mejorar la autoestima:

1. No idealizar a los demás.
2. Evaluar las cualidades y defectos.
3. Cambiar lo que no guste.
4. Controlar los pensamientos.
5. No buscar la aprobación de los demás.

6. Tomar las riendas de la propia vida.
7. Afrontar los problemas sin demora.
8. Aprender de los errores.
9. Practicar nuevos comportamientos.
10. No exigirse demasiado.
11. Darse permisos.
12. Aceptar el propio cuerpo.
13. Cuidar la salud.
14. Disfrutar del presente.
15. Ser independientes.

2.2 ASERTIVIDAD

Los primeros escritos sobre este concepto se dieron a finales de los años cuarentas con Andrew Salter (1949) después con Wolpe (1958) quien desarrolló el concepto y es el que se utiliza con mayor frecuencia, aunque en los años sesenta surgieron varios enfoques que estudiaron el concepto.

Así para el enfoque humanista la asertividad es una técnica para el desarrollo de la realización del ser humano.

El enfoque conductista considera que una conducta asertiva o no se aprende durante la observación de modelos o personas significativas.

Un tercer enfoque el cognoscitivista considera que en el adiestramiento asertivo se debe enseñar la diferencia entre asertividad y agresividad, a identificar y aceptar los derechos personales y de los demás, a reducir obstáculos cognoscitivos y afectivos para actuar asertivamente y reducir ideas irracionales como ansiedades o culpas y desarrollar destrezas asertivas.

Luego de estos enfoques surgieron varias definiciones pero la más utilizada es la de Launge y Jakubowski para quienes la asertividad es la capacidad de hacer valer los derechos expresando lo que uno piensa, siente y cree en forma directa, honesta y de manera apropiada respetando los derechos de la otra persona.

Mirta M. Flores (2002) menciona que ésta y otras definiciones se han centrado en la expresión emocional de la autoexpresión basada en los elementos siguientes:

- el individuo tiene derecho a expresarse
- la necesidad del respeto hacia el otro individuo
- las consecuencias del comportamiento sean satisfactorias para ambos miembros de la interacción

Tener una conducta asertiva va a depender del contexto cultural en el que se desarrolle el individuo además de las variables personales y situacionales pero la respuesta siempre estará encaminada a ser socialmente deseable.

Así una persona asertiva se caracteriza por tener:

- . Un estado emocional que propicia una conducta positiva.
- . La capacidad para expresar sus emociones y hacer valer sus derechos respetando los derechos y sentimientos de los demás
- . Una persona que es asertiva sabe pedir lo que desea y negarse a hacer algo que no desea sin hacer uso de sentimientos negativos como la ira, el llanto, la mentira o el chantaje, por el contrario dice o pide lo que desea de manera directa, clara y honesta, sin que por ello nadie se ofenda.
- . Ser asertivo significa defender los derechos propios, expresando lo que uno cree, piensa o siente de manera clara en el momento oportuno, sin caer en la agresividad pero tampoco en la pasividad. Es tener la capacidad de negociación para conseguir lo que se quiere con el beneplácito del otro quien también tendrá beneficios.
- . Ver y aceptar la realidad
- . Actuar y hablar con base en hechos concretos
- . Tomar decisiones por voluntad propia
- . Aceptar aciertos y errores propios
- . Utilizar sus capacidades con gusto sin sentir vergüenza
- . Controlar sentimientos de temor o ansiedad para poder expresarse
- . Saber decir "sí" y "no" en el momento oportuno

2.3 DIFERENCIA ENTRE SEXO Y GÉNERO

Este tema tiene la intención de entender la diferencia entre los conceptos sexo y género.

Así comenzamos diciendo que el concepto de sexo es muy simple pues se refiere a las diferencias biológicas que existen entre hombres y mujeres las cuales son notables por el aparato reproductivo con el que nace cada uno y no cambia pues toda la vida es la misma apariencia.

El sexo se refiere a la apariencia física del cuerpo, los seres humanos simbolizamos un material básico, idéntico a todas las sociedades.

Marta Lamas (2003) nos menciona que aunque lo más común sea que biológicamente los humanos vengan al mundo en dos sexos, (masculino o femenino) en realidad existen más combinaciones o sexos biológicos, resultados de cinco áreas fisiológicas, es decir de: genes, hormonas, gónadas, órganos reproductivos internos y los órganos reproductivos externos.

Así, en la realidad biológica de la sexualidad existen intersexos con una gran variedad de combinaciones de caracteres cuyo punto medio es el hermafroditismo en donde se combina lo femenino con lo masculino.

Y son ejemplo de la multitud de combinaciones los siguientes cinco sexos:

- .mujeres (personas que tienen dos ovarios)
- .varones (personas que tiene dos testículos)
- .hermafroditas (personas en que aparecen al mismo tiempo un testículo y un ovario)
- .hermafroditas masculinos (personas que tienen testículos y caracteres sexuales femeninos)
- .hermafroditas femeninos (personas con ovarios y caracteres sexuales masculinos)

Ahora bien en cuanto al género es un concepto más amplio pues es una construcción social que tiene que ver con lo que se entiende por femenino y masculino. Hace referencia a las actividades que desempeña la mujer, misma que todavía están estrechamente relacionadas con el asistencialismo o el cuidado hacia los demás y en cuanto al hombre las actividades están encaminadas a lo productivo.

Esta categoría de género no es la misma en todo el mundo pues cambia según el tiempo, territorio y cultura determinada de ahí que a través de la historia las funciones o papeles de mujeres y hombres han cambiado pero lo que ha perdurado es el hecho de jerarquizar hombre y mujer quedando ésta última siempre en un segundo plano lejos de una igualdad entre sexos.

Este concepto tiene varios significados y existen muchas teorías que tratan de explicarlo pero es un hecho que el comportamiento de las mujeres y los hombres está mediada por la interacción de instituciones económicas, políticas sociales y religiosas.

Lamas nos dice respecto al género que este concepto o categoría de género es de reciente creación, pero su antecedente se encuentra en Simone de Beauvoir quien escribiera un libro llamado "El segundo sexo" en el cual afirma que la mujer no nace sino que se hace mujer, afirmación que dio lugar a que posteriormente se llevaran a cabo investigaciones feministas.

Así en los años setentas se dio un auge del feminismo, movimiento que construyó sus argumentos políticos basados en la categoría de género, pero hoy día esta categoría ha extendido su uso en las ciencias sociales, por lo que ya no se reduce a ser una categoría exclusiva de las mujeres.

Para Lamas comprender lo que es el género tiene una implicación democrática ya que puede construir reglas de convivencia más equitativas en donde la diferencia sexual puede ser reconocida más no utilizada para establecer desigualdad.

Considera que la categoría de género es una herramienta que puede ayudar a realizar una crítica cultural como el no estar de acuerdo con las representaciones tradicionales de lo justo o lo verdadero lo cual considera está lejano de la situación femenina real y por lo tanto esta crítica ha de llevar a una reformulación del contrato social existente que continúa basado en un arcaico contrato sexual.

Así ambos conceptos pueden resumirse de la siguiente manera:

(Tomado de INMUJERES, 2006)

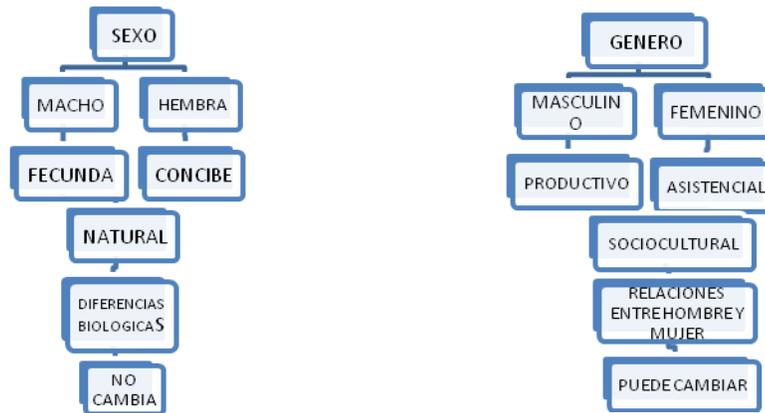


Fig.1

2.4 LA SEXUALIDAD HUMANA

La sexualidad es parte de nuestra personalidad, es la forma en la que los seres humanos nos expresamos de manera integral tanto en los procesos biológicos, psicológicos, sociales y culturales, esta expresión se realiza a través del cuerpo.

La sexualidad se refleja en muchas partes de nuestra vida en muchas que son resultado de experiencias y emociones relacionadas con:

- a) el sexo o las características corporales y funcionales de las mujeres y de los hombres.
- b) el género que se da por las diferencias entre mujeres y hombres derivadas de cuestiones sociales, ideológicas y culturales.
- c) la afectividad o capacidad de establecer relaciones interpersonales es decir, cómo se relaciona el ser humano con la familia, los amigos, la pareja, compañeros, etc.
- d) la reproducción o posibilidad de tener hijos, criarlos, tener sentimientos de paternidad, maternidad, actitudes favorecedoras del desarrollo y educación de otros seres.
- e) el erotismo o placer físico, la capacidad de sentir el placer a través de la respuesta sexual, el deseo de la excitación y el orgasmo.

De igual forma podemos resumir la sexualidad con la figura siguiente en la que pueden observarse cómo los conceptos están estrechamente relacionados unos con otros

SEXUALIDAD

(Tomado de INMUJERES, 2006)

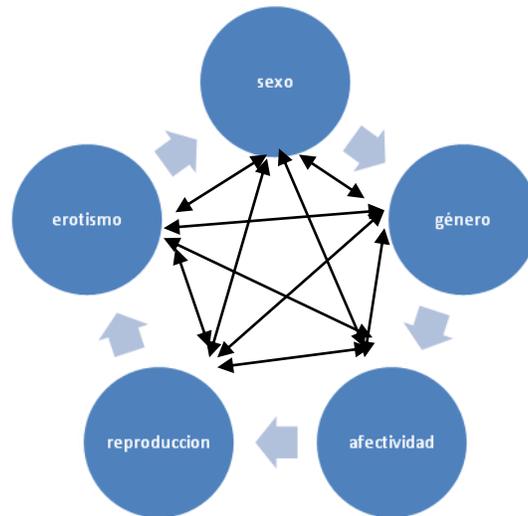


fig.2

Como podemos ver la sexualidad no se reduce solamente al hecho de tener relaciones sexuales como comúnmente se piensa, pues en realidad es un concepto mucho más amplio que se manifiesta de muchas maneras en las personas desde su nacimiento.

La sexualidad se expresa de diversas maneras que van desde el vestir, hablar, comportarse o relacionarse afectivamente con la familia, los amigos, la pareja y con la sociedad en general.

Estas manifestaciones van cambiando en el transcurso de la vida de cada persona pues un adulto por ejemplo, no ha de hablar, vestirse o comportarse igual que cuando era niño o adolescente, sin embargo es un hecho que todo el tiempo ejerce su sexualidad.

2.5 LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Todas las personas tenemos derechos sexuales que nos permiten ejercer nuestra sexualidad con libertad y responsabilidad por ello es muy importante conocerlos pero sobre todo ponerlos en práctica pues ello nos dará la confianza para tomar decisiones conscientes respecto al propio cuerpo y de esta manera evitar abusos por parte de otras personas, abusos tales como maltrato, violación, mutilación, explotación y/o discriminación sexuales.

Los derechos sexuales son derechos humanos universales que están protegidos por la legislación internacional referente a derechos humanos y otros documentos avalados por la Naciones Unidas.

Garantizan la convivencia y la armonía sexual entre hombres y mujeres, entre adultos y menores para que la sexualidad y la reproducción se ejerzan con libertad y respetando la dignidad de las personas permitiendo al ser humano el disfrute de una sexualidad sana responsable, segura y sin riesgos.

Los derechos sexuales son los siguientes:

1-El Derecho a la Libertad Sexual – Hace referencia al hecho de ejercer la sexualidad sin coerción ni explotación en cualquier etapa de la vida.

2-El Derecho a la Autonomía, a la Integridad y a la Seguridad Sexual del Cuerpo- Significa tomar decisiones autónomas sobre la vida sexual con ética personal y social, además del disfrute de los cuerpos sin tortura ni mutilación.

3-Derecho a la Privacidad Sexual- Legítima las decisiones y conductas

4-Derecho a la igualdad sexual- No debe existir discriminación por género, sexo, preferencia sexual, edad, clase social, grupo étnico o religión.

5-Derecho al Goce Sexual- Significa tener goce sexual tanto en el erotismo como en el autoerotismo.

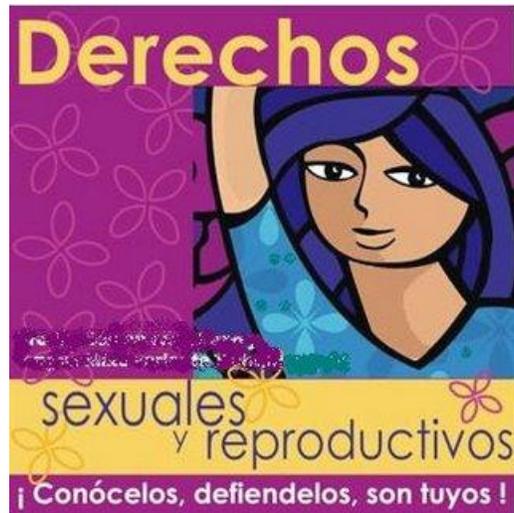
6-Derecho a la Expresión Sexual Emocional- Implica el derecho a manifestar emociones y afectos.

8-Derecho a la Libre Asociación Sexual- Es el derecho a casarse, divorciarse o establecer cualquier otro tipo de asociación sexual.

9-Derecho a la Toma de Decisiones Reproductivas Libres y Responsables- Se tiene derecho a decidir tener hijos o no, al número y espaciado entre cada uno, así como el derecho al acceso de los métodos anticonceptivos.

10-Derecho a la Información Sexual- Debe estar basada en el conocimiento científico y llegar a todas las capas sociales.

11-Derecho a la Educación Sexual Integral-Se debe impartir educación sexual durante toda la extensión de la vida con la participación de las Instituciones educativas, de salud y sociales.



Fuente: www.sersexualidad.blogspot.com (2011, marzo)

2.6 RECONOCIENDO MI CUERPO

Considero que este tema es muy importante, es necesario conocer y reconocer cómo está conformados los sistemas reproductores femenino y masculino para ser conscientes de que forman parte natural del cuerpo humano y no son una parte sucia o prohibida de ser autoexplorada, sino por el contrario es una parte que requiere de cuidados e higiene constantes dada su conformación física así como por encontrarse en una zona que generalmente está cubierta, además si a ello le agregamos que si se es sexualmente activo entonces con mayor razón se deben tener cuidados para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, por ejemplo.

Es necesario el conocimiento de estos sistemas reproductivos así como su funcionamiento aunque por otro lado también considero importante hacer saber que no son los únicos sexos existentes por ser los más comunes y de los que se habla siempre binariamente sino que aunque en menor promedio existen una gran variedad de sexos o intersexos.

Pienso que sí debiera hacerse saber que no sólo existe la dicotomía hombre y mujer sino que biológicamente existen sexos distintos a éstos lo cual es un hecho, que es natural por lo que debe hacerse conciencia de ello.

Por lo pronto se mencionaran los órganos que conforman los sistemas reproductores masculino y femenino de acuerdo con Galetti (2000)

APARATO REPRODUCTOR FEMENINO

Los genitales de la mujer de acuerdo con Galetti (2000) se agrupan en externos e internos, los externos conforman la vulva y son los siguientes:

1. El pubis o monte de venus
2. Los labios mayores
3. Los labios menores

4. El clítoris
5. El meato uretral
6. El orificio vaginal

EL PUBIS O MONTE DE VENUS

Es la zona más visible de la vulva, ubicada en la pelvis, conocida como monte de venus. Tiene forma triangular constituida en su interior por un tejido graso y exteriormente por una piel que se cubre de vello a partir de la pubertad.

LOS LABIOS MAYORES

Los labios mayores o externos son dos pliegues de la piel que protegen la vulva y se recubren de vello, están formados por tejidos grasos con una gran articulación sanguínea.

LABIOS MENORES

También llamados ninfas, constituyen pliegues cutáneos más pequeños que los labios mayores y se localizan en la parte interior de éstos. Los labios menores envuelven el orificio de la vagina y el meato uretral.

EL CLÍTORIS

El clítoris está situado en la parte superior de la vulva debajo de los labios menores. Es un órgano eréctil con una estructura parecida a la de un pene formada por tejido esponjoso y terminaciones nerviosas. Tiene un glande cubierto por un prepucio. La punta del clítoris es la zona más sensible de la mujer y la que proporciona mayor fuente de placer sexual.

EL MEATO URETRAL

Es el pequeño orificio donde termina la uretra y por el que sale la orina. Se localiza entre el clítoris y el orificio vaginal.

EL ORIFICIO VAGINAL

Es el orificio o puerta de entrada a la vagina. Es por donde se introduce el pene en el coito, es también por donde sale la sangre cuando se tiene la regla y por donde pueden introducirse los tampones.

A cada lado del orificio vaginal hay una glándula que lubrica la vagina y la prepara para la penetración.

Ahora bien los genitales internos de la mujer son los siguientes:

1. Vagina
2. Utero
3. Trompas de Falopio
4. Ovarios

VAGINA

Es el órgano de copulación conducto que comunica la cavidad uterina con la vulva. Los tabiques de la vagina son irregulares y muy elásticos facilitando la sensación placentera en el hombre, normalmente estas paredes están juntas pero se separan pero se separan y

se lubrican cuando se produce la excitación sexual, se produce un líquido conocido como flujo vaginal inodoro e incoloro.

UTERO

Órgano en el que se desarrolla el óvulo fecundado durante el embarazo. Su estructura muscular forma una cavidad en forma de pera con la base hacia arriba, recubierto por una mucosa llamada endometrio que aumenta de tamaño durante la ovulación. El útero se comunica con las trompas de Falopio por la parte superior y con la vagina por la inferior.

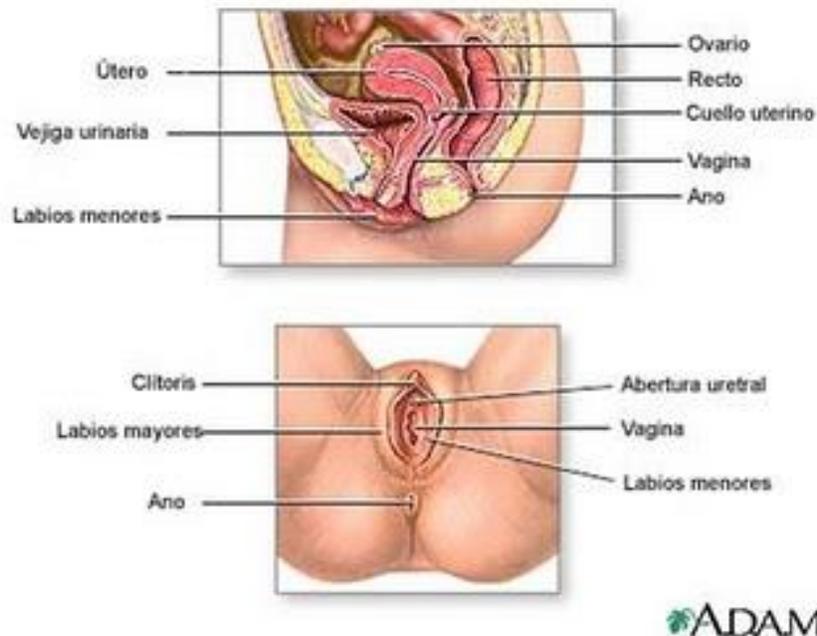
TROMPAS DE FALOPIO

Son dos conductos con una forma más o menos cilíndrica situados uno a cada lado de la base de la matriz que conectan los ovarios con el útero. Es en las trompas donde se produce la fecundación.

OVARIOS

Situados encima del útero con el que se comunican a través de las trompas de Falopio. Parecen almendras por su tamaño y son las glándulas encargadas de producir óvulos y hormonas.

Desde la pubertad y hasta la menopausia se dedican a liberar un óvulo maduro cada 30 días aproximadamente el cual es capaz de ser fecundado por el espermatozoide.



Fuente: www.adaem.zobyhost.com/infoanatomía.html (2011, Marzo)

APARATO REPRODUCTOR MASCULINO

Los órganos que conforman el aparato reproductor masculino son externos e internos, siendo los primeros los siguientes:

PENE

Es el órgano copulatorio del hombre destinado a depositar el semen en la vagina. Se sitúa en la parte anterior de la pelvis y cuando está en estado de reposo es blando y móvil. Se compone de tres cuerpos cilíndricos, dos cavernosos unidos lateralmente que se comunican entre sí y un cuerpo esponjoso muscular.

El cuerpo esponjoso termina en la punta del pene y tiene forma piramidal llamado glándula el cual es una de las partes más sensibles del hombre. En el glándula se abre un orificio por donde desemboca el conducto de la uretra y por donde salen la orina y el semen. La piel que recubre el pene es muy elástica y tiene una zona llamada prepucio la cual recubre el glándula y puede replegarse totalmente para dejar al descubierto el glándula cuando se produce la erección.

ESCROTO

Es una bolsa de piel dividida en su interior en dos cámaras que alojan los testículos, su función es protegerlos. Esta bolsa suele encogerse cuando se expone a temperaturas bajas o en casos de excitación sexual.

Su aspecto es rugoso con una línea en medio parecida a una gran costura, el tono es oscuro y está recubierto de vello.

TESTICULOS

También llamados gónadas masculinas ubicadas debajo del pene entre los dos muslos. Están situados por fuera ya que deben estar a temperatura inferior a la del resto del cuerpo para que puedan funcionar correctamente. Su función es doble, una reproductora, es decir, fabrican las células principales conocidas como espermatozoides; también funcionan como glándulas de secreción interna que producen las hormonas entre ellas la testosterona.

Los órganos internos son:

1. Próstata
2. Uretra

LA PRÓSTATA

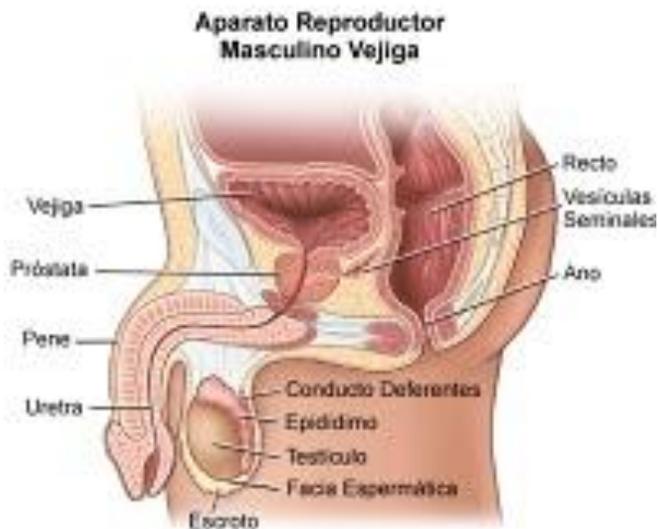
Glándula masculina situada entre la vejiga de la orina, la uretra y el recto. En la próstata confluyen la vía seminal y la urinaria.

A partir del punto de confluencia la trayectoria del semen y la orina por la uretra hacia el exterior es la misma.

La próstata segrega un líquido que junto con los espermatozoides forman el semen.

URETRA

La uretra es el conducto por donde se vierte la orina, pasa por la próstata hasta llegar al glande.



Fuente: www.clinicasabortos.com/reproducción-humana/aparato-reproductor-masculino (2011, Marzo)

2.7 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Los métodos anticonceptivos son los medios que utilizan las mujeres y los hombres con el objeto de evitar la concepción o bien para evitar la transmisión de enfermedades sexuales. INMUJERES (2006)

La mayoría de los métodos anticonceptivos excepto el condón y la píldora del día siguiente se toman o aplican el primer día de la menstruación y se clasifican en los siguientes:

1- MÉTODOS DE ABSTINENCIA

. Método del Ritmo:

Consiste en contar 14 días a partir del primer día de la menstruación y abstenerse de tener relaciones sexuales dos días antes y dos días después de esa fecha (no tener relaciones del día 12 al 16) porque son los días más fértiles.

2 -METODOS DE BARRERA

. Condón Masculino

Es una bolsa de látex que se coloca cubriendo el pene erecto así el semen queda contenido en el condón y no llega a la vagina

Para colocarlo es necesario:

- verificar la fecha de caducidad
- abrir la envoltura con la yema de los dedos
- poner el condón cuando el pene esté erecto
- poner el condón en la punta del pene y desenrollarlo a lo largo de éste hasta llegar a su base
- si se usa lubricante debe ser a base de agua no de aceite porque puede romperlo
- después de la eyaculación el hombre debe retirarse antes de perder la erección, luego cerrar el condón con un nudo y tirarlo al bote
- el condón debe usarse una sola vez

Este método es el único que hasta el día de hoy protege tanto contra embarazos no deseados como de infecciones de transmisión sexual.

3- METODOS INTRAUTERINOS O MECANICOS

Modifican la acidez y consistencia del flujo vaginal para que los espermatozoides no lleguen al óvulo, alteran el movimiento de las trompas de Falopio para impedir que el óvulo llegue al útero y modifican el endometrio para impedir la implantación del huevo.

. Dispositivo Intrauterino (DIU)

Es un dispositivo intrauterino que se coloca durante el periodo menstrual dado que el útero está más abierto. Se inserta con un aplicador y queda sujeto en las paredes del útero además de quedar fuera de éste para comprobar que sigue ahí al paso del tiempo. Es un método de larga duración pero no previene contra enfermedades de transmisión sexual y en algunas mujeres puede causar aumento de sangrado y dolor menstrual.

4- METODOS HORMONALES

Modifican el funcionamiento hormonal; impiden la ovulación; modifican la acidez de los fluidos vaginales; modifican el endometrio para impedir la implantación del huevo.

. Pastillas Anticonceptivas

La primer pastilla se toma el día que inicia la menstruación y se toma una diaria hasta terminar el paquete.

Si el paquete es de 21 días se toma completo, se descansan 7 días y al octavo se inicia con el siguiente paquete independientemente de si se está menstruando.

Si el paquete es de 28 pastillas entonces no hay descanso pues al terminar el paquete debe continuarse inmediatamente al otro día con el siguiente.

. Inyecciones (Ampolletas)

Se aplica el primer día de la menstruación, se aplica una inyección cada mes o cada tres meses según la presentación

. Parche Anticonceptivo

Se coloca un parche el primer día de la menstruación, el segundo se pone a los 7 días, el tercero a los 14, se descansa 7 días y al siguiente se inicia un nuevo paquete (contiene 3 parches).

Se coloca en la piel, puede ser en el brazo, la espalda o la pelvis (en el pecho no porque puede causar cáncer de mama) pero estas zonas deben estar libres de cortaduras, tatuajes, maquillaje, cremas o lociones para una mejor efectividad.

. Implante

Se aplica el primer día de la menstruación en el brazo izquierdo, su duración es aproximadamente de tres años y se retira mediante una pequeña cirugía o abertura en el brazo.

. Anticonceptivos de emergencia

También conocida como píldora del día siguiente, se toma después de haber tenido relaciones sexuales sin protección.

Se toman dos dosis, la primera antes de cumplirse 72 horas de haber tenido relaciones sexuales y la segunda dosis se toma 24 horas después de haber tomado la primera dosis.

Se recomienda no hacer uso constante de esta pastilla como si fuera un método pues puede provocar infertilidad en la mujer.

5- MÉTODOS PERMANENTES

Son operaciones quirúrgicas tanto para mujeres como para hombres, impiden el paso de los óvulos a los espermatozoides para evitar la fecundación.

. Obstrucción Tubular

También conocida como salpingoclasia y consiste en una operación de la mujer en donde se ligan y se cortan las trompas de Falopio para impedir el paso del óvulo.

. Vasectomía

Es un corte que se hace al hombre en los conductos que transportan los espermatozoides desde el testículo hasta el pene.

. Insure

Es un método reciente que se está implementando en instituciones de salud pública como el IMSS, consiste en un pequeño objeto en espiral de cobre que se introduce en las trompas de Falopio.

sífilis; en 1921 se creó el primer dispensario antivenéreo en la Ciudad de México y luego en los estados, además de posteriores campañas contra las enfermedades venéreas en todo el país mediante conferencias, proyección de películas en fábricas y escuelas.

Para 1936 ya había mayor regulación de la prostitución, había registros epidemiológicos de las estadísticas, intensas campañas antivenéreas, mayor conocimiento de las ets en el país(1950); hubo mayor entrenamiento a personal médico y distribución de información a la población.

Hoy día cada estado de la República tiene su propio programa preventivo de estos padecimientos, sin embargo la prevalencia de los mismos se debe a factores como la concentración urbana, industrialización, la migración interna (de los estados a las ciudades), el turismo, además de elementos como la promiscuidad debida al cambio de valores sociales, libertad sexual en mujeres y hombres, la ignorancia, etc.

Hasta aquí mencionamos cómo ha sido la historia de estas enfermedades en nuestro país desde nuestros antepasados.

Actualmente y con el cambio de nominación las its son una serie de infecciones que se transmiten por la presencia de fluidos corporales infectados (semen, líquido pre-eyaculatorio, sangre, fluidos vaginales y leche materna) que están en contacto con una vía de entrada al cuerpo como pueden ser las mucosas y las heridas abiertas.

En nuestro país muchos jóvenes y adultos desconocen estas infecciones según el Dr. Carlos Jesús Conde González Subdirector de Prevención y Vigilancia de Enfermedades Infecciosas del Instituto Nacional de Salud Pública, además, menciona que los riesgos de estos padecimientos están bien definidos dependiendo de cada grupo de edad.

Así en nuestro país hay dos agentes infecciosos que pueden considerarse un problema de salud pública que son: el virus del papiloma humano (vph) y el herpes simplex tipo 2, ambos causados por virus. Estas infecciones han prevalecido entre otros factores debido a que no existen agentes antivirales que las combatan en forma efectiva y por ello se mantienen entre la población en promedio 10 veces más que las infecciones causadas por bacterias como la sífilis, gonorrea, clamidiasis las cuales se han regulado por la existencia de antibióticos para estos padecimientos.

Ahora bien mencionamos algunas características de acuerdo con Pick (1995) de las enfermedades que prevalecen en mayor o menor medida hasta nuestros días y son las siguientes:

SIDA

El sida es una enfermedad causada por el VIH (virus de inmunodeficiencia adquirida), cuyo periodo de incubación es de 6 meses a 7 años aproximadamente luego de adquirir la infección.

Las personas infectadas con este virus son al inicio seropositivos lo cual significa que en su sangre hay anticuerpos contra el virus que pueden o no desarrollar la enfermedad pero sí transmitir el virus.

Es el sida una enfermedad que se adquiere por vía sexual oral, anal, vaginal (por practicar relaciones sexuales sin protección); también se puede adquirir por la transfusión de sangre contaminada, por transplante de órganos infectados; de la madre al feto durante el embarazo o al momento de nacer, por leche materna; y por compartir jeringas contaminadas.

Por lo tanto las personas de alto riesgo son aquellas que independientemente de sus preferencias sexuales o religiosas, tiene una vida sexual activa, requieren transfusiones de sangre y/o comparten agujas para inyectarse.

Los síntomas que presenta una persona que ha desarrollado la enfermedad del sida presenta aumento de infecciones como catarro, resfriados, inexplicables cortadas en el cuerpo que tardan en cicatrizar, además de fiebres, sudores, fatiga crónica, pérdida rápida de peso, tos seca y diarrea persistentes y manchas blancas en la boca.

En el caso de una persona seropositiva estos síntomas se presentan aisladamente contrario a un enfermo de sida que presenta la mayoría de los síntomas al mismo tiempo de manera constante.

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

También llamada papilomatosis causada por el virus de papiloma humano cuyo periodo de incubación es de 1 a 3 meses. Al momento del contagio puede no presentar lesión alguna pero sí ser portador y transmisor de la infección.El vph puede predisponer a la mujer a desarrollar cáncer cérvicouterino.

GONORREA

Es una enfermedad causada por una bacteria cuyo periodo de incubación va de 2 a 10 días después del contacto directo con las zonas infectadas como el ano, la vagina, el pene, los ojos y la garganta.

Los síntomas de haber adquirido gonorrea varía en hombres y mujeres pues en los hombres se presenta ardor o dolor al orinar, además de escurrimiento líquido con pus a través de la uretra de modo que si no se atiende de manera inmediata puede haber inflamación de la próstata.

En cambio e la mujer generalmente no hay manifestación o síntomas de la infección pero en ocasiones puede manifestarse a través de flujo o secreción vaginal de un color amarillo verdoso.

Si no se atienden tanto el hombre como la mujer pueden tener graves problemas como la esterilidad y en el caso de los niños pueden nacer con ceguera total por ello la importancia de acudir al médico pues esta es una enfermedad curable mediante antibióticos.

SÍFILIS

Es una enfermedad causada por una bacteria que se transmite principalmente por contacto sexual y su periodo de incubación es de tres semanas aproximadamente después del contagio por el contacto directo con áreas mucosas como la vagina, la boca, el recto e incluso por rozaduras con una persona infectada, por transfusión sanguínea y de la placenta de la madre al feto.

La sífilis en una primer etapa se manifiesta como una úlcera indolora sin secreción la cual si no se atiende avanza a una segunda etapa donde hay pérdida de cabello y úlceras en la garganta que de igual forma, si no son atendidas después de tres años aproximadamente ya en la etapa tardía, se presentan trastornos de la piel, los huesos el corazón y el sistema nervioso.

Las consecuencias de esta enfermedad derivan en problemas del corazón, daño cerebral, daño en la médula espinal, deformaciones y, en el caso de mujeres embarazadas puede provocar abortos al inicio de la gestación pero en embarazos avanzados puede provocar daños severos al niño como dientes, huesos, nariz e incluso ceguera o sordera.

La sífilis es un padecimiento curable mediante penicilina por lo tanto debe acudir al médico desde el inicio de la presencia de los síntomas mencionados.

HERPES GENITAL

Es una enfermedad causada por un virus cuyo periodo de incubación va de los 3 a los 20 días después del contagio con vesículas o úlceras que están infectadas, las cuales se transmiten por contacto sexual.

Entre los síntomas de la infección se encuentran: ardor en la zona contagiada y en la que posteriormente aparecen unas vesículas de tejido enrojecido que luego se rompen formando así pequeñas llagas húmedas bastante dolorosas. También hay presencia de fiebre, dolor de cabeza e inflamación de los ganglios.

Puede suceder que por años existan complicaciones de esta enfermedad como la aparición de las llagas dolorosas que sanan pero vuelven a aparecer y por otro lado las mujeres que se encuentran en periodo de embarazo corren el riesgo de abortar.

CLAMIDIASIS

Es causada por una bacteria, su período de incubación es de 3 a 12 días. Se transmite vía sexual anal, vaginal, bucal, de las manos a los ojos y en el caso de los recién nacidos éstos se infectan a través del canal del parto.

Los síntomas en la mujer son flujo vaginal y ardor al orinar, en el hombre también secreción uretral y ardor al orinar.

También puede presentarse una úlcera indolora de 3 a 12 días después del contagio pero luego de 4 semanas hay inflamación en los ganglios inguinales que pueden abrirse con secreción purulenta al mismo tiempo con fiebre, náusea y dolor muscular o durante el coito.

Las consecuencias de la clamidia derivan en esterilidad; en hombres hay artritis, inflamación de testículos y en las mujeres afectación de útero, ovarios y trompas de Falopio.

CANDIDIASIS

Esta es una enfermedad causada por un hongo que se transmite por contacto sexual.

En cuanto a los síntomas cabe decir que en los hombres no hay presencia pero en el caso de la mujer si hay presencia de flujo blanco y grumoso además de enrojecimiento y dolor vulvar.

El diagnóstico para la candidiasis se realiza mediante un frotis cultivo de secreción vaginal y su tratamiento es mediante antimicóticos.

LADILLAS

También llamada pediculosis o piojo púbico la cuales causada por diminutos parásitos que habitan en la región vellosa del pubis. Su periodo de incubación es de 1 a 4 semanas y se manifiesta por comezón intensa.

Se contagia a través del contacto sexual, por contacto con camas, ropas, sanitarios y toallas infectadas por otras personas. Como resultado del rascado puede haber infecciones secundarias.

El tratamiento para esta infección consiste en lavar el área con una preparación insecticida que destruya los piojos adultos y sus huevos pero para que haya mayor efectividad debe hacerlo la pareja al mismo tiempo, además de mantener limpias la ropa de cama y toallas de baño.



Fuente: www.docentesenextremadura.wikispaces.com (2011, Marzo)

2.9 CÁNCER DE MAMA

Según información del Instituto Nacional de su Cancerología a través de su página en internet, en México el cáncer de mama fue durante el período de 2004 a 2007 la principal causa de egreso hospitalario en mujeres, convirtiéndose así en la principal causa de muerte por cáncer a partir del 2006 y superando al cáncer de útero.

El cáncer de mama provoca en promedio la muerte de 13 mujeres mexicanas cada día debido a la prevalencia de los factores de riesgo como son, las dietas altas en grasas, el sedentarismo, la obesidad, así como el tener el primer hijo después de los 35 años.

El cáncer de mama es una enfermedad que consiste en la transformación de células de tejido del seno en células malignas que crecen destruyendo este tejido y puede expandirse a otras partes del cuerpo.

El cáncer de seno se manifiesta como un bulto que aparece y al tocarlo se siente duro y con bordes o forma irregular aunque hay tumores que son suaves y con forma regular e indoloros.

Se puede detectar con los dedos, se puede sentir que se desplaza o estar fijo debajo de la piel, además hay dolor, hendiduras en la piel, inflamación en el seno, enrojecimiento secreción por el pezón, descamación de éste o de la piel.

FACTORES DE RIESGO

Los principales factores de riesgo de padecer cáncer de mama son:

- .Ser mujer, aunque los hombres no están exentos de padecerlo
- .Antecedentes familiares, es decir, si una pariente de primer grado tuvo cáncer de mama, el riesgo se duplica
- .A mayor edad mayor riesgo
- .Si se tuvo la primer menstruación a una etapa muy temprana o la menopausia se presentó después de los 55 años el riesgo es mayor
- .Las mujeres que no se embarazaron o las que tuvieron su primer hijo después de los 30 años
- .El consumo prolongado de alcohol y exceso de peso

DETECCIÓN

Se puede detectar mediante la autoexploración la cual ha de realizarse después de haber menstruado pero, en caso de estar en la menopausia, realizarla un día específico de cada mes.

Otra forma es en la revisiones ginecológicas en donde el médico revisa que no haya ninguna irregularidad en las mamas o inflamación en las axilas.

La mamografía es un estudio que deben realizarse las mujeres a partir de los cuarenta años, se explora mediante rayos X para localizar zonas anormales en los senos y consiste en colocar el seno entre dos placas que hacen presión durante unos segundos.

AUTOEXPLORACION DE LOS SENOS

Se debe poner frente al espejo con los brazos caídos a lado del cuerpo

- .Se debe observar la simetría de las mamas y el aspecto de la piel
- .Hay que buscar zonas enrojecidas, bultos y hoyuelos. En los pezones las areolas no deben estar retraídos, cuarteados o hundidos.

Se debe repetir la misma operación pero con los brazos elevados sobre el cuello

- .Observar cuidadosamente
- .Realizar palpaciones haciendo los siguientes movimientos

- a) Con la yema de tres dedos hacer movimientos circulares desde la parte más externa de la mama hasta el pezón
- b) Recorrer el con los dedos en forma de eses de un lado al otro
- c) El tercer paso es desde el pezón hacia afuera comprimiendo un poco el pezón para comprobar que no haya secreción, luego de terminar, explorar la axila para comprobar no haya bultos en esta zona

2.10 CÁNCER CÉRVICOUTERINO (CACU)

El cáncer cérvicouterino es una enfermedad que se desarrolla específicamente en la población femenina. Actualmente se sabe que se está presentando en mujeres cada vez más jóvenes y que viven en países del tercer mundo, lo cual incluye a muchos de los países de América Latina pues según Alonso (2000) tan sólo en zonas de Brasil, Colombia, Costa Rica y México existen las más altas tasas de morbilidad en relación a este mal.

El CaCu es una enfermedad que se asocia con el comportamiento sexual, por ello el área fisiológica en que se desarrolla en la mujer es el cuello uterino el cual forma parte del aparato reproductor femenino. Al respecto, autores mencionan que la mayoría de los casos de cáncer cervicouterino están relacionados con la infección del virus del papiloma humano (VPH) virus que se transmite por vía sexual.

La forma en como comienza este cáncer es asintomática. Se inicia con una lesión leve, la cual si no es atendida se va desarrollando y se transforma en lesión moderada, después en grave y en cáncer in situ. Cabe decir que, estas lesiones pueden ser detectadas a través de la prueba citológica del papanicolau; en el caso de presentar lesión leve, ésta puede tratarse y no continuar su desarrollo, sin embargo en las lesiones moderada y grave existe mayor probabilidad de que avancen hacia un cáncer invasor, etapa en que ya se invaden otros órganos.

Algunos autores mencionan que pueden transcurrir entre 12 y 15 años desde que se presenta una lesión leve hasta que evoluciona a un cáncer invasor. Por lo tanto, existe un tiempo suficiente para realizarse las pruebas de diagnóstico para limitar o eliminar de lleno el problema.

FACTORES DE RIESGO DEL CACU

La mayoría de la literatura coincide en que los factores que influyen de manera determinante en el desarrollo del CaCu están estrechamente relacionados con el comportamiento sexual, mismos que se mencionaron anteriormente.

“Las prácticas sexuales asociadas con un aumento en el riesgo de cáncer de cérvix incluyen el comienzo de la actividad sexual antes de los 18 años y tener múltiples parejas sexuales. Así mismo... el número de parejas sexuales del compañero (o compañeros) también desempeña un papel importante en el desarrollo de la enfermedad. Un historial de infección con virus de transmisión sexual, como el del herpes simple tipo 2 (HSV-2) o el del papiloma humano (HPV, en especial los tipos HPV-16 y el HPV-18), el primer embarazo antes de los 18 años y los embarazos numerosos, también aumentan el riesgo de neoplasia intraepitelial cervical y cáncer cervical invasivo.

Los cofactores asociados con un mayor riesgo son la reducción de los niveles de vitamina A, C y ácido fólico en la dieta, el tabaquismo y el abuso de alcohol" (Shirley, 1999: 199)

Según Disala (2002) en relación al VPH menciona que, desde mediados de la década de los años setenta se sugirió que este era el agente de transmisión sexual que daba lugar a la génesis o bien al desarrollo del CaCu pues actualmente más del 80% de los casos de CaCu está relacionado con este virus el cual es transmitido por el hombre a la mujer a través de las relaciones sexuales sin protección.

De esta forma se menciona que las mujeres de alto riesgo son aquéllas que inician su vida sexual activa en la adolescencia pues tienden a tener un mayor número de parejas sexuales. Además, en esta etapa las estructuras del aparato reproductor femenino son más sensibles porque no han madurado. Por lo tanto, las mujeres adolescentes están más expuestas al contagio de infecciones como el VPH y al desarrollo de CaCu.

PREVENCIÓN DEL CACU

Ahora bien, hasta el momento se ha dicho cómo se transmite, se desarrolla y manifiesta este cáncer pero es importante mencionar que puede prevenirse y por eso actualmente en la mayoría de los países, existen programas de detección oportuna de cáncer cervical, ello incluye a países de primer y tercer mundo pero la diferencia en la eficacia de cada programa depende por supuesto de los recursos disponibles y asignados en materia de salud.

Actualmente la estrategia que a nivel mundial se sigue manejando para la detección oportuna del cáncer es la realización del papanicolau.

"Todas las mujeres que son, o han sido, sexualmente activas o que han cumplido los 18 años de edad, deben someterse a una prueba de Papanicolau y a una exploración pélvica anuales. Una vez que se han realizado 3 o más exploraciones anuales satisfactorias con resultados normales a una mujer, puede reducirse la frecuencia del frotis del Papanicolau, según el criterio de su médico" (Disala: 2002, p.1)

Es un hecho que pedir a las mujeres, en especial a las jóvenes en riesgo, que eviten tener relaciones sexuales, es imposible, pues hoy día, por lo menos en nuestro país, existe una mayor libertad sexual, ya que tanto las como los jóvenes están teniendo su primer relación sexual alrededor de los quince años de edad por lo tanto lo que sí puede hacerse es informar y dar herramientas en este caso a las mujeres para que conozcan las medidas preventivas que pueden tomar en torno a su salud sexual y para evitar el desarrollo de un CaCu.

"La prevención es la estrategia fundamental para erradicar el cáncer cervical... Los programas para adolescentes pueden incluir estrategias como evitar la actividad sexual con penetración del pene en la vagina, o emplear anticonceptivos de barrera para prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual. Para reducir el riesgo de cáncer cervical se recomienda que todas las mujeres limiten el número de parejas sexuales y usen métodos de barrera, como el condón o. Las modificaciones en la alimentación... Incluyen consumir más alimentos ricos en vitamina A y C, y ácido fólico. Además pueden desarrollarse estrategias que prevengan o motiven la cesación del tabaquismo y del consumo de alcohol" (Shirley: 1999, p. 200)

EL PAPANICOLAU (PAP)

Actualmente el PAP continúa siendo la primera prueba de diagnóstico para detección temprana del CaCu en México y en todo el mundo pues aunque hoy día se sabe de una vacuna, todavía no es 100% segura para prevenir la enfermedad, además de que se aplica a mujeres que están en la etapa de la pubertad.

El Papanicolau es un método de detección de cáncer del cuello del útero en etapas tempranas pues en caso de encontrarse células anormales en esta zona entonces puede hacerse un diagnóstico temprano para comenzar un tratamiento y así prevenir la enfermedad.

Los requisitos que deben cubrir las mujeres que se van a realizar la prueba son básicamente tres:

- No haber tenidos relaciones sexuales tres días antes de la prueba
- Realizarse la prueba de tres a cinco días después de haber menstruado (cuando ya no hay residuos de sangrado)
- Acudir bañada y no haberse realizado lavados vaginales de ningun tipo.

En cuanto al procedimiento para la prueba es el siguiente: (INSP:2005)

- 1) La mujer se quita la ropa de la cintura para abajo, se recuesta en una mesa ginecológica especial boca arriba y coloca los pies en unos estribos quedando las piernas separadas
- 2) El personal de salud introduce un espejo vaginal abriendo suavemente la vagina y se toma una muestra de células del cuello del útero
- 3) Finalmente se coloca la muestra en una lámina de cristal para ser analizada con el microscopio

Es importante decir que esta muestra es indolora quizá se siente un pequeño piquete pero nada de gravedad.

Los resultados se entregan de manera posterior a la prueba y en caso de ser negativo entonces se realizará otra prueba al año siguiente, y de salir negativo nuevamente, habrá de realizarse la prueba cada tres años, pero, si el resultado es positivo y se encuentra la presencia de células anormales entonces habrá que realizarse otro estudio llamado colposcopia.

Ahora bien se han mencionado los factores de riesgo de padecer la enfermedad por ello las mujeres que se encuentren en alguna situación de riesgo deben acudir a realizarse la prueba.

2.11 CÁNCER DE PROSTATA

El cáncer de próstata es el segundo tipo de cáncer más común en los hombres después del de la piel. Es un padecimiento que se presenta más frecuentemente en hombres mayores de 50 años y se caracteriza por la presencia de un tumor maligno en esta zona del pene.

La próstata es una glándula del sistema reproductor masculino y está vinculada con el sistema urinario. Dicha glándula segrega parte de la porción de semen o fluido lechoso que transporta los espermatozoides a través del pene durante la eyaculación.

La próstata se ubica detrás de la vejiga donde se almacena la orina y frente a recto, rodea una parte de la uretra en una forma parecida a una rosquilla. Es el conducto que transporta la orina desde la vejiga hacia fuera del cuerpo a través del pene.

Durante la eyaculación la próstata secreta semen a través de pequeños poros que existen en las paredes de la uretra.

El cáncer de próstata es el desarrollo de células malignas dentro de la próstata detectadas en la región posterior cerca del recto pero que pueden localizarse en cualquier lugar de la próstata e incluso fuera de ella como en los huesos y ganglios linfáticos.

Los síntomas del padecimiento son:

- .Dificultad para orinar
- .Chorro débil o goteo
- .Deseos frecuentes de orinar
- .Sangre en la orina
- .Dolor al eyacular
- .Dolor en la cadera
- .Dolor en los muslos
- .Dolor en los testículo

DETECCION: Este tumor se detecta o diagnostica por exploración física de la glándula prostática , por tacto rectal, cuando ha crecido lo suficiente para deformar la próstata.

CAPITULO 3:

EL TALLER UNA HERRAMIENTA EDUCATIVA

3.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

El presente trabajo tiene como base teórica la Pedagogía Social que a decir de Rocío Oscós (2007) es una ciencia social que se enfoca en la práctica educativa que se da fuera del aula cuyas áreas de intervención en Latinoamérica se dan en grupos sociales o comunidades que pueden ser educables en los ámbitos en donde las prácticas educativas están presentes y se desarrollan actividades colectivas para lograr un mejor nivel y calidad de vida.

Los grupos a quienes está dirigida esta pedagogía pueden ser de cualquier edad, es decir, infantes, adolescentes, jóvenes, adultos y personas de la tercera edad, los cuales se integran y conviven en una comunidad determinada.

Siguiendo con Oscós, esta es una pedagogía que como ciencia aún está en construcción pero cumple con los requisitos para ser una ciencia pues tiene su propio objeto de estudio el cual es la educación social no formal o extraescolar que se da en espacios y tiempos distintos a la educación formal, pues se da en una comunidad dada, cuya finalidad es la solución de problemas prácticos para así mejorar su nivel de vida.

En relación a los temas que puede abordar esta nueva ciencia son distintos de la educación no estructurada o formal, así por ejemplo puede abordar temas diversos como la formación ciudadana, la educación desde la perspectiva de género, la participación política, la educación de medios de comunicación, ecología, educación para el trabajo por ejemplo, entre muchos otros que forman parte de la vida cotidiana.

Es importante decir que esta pedagogía social tiene sus orígenes en Alemania siendo su fundador Natorp Paul quien consideraba que la educación de la comunidad debía elevar al hombre a la cima y para ello la actividad educativa debía realizarse sobre la base de la comunidad y no del individualismo que sólo divide la unidad de los grupos provocando tensiones sociopolíticas y desunión social.

HerrmanNohl definió esta pedagogía como aquella educación que no se da en la familia ni en la escuela de ahí que los destinatarios con los que trabajó en su época fueron grupos de obreros y jóvenes.

Con la llegada de Hitler hubo un estancamiento de la pedagogía social durante su mandato pero a la caída de su gobierno, luego de la Segunda Guerra Mundial, hubo una etapa de crisis económica, política, social y emocional en Alemania, situación que dio lugar al surgimiento de la pedagogía social contemporánea misma que continúa hasta el día de hoy.

Un claro ejemplo de modelo educativo basado en esta ciencia es el llevado a cabo por Paulo Freire, pedagogo brasileño quien llegara a ser Secretario de Educación en su país por especializarse en la educación de adultos habiendo hecho uso del método de la educación para la vida o educación libertaria.

Para Freire (1997) lo importante es que los adultos aprendan a leer y escribir pero con su propio proceso partiendo de sus propias experiencias por lo que él llama a esta enseñanza una educación humanizadora en donde lo importante es escuchar al educando dejando así de lado la educación tradicional bancaria que no permite un aprendizaje significativo verdadero en el educando.

Así la pedagogía social y la educación de Freire permiten se dé un vínculo educativo que a decir por Violeta Núñez en Tizio (2003) es aquel que se da entre educador y alumno en tanto uno reconoce al otro como un ser humano del que se espera algo en la medida en que se le muestra o enseña algo.

Desde luego para que se dé dicho vínculo es necesario la existencia de ciertos elementos. Violeta retoma algunos educadores quienes consideran la existencia de elementos básicos que dan lugar al vínculo educativo.

Uno de ellos es Luzuriaga quien menciona que al menos son necesarios cinco elementos y son los siguientes:

- a) La vocación- El mentor debe llevar a cabo la tarea educativa como una misión a la que debe dar su tiempo, lugar e importancia.
- b) La simpatía- Debe haber un interés hacia los alumnos por su educación.
- c) Tener cultura- Poseer cualidades intelectuales, dominio de conocimiento y capacidad para pensar de manera autónoma.
- d) Poseer condiciones estéticas- Tener cualidades de tacto, gracia y humor.
- e) Condiciones morales- Tener una vida social honesta.

Otro de los educadores a quien refiere es Juan Luis Vives quien considera que para darse el vínculo educativo es necesario que el educador tenga aptitud, habilidades, prudencia y carácter adecuado a la ciencia o conocimiento que profesa y tener en cuenta los tiempos y disposiciones de sus alumnos.

Por su parte Alain considera que el vínculo educativo se da al dejar al individuo frente a las dificultades que al final habrá de resolver. Considera que el mentor debe mantener distancia respecto al alumno pues sólo graduara las pruebas y medirá los esfuerzos de este de tal manera que la cultura mediará y producirá sus efectos.

De este modo se pone en manos del individuo su propio aprendizaje pues habrá de resolver las dificultades sin ayuda ajena, es decir, sin la ayuda del educador, sin embargo el sujeto podrá equivocarse y empezar de nuevo porque no urgen ni el tiempo ni las cosas.

Como vemos ver son varios los elementos que dan lugar al vínculo educativo y desde luego a un aprendizaje significativo y en el caso de la pedagogía social y la de Freire podemos decir que la concepción de Alain respecto al vínculo entre maestro-alumno está presente en ambos. Actualmente la pedagogía de Freire se lleva a cabo en muchos espacios siendo uno de ellos el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos y también existen otros en los que se ofrecen e imparten cursos o talleres con temas diversos de interés social, espacios en donde se trata de encontrar solución a problemas reales que se presentan en la sociedad y que las instituciones educativas formales no pueden resolver pero que se viven a diario que inclusive se ven o escuchan en los medios de comunicación como por ejemplo, el aumento de la violencia en los niveles familiar, escolar, social, el desempleo, el aumento de enfermedades sexuales, embarazos no deseados, la discriminación, la desigualdad social, etcétera. Problemas que van en aumento pero que pueden prevenirse y disminuirse en la medida de lo posible a través

de prácticas educativas que permitan a los miembros de comunidades mejorar sus condiciones sociales de vida.

Debido a lo anterior es que el presente trabajo es una manera de tratar de influir positivamente en la atención de uno de los problemas que es necesario atender como lo es la promoción y conservación de la salud sexual y reproductiva, por lo que llevar a cabo este taller de SSR en la Universidad Pedagógica Nacional tuvo como base teórica la Pedagogía Social.

Esta nueva ciencia que como dijimos anteriormente puede estudiar temas que son distintos de los que se tratan en la educación formal. En el caso de la UPN la educación que se imparte es la relacionada con las carreras de administración, sociología, pedagogía, etcétera, por lo tanto el tema de la SSR es un tema distinto que no forma parte de los planes de estudio de ninguna de estas carreras que se ofrecen en dicha institución, sin embargo es posible intervenir mediante esta nueva ciencia y qué mejor manera que hacerlo a través de un taller para abordar el tema dado que es la Universidad un espacio en el cual se desarrollan actividades colectivas que buscan un mejorar el nivel y calidad de vida de las y los estudiantes.

Por otro lado el presente trabajo también está muy ligado a la educación popular dado que busca la transformación del mundo o del entorno en donde se presentan situaciones en las que los educadores tienen la posibilidad de construir una nueva sociedad en la que haya la oportunidad de una vida digna para todos, por tanto es también una opción ética porque se compromete con el ser humano y con la vida tanto individual como colectiva.

Mejía (2004) menciona que la educación popular construye el empoderamiento, el desarrollo en cada persona, sus potencialidades para la construcción de un proyecto social con bases en la vida y la solidaridad para así lograr una confrontación con las verdades únicas que dominan.

Otra característica de esta educación es que parte de la realidad social la cual es diversa como diversos son los sujetos, los contextos, las instituciones, etcétera, por tanto las prácticas educativas se programan de acuerdo a éstos. Construye procesos organizativos que dan cuenta de la forma cómo se construye la organización para enfrentar formas de poder existentes y así construir formas de poder alternativas.

Para la educación popular la cultura es muy importante pues al conocer la vida cotidiana y los procesos de socialización se pueden desarrollar nuevas iniciativas educativas e incluso se puede lograr la producción de nuevos conocimientos a partir de los mismos sujetos con quienes se trabaja, es decir, se crea teoría resultado del diálogo entre los sujetos y sus saberes, de modo que el educador popular no transmite conocimientos sino que se interesa por la creación de nuevos conocimientos.

Otra teoría en la que el trabajo se sustenta en la teoría Socio-histórica de Vygotsky, quien consideraba que la maduración biológica del cerebro no era suficiente para adquirir las funciones psicológicas superiores en los seres humanos sino que éstas sólo se lograban a través de la interacción que establece el individuo con el mundo externo, por la presencia del otro e incluso estando solo mediado por recursos socioculturales como: objetos, espacios, eventos, lenguajes o actitudes socialmente establecidos; por las relaciones que establece con otros seres a lo largo de toda su vida, lo que lo hace un ser humano completo con ideología, historia y cultura.

Así el hombre adquiere funciones mentales superiores a partir de situaciones compartidas y vivenciadas con otros sujetos a través de la construcción de afectos y conocimientos,

en la confrontación de puntos de vista así como en el descubrimiento y creación de nuevos sentidos o significados.

Considera que las personas, sean niños o adultos, al estar en contacto con otros seres, modifican su nivel de desarrollo psicológico actual en un nivel de desarrollo potencial, es decir, que las funciones intrapsíquicas que ya posee el individuo pueden ampliarse (e incluso retroceder) a esto es lo que se conoce como Zona de Desarrollo Próximo (ZDP).

Vygotsky al desarrollar esta noción de la ZDP lo hizo basándose en el proceso de enseñanza-aprendizaje escolar sin embargo, dejó la opción para ser formulada en otros contextos sociales de aprendizaje y desarrollo en los que se llevan a cabo interacciones sociales como sucede en el ámbito familiar, laboral o a nivel comunidad.

(Castorina: 2004)

3.2 DEFINICION DE TALLER

Dado que el tema de este trabajo es el taller de SSR en estudiantes de la UPN es entonces necesario conocer primero qué se entiende por taller, cuáles son sus objetivos y qué tipo de talleres existen.

Así podemos decir que el taller tiene varias definiciones pues en un inicio se reducía a entender como el lugar en el que se hacen reparaciones sin embargo, este es un concepto que se ha extendido a otras áreas siendo una de ellas la educativa.

Al respecto Maya (1996) cita algunas definiciones sobre este concepto que son las siguientes:

“Definimos los talleres como unidades productivas de conocimientos a partir de una realidad concreta para ser transferidos a esa realidad a fin de transformarla donde los participantes trabajan haciendo converger teoría y práctica” (1996:11)

“Un taller pedagógico es una reunión de trabajo donde se unen los participantes en pequeños grupos o equipos para hacer aprendizajes prácticos según los objetivos que se proponen y el tipo de asignatura que los organice puede desarrollarse en un local pero también al aire libre” (1996:12)

“El taller es un ámbito de reflexión y de acción en el que se pretende superar la separación que existe entre la teoría y la práctica, entre el conocimiento y el trabajo y entre la educación y la vida que se da en todos los niveles de la educación desde la enseñanza primaria hasta la universitaria” (1996:13)

Como se puede observar estos son sólo algunas definiciones respecto al concepto de taller pero vemos que todos coinciden en que es un medio en el que convergen teoría y práctica, donde los participantes trabajan en un ambiente de comunicación y reflexión que permite a cada miembro hacer sus propias aportaciones respecto al tema o asignatura de que se trate dado que forma parte de su realidad.

Un taller debe, por lo tanto integrar, tres elementos básicos que son:

- . debe responder a las necesidades y demandas que surgen de la realidad
- . debe ser un proceso pedagógico que ha de centrarse en el desarrollo del alumno o del participante como resultado de la vivencia

. debe haber una relación entre teoría y práctica a través de la interrelación entre el conocimiento y la acción, mediante la reflexión, el análisis de la acción, la teoría y la sistematización.

3.3 OBJETIVOS DE LOS TALLERES

Muchos son los objetivos que pueden lograrse con los talleres pero siguiendo con Maya, estos son algunos de los que considera esenciales y son:

- . Promover y facilitar una educación integral e integrar simultáneamente aprender a aprender a hacer y ser.
- . Realizar una tarea educativa y pedagógica integrada y concentrada entre docentes o facilitadores y alumnos o participantes e instituciones y comunidad.
- . Superar en la acción la dicotomía entre la formación teórica y la experiencia práctica.
- . Superar el concepto de educación tradicional en el cual el alumno ha sido un receptor pasivo y el docente un simple transmisor.
- . Facilitar que los alumnos o participantes del taller sean creadores de su proceso de aprendizaje.
- . Permitir que el facilitador y el participante se comprometan con la realidad social y en conjunto buscar formas eficientes para actuar en relación con las necesidades de esa realidad que se presenta.
- . Crear y orientar situaciones que impliquen ofrecer a los participantes la posibilidad de desarrollar actitudes reflexivas, objetivas, críticas y autocríticas.

3.4 TIPOS DE TALLERES

Existen varios tipos de talleres que se pueden clasificar de la siguiente forma:

SEGÚN EL TIPO DE POBLACION

Este tipo de talleres tienen un nivel de complejidad que depende de a quien vaya dirigido:

- . Talleres para Niños- Es necesario tener un conocimiento de la psicología infantil, de la forma de aprendizaje del niño, cómo construye su conocimiento y cómo se socializa.
- . Talleres para Adolescentes- Conocer el comportamiento psicosocial del adolescente, tener buena dinámica de grupo, técnicas grupales, saber sobre el desarrollo del conocimiento en esta etapa.
- . Talleres para Adultos- Pueden ser padres, familiares, adultos de la comunidad, educadores. Se debe tener en cuenta que el comportamiento psicosocial del adulto es especial por ello se debe tener cuidado en el manejo de los programas, técnicas y estrategias para no herir la susceptibilidad del adulto. Pueden ofrecerse talleres de análisis y reflexión sobre problemáticas familiares de organización, educación y salud, artesanales, etc.

SEGÚN LOS OBJETIVOS Y TEMAS

- . Talleres Institucionales- Son organizados por entidades educativas o de servicios como escuelas o instituciones de salud por ejemplo.
- . Talleres empresariales- Los organizan las mismas empresas para el personal que labora dentro de la misma.
- . Talleres ONG – Son organizados y patrocinados por organizaciones no gubernamentales.
- . Talleres comunitarios – Los organiza la misma comunidad.

SEGÚN EL ESTILO DE DIRECCION

- . Taller Dirigido- El docente o tallerista planifica, organiza, dirige pero no cayendo en el autoritarismo.
- . Taller Autogestionario- Los alumnos son capaces de asumir bajo su responsabilidad y gestión el abordaje del taller.

3.5 EI TALLER SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LA UPN

La idea de realizar un taller sobre salud sexual y reproductiva surgió de entrada por un interés personal de prevenir a mujeres sexualmente activas de contraer Virus de Papiloma Humano (VPH) el cual de no atenderse puede ser causa de desarrollar cáncer cérvicouterino en la población femenina, virus que actualmente junto con la enfermedad del Sida se encuentran en altos porcentajes de contagio entre la población juvenil.

Sin embargo después de considerar que la proyección de un simple video sobre la realización del Papanicolau no sería suficiente para prevenir el contagio de VPH fue entonces que se pensó en realizar un taller que englobara este y otros temas que contemplaran todos los aspectos que deben tenerse en cuenta para una salud sexual completa es decir, tomando en cuenta lo biológico, psicológico y social que son parte inherentes de todo ser humano.

Fue así que con la idea inicial de informar y prevenir sobre el VPH, se convirtió en la planeación de un taller sobre salud sexual y reproductiva el cual incluyó varios temas contemplando los aspectos arriba mencionados.

La población en la que se pensó en un inicio para llevar a cabo el taller eran mujeres que estudiaban en el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos INEA, sin embargo no fue posible dado que las Coordinadoras de Zona a quienes recurrí para obtener los permisos necesarios para la aplicación del mismo argumentaron que sería muy difícil lograr la conformación de un grupo de mujeres que asistiera a una hora determinada al taller dado que, siendo éste un sistema educativo abierto, los adultos no tienen un horario específico para acudir a sus asesorías y lo hacen según sus tiempos se los permiten.

Dada la negativa que se presentó, entonces se buscó otra posibilidad y en el mes de agosto de 2010 mi asesor de tesis el Profesor Mauro Pérez Soza me hizo llegar información sobre una campaña de aplicación de vacunas y realización del Papanicolau a la

comunidad de la UPN, lo cual era una oportunidad por el tema de mi total interés. Fue entonces que no se pensó más y surgió la posibilidad de realizar el taller en la Universidad Pedagógica Nacional dirigido no sólo a la población femenina sino a la población en general para lo cual contamos con el apoyo del Centro de Atención a Estudiantes (CAE) para su difusión.

Es importante decir que desde el momento de la planeación del taller mi asesor de tesis estuvo presente apoyando con comentarios o sugerencias y durante la semana que se llevó a cabo el taller estuvo siempre presente apoyando en la dirección o haciendo intervenciones para comentar o propiciar la participación del grupo en relación a los temas que se abordaban.

OBJETIVO GENERAL DEL TALLER

-Promover desde una perspectiva pedagógica la importancia de la Salud Sexual Reproductiva en estudiantes de la UPN

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Explicar los aspectos biológicos, psicológicos y sociales que conforman la Salud Sexual y Reproductiva
- Qué las y los estudiantes conozcan elementos básicos para la conservación de su salud sexual y reproductiva

TEMPORIZACION DEL TALLER

El taller quedó organizado de la siguiente manera: (ver anexo)

- . Cinco sesiones de dos horas cada una.
- . En cada sesión se tratarían, dos temas.
- . El Taller se llevaría a cabo en la Semana del 17 a 21 de Enero de 2011.
- . El horario que se destinó fue de 12:00 a 14:00.
- . Se impartiría en un Salón Electrónico- (338)

CONTENIDOS DEL TALLER

- .Autoestima y Asertividad
- .Sexo- Género y Sexualidad
- .Cuáles son mis derechos sexuales
- .Reconociendo mi cuerpo (ARF, ARM)
- .Qué método elegir?
- .Infecciones de Transmisión Sexual actuales en México
- .Prevención de cáncer de Mama y de Cérvix
- .Cáncer de Próstata

Es importante mencionar que antes de comenzar el taller se revisó que tanto la PC como el pizarrón electrónico funcionaran correctamente y así evitar atrasos debido a fallas técnicas.

También se contó con el material necesario para la realización del mismo. Se colocó el cronograma de actividades en cartulinas negras y éstas a su vez en la pared del salón,

esto es, junto al pizarrón para que los participantes pudieran ver las actividades diarias a realizar y los tiempos destinados y así tener un mejor control del desarrollo del taller.

3.6 DESARROLLO

El taller de salud sexual y reproductiva cuyo programa establecido con actividades y tiempos específicos (ver anexo 1)

En la práctica no se llevo a cabo tal cual pues los tiempos no fueron suficientes en cada tema para su discusión o debate abierto y lo que sucedió fue lo siguiente:

SESION 1

La primer sesión fue muy importante pues en ella se conoció a los participantes inscritos que de acuerdo al listado del CAE, se registraron veinticinco pero sólo acudieron veintiuno.

Este primer día fue muy activo por todas las actividades que habrían de realizarse de acuerdo al programa iniciando con la aplicación de un cuestionario sondeo (ver anexo 2)

Posteriormente se llevo a cabo la primer técnica grupal para la cual se utilizó un video de Phill Collins (Heatwave) (que previamente se había bajado de Youtube) al final de este cada participante se presentó ante el grupo.

Hecho lo anterior se llevó a cabo la formación de equipos cuya finalidad era que cada uno presentara un tema del taller, de modo que quedaron formados ocho equipos quienes tuvieron la posibilidad de elegir con que compañeros trabajar. Los temas se escogieron al azar para lo cual se enumeraron los temas en papelitos mismos que se metieron en una bolsa de plástico y fueron escogidos por un integrante de cada equipo.

Los equipos quedaron conformados de la siguiente manera:

EQUIPO	TEMA	INTEGRANTES
1	SEXO Y GENERO	CLAUDIA ROSALINDA ELIZABETH
2	SEXUALIDAD	KARLA YAZMIN MIRIAM

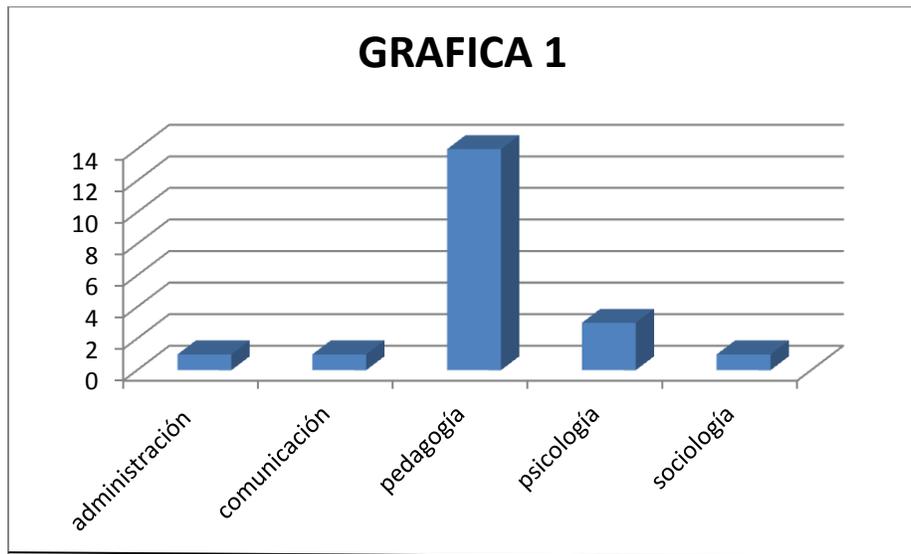
3	DERECHOS SEXUALES	ISABEL TAYDE
4	CONOCIMIENTO DE MI CUERPO	LAURA PATRICIA GUADALUPE
5	METODOS ANTICONCEPTIVOS	FANY FLOR LUZ TANIA LIDIA
6	ITS	SUSANA DANITZA INELVA
7	CANCER DE MAMA Y CERVIX	EDER ARLETT ROSA
8	CANCER DE PRÓSTATA	JESSICA LUIS ROCIO

Luego de haber hecho lo anterior se procedió a la explicación de los objetivos del taller así como los temas a abordar en el transcurso de la semana para lo cual se les entregó un folleto a cada uno de los participantes desde su llegada (ver anexo 3), además de los folletos en fotocopia se proyectó en el pizarrón electrónico el folleto original para un mejor seguimiento por parte del grupo.

A continuación presento los resultados que arrojó el cuestionario aplicado en esta sesión.

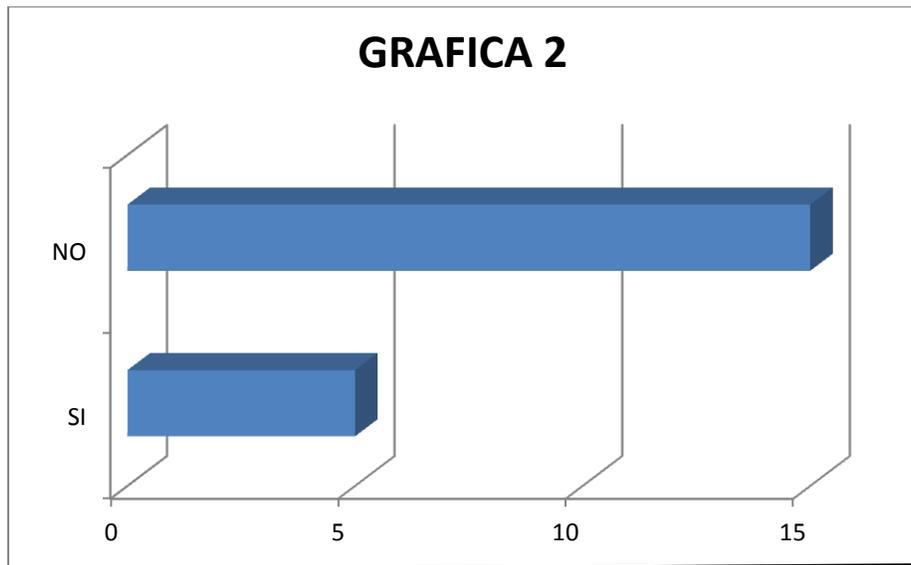
Los resultados que aparecen son sólo de 20 cuestionarios aplicados pues uno de los participantes no entregó pero fue casi el total del grupo y se pudo observar lo siguiente:

Gráfica de las carreras que cursan los participantes del taller



CARRERA	TOTAL
ADMINISTRACION	1
COMUNICACIÓN	1
PEDAGOGÍA	14
PSICOLOGÍA	3
SOCIOLOGÍA	1

Gráfica sobre si habían participado anteriormente en un taller de sexualidad



SI	NO
5	15

-En relación a la pregunta ¿Porqué te interesó inscribirte al taller de SSy R? la mayoría de los estudiantes respondieron de manera abierta que se inscribieron para tener mayores conocimientos sobre el tema de la sexualidad.

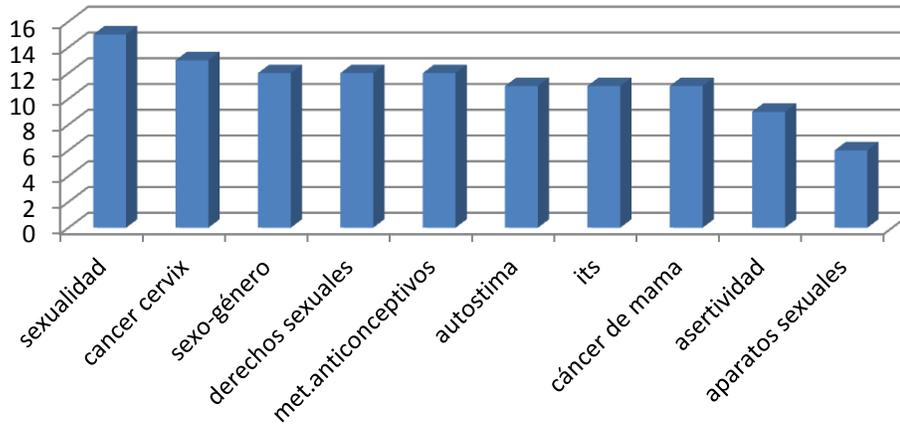
Hubo algunos que mencionaron que por la temática, por ser distinta, además de ser la salud sexual parte integral en la vida del ser humano; otros mencionaron que se inscribieron para conocer nuevas técnicas.

_Sobre la pregunta ¿Qué entiendes por Salud Sexual Y Reproductiva? Para la mayoría de los participantes la salud sexual se refiere al cuidado del cuerpo y la reproducción, sólo algunos mencionaron que es el cuidado en todos los aspectos.

_En cuanto a la pregunta ¿qué esperas del taller? mencionaron que esperaban conocer más sobre los temas de la sexualidad para adquirir nuevos conocimientos o para ampliar los que ya tenían.

_Respecto a los temas de mayor interés o sobre los cuales les gustaría conocer más a fondo la mayoría respondió que el tema de sexualidad era el que más les interesaba y el de menos interés era el relacionado con los aparatos sexuales y reproductivos, ello se puede observar en la gráfica siguiente:

Gráfica 3



TEMA	TOTAL
SEXUALIDAD	15
CANCER DE CERVIX	13
SEXO Y GÉNERO	12
DERECHOS SEXUALES	12
MET. ANTICONCEPTIVOS	12
ITS	11
CANCER DE MAMA	11
ASERTIVIDAD	9
APARATOS SEXUALES	6

Una vez explicado el material mencionado se dio paso un ejercicio por parejas en el cual los participantes debían platicar sobre su autoestima actual así como los factores que hasta el momento habían influido en ello. Luego de haber intercambiado experiencias los compañeros compartieron al grupo lo que habían platicado.

Hasta el momento el tiempo era suficiente entonces se dio pasó a un ejercicio individual para lo cual se les proporcionó a los participantes un material (hoja de papel arcoíris) en la que anotarían de un lado cinco cosas agradables de cada uno (de cualquier aspecto como: su físico, su personalidad, de su trabajo, valores, etcétera) ello con la finalidad de que tuvieran presente lo positivo de cada uno y para lo cual también se les entregó un pensamiento de Virginia Satir (anexo 4) el cual se pegaría en la parte trasera del material.

SESION 2

La segunda sesión marchó de manera distinta a lo previsto en el programa, además para este segundo día dejaron de acudir dos compañeras pero la mayoría se mantuvo por lo menos hasta el día jueves.

Así las actividades iniciaron con la técnica grupal para lo cual se utilizó un video de Celia Cruz (Carnaval) y con ello se logró la participación del grupo.

Posteriormente se pidió a uno de los participantes nos hiciera un breve resumen de lo visto el día anterior. Hecho esto se dio paso a la exposición por parte de las compañeras Claudia, Rosalinda y Elizabeth sobre el tema Sexo y Género, cuya finalidad era diferenciar ambos conceptos, para lo cual hicieron uso de unas figuras pequeñas de cartulina (hombre y mujer) que colocaron en el pizarrón. Aparte presentaron el video "Ahí Vamos". (bajado de Youtube)

Terminada su participación se procedió a tomar algunas opiniones sobre el tema y enseguida las compañeras Karla Yazmín y Miriam tomaron la palabra para presentar el tema de la Sexualidad para ello hicieron uso de de material audiovisual que proyectaron de igual modo en el pizarrón electrónico.

Luego de haber expuesto el tema hubo un tiempo pequeño para algunas precisiones y dudas.

SESION 3

El tercer día comenzó de igual manera con una técnica de integración grupal para lo cual no fue necesario el uso de música porque la técnica requería de cantar una canción sencilla y hacer lo que decía la misma. Nuevamente todo el grupo participó. Terminada esta actividad se hizo un resumen de lo visto el día anterior.

Posteriormente se dio paso a la exposición del tema sobre Derechos Sexuales por parte de las compañeras María Isabel y Tayde. Ambas expusieron el tema con una presentación en Power Point, hicieron énfasis en cada uno de los derechos, ejemplificándolos a la vez que daban la palabra a sus compañeros de grupo para hacer comentarios o responder dudas.

Además de hacer uso de la tecnología presentaron material actual periodístico, es decir, artículos informativos alusivos al tema y también al final presentaron un collage que elaboraron con imágenes de internet.

SESION 4

Como en las sesiones anteriores se comenzó el día con la técnica grupal para lo cual se escogió una música de Robert Milies (Children) la idea era sólo acompañarnos de la música, por error se proyectó la imagen del video que previamente se bajó de Youtube, en realidad la imágenes no venían al caso, sin embargo a pesar de ello se logró la participación del grupo en la técnica.

Terminada la actividad se dio paso al resumen del día anterior y de inmediato se comenzó con la exposición sobre los Aparatos Sexuales y Reproductivos Femenino y Masculino, tema que estuvo a cargo de las compañeras Laura Patricia y Guadalupe quienes para exponerlo presentaron un video sobre los órganos que conforman cada aparato sexual así como sus funciones.

Terminada su participación y por la cuestión del tiempo de inmediato la compañera Tania Lidia procedió a exponer el tema sobre Métodos Anticonceptivos mediante un video informativo con audio y texto pero sin imagen, así mismo entregó a cada uno de sus compañeros material informativo sobre los diversos tipos de métodos existentes.

Terminada su exposición me di a la tarea de complementar el tema con la presentación de algunos métodos anticonceptivos reales como el DIU, el Condón y el Implante los cuales me fueron proporcionados en la clínica número ocho del Seguro Social.

Finalmente para terminar este día las compañeras Susana, Danitza e Inelva presentaron el tema sobre Infecciones de Transmisión Sexual mediante una presentación en Power Point y un video que bajaron de internet.

SESION 5

Finalmente llegó el día cinco del taller el cual también estuvo un poco apresurado porque se verían los temas restantes que eran tres.

Así el día comenzó con una dinámica a cargo de la compañera y profesora Rosa María cuyo ejercicio trato sobre las Infecciones de transmisión sexual y su prevención, luego de haber realizado esto la maestra procedió a exponer ella sola los temas de Cáncer de Mama y Cérvicouterino mediante una presentación en Power Point.

Las exposiciones concluyeron con la participación de los compañeros Mayanin, Jessica y Luis, ellos hablaron sobre el tema del Cáncer de Próstata para ello también hicieron uso de la tecnología, al igual que sus compañeros presentaron un video sobre el tema el cual bajaron de internet y al término de la proyección realizaron un ejercicio de sopa de letras que proyectaron en el pizarrón electrónico e hicieron participar al grupo.

Terminado el trabajo del equipo se procedió a pedirles a los compañeros que realizaran una pequeña evaluación del taller (anexo 5) y un trabajo final en el que pudieran representar lo más destacado del taller, se anexa fotografías de la presentación de los trabajos (anexo 6)

3.7 RESULTADOS DEL TALLER

EL GRUPO

Para la conformación del grupo nos apoyamos en el Centro de Atención a Estudiantes (CAE) de la UPN quien se encargó de la difusión del taller y del registro de los estudiantes al mismo.

Así pues una vez registrado el taller nos dimos a la tarea de conocer el número de alumnos inscritos los cuales de ser ocho a una semana del registro, llegó a un total de veinticinco para el día Lunes 17 de enero de 2011 día en que inició el taller, sin embargo sólo se presentaron veintiún participantes.

Para el día Martes algunas compañeras no regresaron por lo que el grupo quedó en 17 participantes quienes se mantuvieron por lo menos hasta el día Jueves además de algunos compañeros que acudían por invitación de los ya inscritos, pero para el viernes ya sólo se presentaron diez compañeros.

Del grupo podemos decir que de entrada rebasó la cantidad de participantes pues llegamos a pensar que no sería mayor de 10 pero en general fue un buen grupo que aunque por cuestiones de tiempo y las actividades a realizar no hubo muchas posibilidades de que se conocieran en su forma de pensar respecto contenidos abordados, sin embargo se pudo observar una gran participación en cuanto a la preparación y presentación de los temas que se asignaron a cada uno de los equipos formados desde el primer día.

Todos hicieron un gran trabajo pues se tomaron el tiempo para buscar información, organizarla o bien elaborar material extra para presentarlo. Todos hicieron uso del pizarrón electrónico para proyectar sus trabajos, los cuales fueron desde audiovisuales o bien, videos bajados de Internet, presentaciones en Power Point hasta la proyección de un collage de imágenes y una sopa de letras. Hubo quienes además presentaron láminas con material periodístico o bien material en fotocopia que se entregó a los compañeros del grupo.

LAS TECNICAS GRUPALES

Considero que las técnicas para integrar al grupo fueron las adecuadas, aunque en algunos momentos había errores en la dirección pero finalmente se lograba la participación de todo el grupo.

La idea de comenzar cada día con una técnica era para lograr una mayor integración y confianza entre los compañeros, lo cual puedo decir que quizá se facilitó por el hecho de utilizar música cuando fue posible pues por lo menos tres días se acompañó cada técnica con canciones alegres que no sólo pudieron ser escuchadas sino vistas en el pizarrón electrónico, pues gracias al uso del internet se bajó de Youtube dicho material audiovisual.

LOS TEMAS Y CONTENIDOS

Para haber sido este taller un primer acercamiento a los estudiantes de la UPN los temas sobre salud sexual y reproductiva a decir por la mayoría del grupo fueron los adecuados aunque el tiempo en cada uno para su discusión y análisis no fue suficiente.

En relación a los contenidos considero fueron buenos por parte de los participantes pues la información que cada equipo proporcionó fue lo más completa y entendible aunque hubo casos en que por el tema la información fue dada más bien desde plano médico y quizá difícil de entender por los términos que se manejan, pero en general fue buena y mantuvo a todo el grupo interesado e inclusive hubo quienes durante su exposición explicaron, ejemplificaron el contenido y facilitaron la participación de sus compañeros de grupo permitiéndoles la palabra para manifestar dudas, hacer comentarios o aclaraciones.

EL TALLERISTA

Para ser la vez primera en llevar a cabo un taller de esta índole considero que como tallerista hubo desde luego aciertos y errores que permitieron hacer una crítica constructiva del trabajo realizado partiendo desde una autoreflexión y tomando en cuenta comentarios del grupo durante el desarrollo del taller, así como al final del mismo a través de la revisión de un pequeño cuestionario de evaluación.

Lo que resulta de esta experiencia y evaluación por parte de grupo es:

- Debe haber una mejor organización en cuanto a los contenidos y sus tiempos
- Tener un buen conocimiento de los contenidos lo cual implica tener claros determinados conceptos o términos referentes a los temas a abordar
- Se debe en cuenta un tiempo estimado para el análisis y discusión grupal de los contenidos lo cual debe considerar formas prácticas de propiciar y mediar la participación de los asistentes que a su vez requiere de autoconfianza y capacidad de dirección por parte del tallerista
- De preferencia el tallerista debe tener y mantener una apariencia física presentable además de un uso de volumen adecuado al hablar en el transcurso de sus intervenciones y en caso de equivocarse evitar las disculpas ante el grupo, controlar los nervios y continuar con las actividades de manera natural pues ello le da presencia a éste y seriedad e importancia al taller así como a los participantes.

3.8 SUGERENCIAS

Podrían entonces hacerse algunas modificaciones al taller como las siguientes:

- Realizar con anticipación a la organización, un sondeo a la comunidad estudiantil para conocer los temas de mayor interés en relación a la salud sexual y reproductiva

-Sería conveniente contar con la presencia de especialistas en los temas a abordar o en su caso invitados que estén dispuestos a dar testimonio de su experiencia.

-Destinar un tiempo conveniente para la discusión de cada uno de los temas

-Apoyarse en el uso de las nuevas tecnologías pero sin llegar a hacer abuso de las mismas

-Llevar un registro de los puntos más relevantes en el transcurso del taller para al final elaborar un documento con las aportaciones de los asistentes

En relación al tallerista podrían hacerse las siguientes sugerencias:

-Informarse y actualizarse lo más completamente posible sobre los temas a abordar

-Mostrar una actitud de seguridad y confianza a los asistentes para facilitar la participación de los mismos

-Presentarse al taller con una apariencia física adecuada que dé seriedad al trabajo que se realizará

-Utilizar un tono alto al hablar y una postura carente de tensión, que sea equilibrada

REFLEXIONES FINALES

Podríamos decir que este taller aún cuando tiene su fundamentación teórica en la Pedagogía social, en la práctica no se logró concretar del todo pues aunque hubo momentos en que fue posible la participación del grupo para hacer preguntas respecto a los temas, ello estuvo limitado por la cuestión tiempo, dando como resultado que el taller se inclinara hacia un tipo de taller de tipo informativo.

Es claro que un taller sea cual sea la temática a abordar debe dar prioridad a la discusión, al análisis y búsqueda de soluciones a problemáticas reales y más aún si el tema a tratar está relacionado con la sexualidad pues hablar de él resulta más complicado por el hecho de que cada persona cuenta con sus propios esquemas de referencia, sus valores, costumbres, etcétera.

Por lo anterior considero que hablar sobre estos temas ante un grupo sea cual sea la edad o nivel educativo en que se encuentren, implica una gran responsabilidad por parte de quien lo dirige o conduce, implica un dominio lo más extenso y actualizado del tema, así como una gran madurez para tratarlo sin miedo alguno.

A pesar de que el taller no se llevó tal cual como se tenía previsto en su planeación debo decir que hubo algunos aspectos positivos que pueden rescatarse como el gran compañerismo que se dio en el grupo y el interés que mostraron en la preparación y exposición de los temas por parte de cada uno de los equipos que se conformaron.

Pude observar que conocer y hablar de estos temas son siempre una necesidad en las personas aún cuando se trate sólo de estar informado. Desde luego debe tenerse en cuenta que dado los tiempos actuales en que vivimos ante los constantes avances que se presentan en las sociedades, cambios económicos, políticos, tecnológicos, así como en los valores sociales ello implica que al llevar a cabo una educación sexual ya sea en la modalidad de taller u otra, se tome en cuenta que las personas no son solo materia sino emociones y sentimientos por lo que no solo es importante transmitirles conocimientos sino escucharlas.

Debo decir que esta experiencia me ha dejado un gran aprendizaje tanto de lo bueno como de lo malo que se realizó en el taller, siendo por ejemplo el ser consciente de que estar frente a un grupo implica seriedad, una gran responsabilidad en lo que se hace porque lo que uno transmita habrá de influir de una forma u otra en los asistentes o talleristas en su manera de pensar y actuar y ellos al transmitirlo influirán también en otras personas.

Aprendí que impartir un taller implica realizar con anterioridad un trabajo de investigación, de organización y en la práctica, la capacidad para dirigirlo tomando en cuenta que lo más importante deben ser los asistentes, lo que ellos expresen según sus propias vivencias y conocimientos.

Entendí que no es posible tratar demasiados temas en tan poco tiempo y más si se habla de sexualidad que un tema que incluye varios dentro del mismo, por lo que aprendí que debo dominar los temas y centrarme en aquellos que son de mayor relevancia.

También pude conocer que la apariencia física y la seguridad personal tanto para hablar como para moverse son aspectos importantes durante la realización de un taller.

Por otro lado pienso que este tipo de talleres de sexualidad debieran implementarse en todos los niveles educativos, proporcionando una educación de calidad en relación a la SSR la cual ha de estar libre de mitos, prejuicios sociales o ideologías políticas y religiosos.

Considero importante que esta educación sea más abierta pues hoy día la sociedad lo requiere dado que la realidad rebasa por mucho lo que se quiere enseñar a medias o callar en las instituciones educativas sobre todo en la educación básica respecto al tema de la sexualidad lo cual se ve reflejado en problemáticas sociales como son el aumento de embarazos no deseados en adolescentes así como el creciente contagio por infecciones de transmisión sexual tales como el virus del papiloma humano o el VIH/SIDA, además del aumento en los índices de violencia en todos los niveles que van desde lo familiar, escolar y social.

Pienso que aún hay mucho por hacer en relación a la educación sexual y más en un país como el nuestro donde imperan las carencias sociales en educación, trabajo y salud, desigualdad económica, de género y un sin número de problemáticas por atender.

Ahora bien, en el caso de la UPN considero que sería conveniente llevar a cabo este taller en todos los periodos intersemestrales para convertirlo en un proyecto permanente que no sólo atienda a la comunidad universitaria sino que también esté abierta la oferta a personas externas a la institución y que están interesadas en el tema.

Pienso que si tuviera nuevamente la posibilidad de llevar a cabo este taller con seguridad haría énfasis en los temas sobre autoestima, género y derechos sexuales, agregaría el tema de la violencia en todos sus niveles y manifestaciones e incluiría aquéllos que fueran de mayor interés para los asistentes.

Educar en estos temas podría ayudar sino del todo, sí en gran medida a reforzar la personalidad de los participantes y acrecentar su conocimiento respecto a sus derechos en el plano de la sexualidad, hacer saber que es posible ser, pensar, sentir y actuar diferente de la manera como a través de la historia se ha establecido, para de esta manera comenzar a generar nuevas ideas que aterricen en acciones positivas en todo lo relacionado a la Salud Sexual y Reproductiva.

Por otro lado, de seguir preparándome sobre estos temas de sexualidad me gustaría enfocarme también en un estudio más a fondo sobre lo que creen, piensan, sienten y viven los hombres respecto a su rol de género y su sexualidad.

Finalmente pienso que llegar a ser profesionalista, independientemente del campo o área que se ejerza implica un verdadero compromiso y conciencia del trabajo a realizar.

En el caso del pedagogo pienso que tiene una gran responsabilidad pues en gran medida de él depende la educación de los individuos o grupos y hasta generaciones, las cuales han de formarse teniendo como base los proyectos que este profesionalista diseñe.

Realizar este trabajo me ha permitido ver en la práctica que la labor del pedagogo realmente es muy amplia, pues muchos son los espacios, los contenidos e individuos o grupos en los que puede intervenir con fines a una educación de calidad y formación de ciudadanos cada vez más íntegros. (Educar para transformar)

BIBLIOGRAFIA

- Arteaga Belinda (2002) *A gritos y sombrerazos* UPN-Porrúa México
- Branden, Nathaniel (2007) *Los Seis Pilares de la Autoestima*, Paidós México, Buenos Aires, Barcelona
- Calixto Flores Raúl (2008) *Educación de la Sexualidad*, México
- Cardinal de Martín Cecilia *Educación Sexual, Un proyecto humano de múltiples facetas* Edit. Siglo del Hombre Editores Colombia 2005
- Castorina, José Antonio (2004) *Psicología, Cultura y Educación, Perspectivas desde la obra de Vygostky* Edit. Novedades Educativas Buenos Aires
- Díaz de León Calzada Verónica, (2000) *Taller de Sexualidad para Adultos que asisten al Instituto Nacional para la Educación de los Adultos*UPN México
- SEP/INEA *Educación para la Vida ETS*, México 1999
- FermosoPanciano (1994) *Pedagogía Social*, Herder, Barcelona
- Freire Paulo (1997) *Pedagogía del oprimido*. Siglo XXI, México
- Gagnon John (1980) *Sexualidad y Cultura* Edit. Pax México
- Galetti Alicia (2000) *Guía Sexual para Adolescentes* Edit. Juventud Barcelona 2000
- Kelly Patricia, (1999) *Salud sexual para todos* Grijalbo
- Lamas Marta (2003) *La Construcción de la diferencia sexual* PUEG-UNAM México
- López Albarrán Karina, *Manual de Sexualidad, por el derecho a toda mujer a saber* México
- López Sánchez Félix (2005) *La educación sexual*, Biblioteca Nueva, España
- María de Lourdes et. al (1993) *Enfermedades de transmisión sexual y SIDA* SSA, México 1993
- Maya Betancourt Arnobio, (1996) *El taller educativo ¿Qué es?* México 1996
- Flores Galaz , Mirta Margarita (2002) *Asertividad* México
- Orlando R. Martín, Encarnación M. Madrid, *Didáctica de la educación de la Sexualidad* Edit. Sb, Buenos Aires 2005
- Oscós Rocío, (Coord.) (2007) *La práctica Educativa desde la Pedagogía Social 1* Primero Editores México

- Perea Quezada, (2004) *Educación para Salud* Madrid España
- Pick, Susan (1995) *Planeando tu Vida* México/Ariel/Mexfam/Imifap Edit. Pax
- Salud Sexual y Reproductiva de Mujeres Migrantes* INMUJERES 2006
- Sigmund Freud (2002) *Tres ensayos sobre teoría sexual*, Editorial Alianza, Madrid
- Sexualidad, Identidad y Afectividad cómo tratarlas desde la escuela* Edit. Grao, Barcelona 2007
- DIF-UNICEF *Taller de Salud Sexual y Reproductiva para Menores Embarazadas Adolescentes* México 1999
- Tizio Hebe (2003) *Reinventar el vínculo educativo: aportaciones de la pedagogía social y del psicoanálisis* Editorial Gedisa, España

-INTERNET:

- www.psicoterapeutas.com (2010, marzo)
- www.incan.edu.mx (2011, marzo)
- www.cronica.com.mx (2011, marzo)
- www.journalmex.wordpress.com (2011, marzo)
- www.news.sida-aids.org (2011, febrero)
- www.prosalud.org.ve/educación-sexual (2010, noviembre)
- www.indetectable.org/pages/dersex.htm (2010, noviembre)
- <http://es.wikipedia.org/wiki/salud-reproductiva> (2011, enero)
- www.prosaludchile.org/es_salud_y_reproductiva (2011, febrero)
- <http://temasalud.blogcindario.com/2006/09/00001.html> (2011, febrero)
- www.sersexualidad.blogspot.com (2011, mayo)
- www.adaem.zobyhost.com/infoanatomia.html (2011, mayo)
- www.clinicasabortos.com/reproduccion-humana/aparato-reproductor- (2011, marzo)
- www.vallartavive.com/vallartavive.asp (2011, mayo)
- www.docentesenextremadura.wikispaces.com (2011, mayo)

ANEXOS

ANEXO 1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TALLER

ANEXO 1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES- TALLER SSyR

SESION 1- LUNES 17 ENERO

TEMA	OBJETIVO	TECNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO
		APLICACIÓN DE CUESTIONARIO	Cuestionario impreso	20 min 12:00-12:20
PRESENTACION DEL TALLER	Crear un ambiente de confianza entre los participantes	BAILE DE TARJETAS: Cada participante anota su nombre en una hoja de color, se pone el grupo en circulo y al ritmo de una canción van pasando las tarjetas igual en círculo y cuando pare la música cada participante entrega la tarjeta a su dueño el cual se presenta al grupo mencionando sus datos generales y algo que le gusta hacer mucho.	Hojas de color Plumones Grabadora	30 min 12:20-12:50
		FORMACION DE EQUIPOS		10 min

	Dar a conocer los objetivos del Taller	EXPOSICIÓN Dar una breve explicación de los objetivos y temas del taller	Folleto - Temario	20 min 13:00-13:20
AUTOESTIMA		HOJA DE LA AUTOESTIMA: . Por equipos platicar cómo se encuentra nuestra autoestima en este momento y después exponerlo al grupo, explicando en lo personal qué factores han influido en mi autoestima de hoy.		30 min 13:20-13:50
		En una hoja nueva de color anotar cinco cosas que más les gusta a cada participante de si mismos y dar ejemplos reales de ello.	Hojas de color	13:50-14:00
	Conocer definición de autoestima	EXPOSICIÓN:		

SESION 2– MARTES 18 ENERO

TEMA	OBJETIVO	TECNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO
SEXO-GENERO	Mediante la música y el contacto lograr mayor confianza entre los participantes	<p>BAILE DEL COJO:</p> <p>Por parejas tomarse de las manos, cruzarse un pie y bailar al ritmo de la música.</p> <p>Repetir varias veces cambiando de pareja</p>	Grabadora	<p>15 min</p> <p>12:00-12:15</p>
		RESUMEN BREVE- DIA ANTERIOR		
		EXPOSICION: (Del equipo)		<p>20 min</p> <p>12:20-12:40</p>
	Identificar diferencias entre sexo y género	<p>SILUETAS:</p> <p>Formar equipos, a cada uno repartir letreros que colocaran en una figura humana para diferenciar los conceptos sexo y género, al término cada equipo explicará porqué colocaron de tal manera los letreros</p>	<p>Siluetas</p> <p>Letreros</p>	<p>30 min</p> <p>12:40-13:10</p>

SEXUALIDAD		EXPOSICION: (Del equipo)		20 min 13:10- 13:30
	Conocer lo que entienden los participantes sobre sexualidad	COLLAGE: Formar equipos 2 o 3 En una cartulina pegar recortes sobre lo significa la sexualidad y cómo la manifiestan, luego explicarlo al resto de grupo.	Cartulinas Revistas Tijeras Resistol	40 min 13:30-14:00

SESION 3- MIERCOLES 19 DE ENERO

TEMA	OBJETIVO	TECNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Reforzar la confianza en uno mismo y en los demás	<p>AMIGUITA ACERCATE:</p> <p>En parejas cantar lo que dice la canción e ir cambiando de pareja:</p> <p>“Amiguita acércate un abrazo te daré, por aquí por allá una vuelta te daré”</p> <p>(Repetir varias veces, hasta que se hayan dado un abrazo todas las participantes)</p>		<p>15 min</p> <p>12:00 - 12:15</p>
		RESUMEN BREVE- DIA ANTERIOR		
	Conocer cuales son mis derechos sexuales y reproductivos	EXPOSICION: (Del equipo)		<p>20 min</p> <p>12:20 - 12:40</p>
		<p>DRAMATIZACION:</p> <p>Formar equipos y cada uno hará una pequeña representación de un derecho sexual y reproductivo</p>		<p>30 min</p> <p>12:40 - 13:10</p>

<p>CONOCIENDO MI CUERPO</p>	<p>Que las(os) participantes reconozcan su cuerpo</p>	<p>EXPOSICION: (Del equipo)</p>	<p>-Aparatos sexual y reproductivo Femenino y Masculino</p>	<p>20 min 13:10 - 13:30</p>
		<p>CUADRO- MI SEXO</p> <p>Por equipos con plastilina sobre papel cascarón plasmaran lo más completo posible un retrato del aparato sexual y reproductivo, luego lo compartirán con el resto del grupo explicando las partes que lo conforman y lo que significa para ellos</p>	<p>Papel cascaron Plastilina de colores</p>	<p>30 min 13:30 - 14:00</p>

SESION 4- JUEVES 20 ENERO

TEMA	OBJETIVO	TECNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO
METODOS ANTICONCEPTIVOS	Que los participantes se integren y tengan mayor confianza entre sí	<p>DETERGENTE:</p> <p>Dividir a grupo en tres equipos</p> <p>1- Serán la ropa</p> <p>2- Serán las manchas</p> <p>3- Serán el detergente que quite las manchas</p>		<p>25 min</p> <p>12:00-12:25</p>
		RESUMEN BREVE-DIA ANTERIOR		
	Conocer los tipos de métodos y su modo de uso a fin de que puedan elegir el que se adapte a sus necesidades	EXPOSICION: (Del equipo)	Métodos anticonceptivos (reales)	<p>40 min</p> <p>12:30-13:10</p>
ITS	Conocer las principales ITS que se presentan actualmente en nuestro país	EXPOSICION: (Del equipo)		<p>20 min</p> <p>13:10-13:30</p>

		Por equipos los participantes harán una interpretación real sobre el video y la expondrán al grupo	Video- "Ahí vamos" Hojas blancas	30 min 13:30-14:00
--	--	--	-------------------------------------	-----------------------

SESION 5- VIERNES 21 ENERO 2011

TEMA	OBJETIVO	TECNICA Y PROCEDIMIENTO	MATERIAL	TIEMPO
CANCER DE MAMA	Técnica de integración de los participantes	<p>EL NUDO:</p> <p>Formar un circulo, los participantes se toman de la mano y al ritmo de la música comienzan a enredarse sin sentido, una vez que han quedado atorados deberán desenredarse pero igual sin soltarse de la mano.</p>		<p>20 min</p> <p>12:00-12:20</p>
		RESUMEN BREVE-DIA ANTERIOR		
	Que las participantes cuenten con elementos fundamentales para la prevención del cáncer de mama	EXPOSICION: (Del equipo)	VIDEO- "Autoexploración	<p>10 min</p> <p>12:20-12:30</p>

	Conocer el significado que para cada participante tienen sus senos	<p>POESIA A MIS SENOS:</p> <p>En una hoja de color escribir una breve creación literaria dirigida a esta parte del cuerpo femenino.</p> <p>Luego compartirlo con el grupo</p>	Hojas de color	<p>20 min</p> <p>12:30-12:50</p>
CANCER CERVICOUTERINO (CACU) Y DE PRÓSTATA	Que las (os) participantes cuenten con elementos para prevenir y atender oportunamente el cacu y/o de próstata	EXPOSICION: (Del equipo)	<p>Video</p> <p>Folletos-PAP</p>	<p>20 min</p> <p>12:50-13:10</p>
	Despedir el taller	<p>BAILE DEL TALLER</p> <p>Crear coreografía de una canción que el grupo elija, cada participante aportará un paso para el baile de despedida.</p>		<p>40 min</p> <p>13:10-13:50</p>
EVALUACION		APLICACIÓN DE CUESTIONARIO	Cuestionario impreso	<p>10 min</p> <p>13:50-14:00</p>

ANEXO 2

CUESTIONARIO INICIAL

ANEXO 2

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA:

SEMESTRE:

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar?
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más afondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Admón Educativa* SEMESTRE:

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *No*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *Por que nunca he tomado uno*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva? *Cuidar mi cuerpo*
4. Qué esperas de este taller? *Conocer mas de los temas de abajo*
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo? *Todos me interesan*

- a) AUTOESTIMA
- b) ASERTIVIDAD
- c) SEXUALIDAD
- d) SEXO Y GÉNERO
- e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
- f) APARATOS SEXUALES
- g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
- h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
- i) CANCER DE MAMA
- j) CANCER DE CERVIX

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Comunicación* SEMESTRE:

CORREO ELECTRONICO: -

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *SÍ*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *para aprender nuevas técnicas.*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva? *El bienestar físico, psicológico y sexual.*
4. Qué esperas de este taller? *Aprender nuevas técnicas y conocimientos sobre sexualidad.*
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE:

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *no*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *curiosidad por aprender más de mi sexualidad*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva? *higiene, cuidado higiénico y responsabilidad reproductiva*
4. Qué esperas de este taller? *no sé*
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE: *2º*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *No*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva? *S*
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA ✓
 - b) ASERTIVIDAD ✓
 - c) SEXUALIDAD ✓
 - d) SEXO Y GÉNERO ✓
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ✓
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA ✓
 - j) CANCER DE CERVIX ✓

2. Porque me parece que es un tema importante por ~~el momento~~ y que pocas veces lo podemos tomar ya sea por tiempo u otros motivos, pero principalmente para poder conocer un poco más sobre mí.

3. salud sexual y reproductiva sobre los cuidados que debemos llevar a cabo con nuestro propio cuerpo y con nuestra pareja

4. Conocer un poco más sobre el tema y tal vez aclarar dudas.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE: _____
CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE: *2ª*
CORREO ELECTRONICO: _____

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *No*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *Porque el tema me hace interesar*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva? *Cuidarse, respetarse en la sexualidad*
4. Qué esperas de este taller? *Aprender sobre dicho tema*
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

*En realidad todos me parecen temas muy interesantes.
de los cuales creo que hay mucho que aprender, ~~por lo tanto~~*

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Psicología* SEMESTRE: *3º*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *NO*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *Para aprender más.*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller? *aprender más del tema.*
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?

- a) AUTOESTIMA
- b) ASERTIVIDAD
- c) SEXUALIDAD
- d) SEXO Y GÉNERO
- e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
- f) APARATOS SEXUALES
- g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
- h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
- i) CANCER DE MAMA
- j) CANCER DE CERVIX

*3: Querente más y cuidarnos sexualmente ya q' actualmente
no nos preocupamos como deberíamos sobre nuestra salud
sexual.*

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE: Bastida Moreno Luis Felipe
CARRERA: Pedagogía SEMESTRE: 4º
CORREO ELECTRONICO: basmorzito@hotmail.com

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? No
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? Por el prof. Mauro y el tema.
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva? Conocimientos básicos de sexualidad y reproductiva
4. Qué esperas de este taller? Que sea dinámica y significativa
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO *
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, POR FAVOR RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE: *4º*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar?
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

- 1) Si en la escuela
- 2) Porque considero importante y fundamental la educación sexual y conocer estas cuestiones porq la salud es parte integral del ser humano.
- 3) Entiendo por salud sexual y reproductiva todo aquello que concierne a temas de sexualidad e integridad, genero, etc.
- 4) Aprender más sobre el tema y poder transmitirlo a los demás.
- 5) (*Infecciones de transmisión sexual,* Asertividad, *sexualidad,* Cancer de ---) En realidad todos, porq considero todos son fundamentales

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Pedagogia* SEMESTRE: *8vo*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *No*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *Queria algo novedadoso a lo*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX



3- Todos aquellos cuidados que debemos tener referente a la sexualidad

4 Aprender y Conocer sobre todos los temas que se impartiran.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE: *8º*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *Si*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *Me interesa el tema*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA ✓
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD ✓
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS ✓
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ✓
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS ✓
 - i) CANCER DE MAMA ✓
 - j) CANCER DE CERVIX ✓

3. Todo lo que ~~aborda~~ nos habla de la sexualidad y cómo podemos ejercerla de una mejor manera.

4. Conocer más acerca de la salud sexual, aprender aspectos que no conocía.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ,POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE: *8vo.*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *NO*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA ✓
 - b) ASERTIVIDAD ✓
 - c) SEXUALIDAD ✓
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS ✓
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS ✓
 - i) CANCER DE MAMA ✓
 - j) CANCER DE CERVIX ✓

2. Por ser un curso diferente a las demás temáticas

3. Los cuidados y la conciencia que tiene cada individuo respecto a su salud sexual y por la sexualidad responsable.

4. Tener más claridad en qué es la salud sexual y reproductiva.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:
CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE: *8*
CORREO ELECTRÓNICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *Si*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *Me gusto el taller anterior*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

3. Estado de la ser

3: El bienestar de la salud en todos los aspectos que engloba la sexualidad y la reproducción.

4: Dar refuerzo conocimientos previos y que mediante la dinamica conozca más acerca de los temas de sexualidad para un aprendizaje significativo

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Pedagogía* SEMESTRE: *8^a*

CORREO ELECTRÓNICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? ~~SI~~
2. Por qué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

1. ~~(No, esta primera vez)~~ Si, acudí a un taller sobre salud sexual y reproductiva en el zócalo de la Ciudad de México.

2. Por que llevo una clase de sexualidad y me gustaria saber más sobre el tema para complementar mi información y formación como pedagogo

3. Cuidar y proteger tu vida, en todo aspecto ya que la sexualidad está implicado en la vida misma del individuo, pero retomando salud sexual y reproductiva es protegerse al momento de una relación sexual.

4. Que sea entretenido, divertido, que me aporte más conocimiento sobre el tema, etc.. -

5. Autoestima, sexualidad, sexo y género, aparatos sexuales, ~~its~~, métodos anticonceptivos y cáncer de cervix.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *pedagogia* SEMESTRE: *8*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *NO*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

2 NO

3 Porqué creo es importante de saber acerca del tema en la formación de profesionales de la educación

4 El conocimiento de la sexualidad en todos sus aspectos.

5 aprender cosas nuevas

5
c
e
h

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE.

CARRERA: *pedagogía* SEMESTRE: *Egresada*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar?
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD ✓
 - c) SEXUALIDAD ✓
 - d) SEXO Y GÉNERO ✓
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ✓
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS ✓
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX ✓

1.- No

2.- ~~Por~~ Porque el tema de sexualidad es de gran importancia para el campo de la Orientación.

3.- — Lo relacionado a desarrollar una vida integra en todos los aspectos que con lleva la sexualidad.

4.- Ampliar mis conocimientos y obtener informacion certera acerca del tema

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: PEDAGOGIA SEMESTRE: 4 EGRESADA

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? NO
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

2 Hojas

1.- NO

2.- Porque la temática de la sexualidad ~~es~~ la considero importante, ya que la sexualidad es ~~es~~ fundamental en la vida del ser humano.

3.- El poder llevar una vida sexual responsablemente, conocer nuestro cuerpo y nuestras necesidades para así poder tomar las decisiones que consideremos sean las correctas...

4- Lo que espero es poder ampliar mis conocimientos para posteriormente poder aplicarlos en el ámbito profesional.

5-

d) Sexo y género

e) derechos sexuales y reproductivos.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, POR FAVOR RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE.

CARRERA: Pedagogía. SEMESTRE: Egresada.

CORREO ELECTRONICO: a.lu.card1002@hotmail.com

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? **No.**
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? **Para tener más inf. acerca de este taller**
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD ✓
 - d) SEXO Y GÉNERO ✓
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES ✓
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ✓
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS ✓
 - i) CANCER DE MAMA ✓
 - j) CANCER DE CERVIX ✓

3: Llevar una vida sexual responsable ~~y~~ ~~con~~. Tener la información adecuada y certera y saber cómo aplicarla en tu vida.

4: Aprender mucho de estos temas y aprender a aplicarlos en mi vida.

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: *Y Educativa* SEMESTRE: *Escuela*

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? *No*
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller? *Porque tengo poca información.*
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

1. *No.*
2. *Porque tengo poca información del tema.*
3. *Atención y Cuidado a mi inclinación sexual.*
4. *Aprender de los demás con respecto al tema.*

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: Psicología E. SEMESTRE: 6^o

CORREO ELECTRONICO: -

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar? No
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

1) No

2) Para conocer mas sobre mi sexualidad

3) Que la salud sexual y reproductiva tiene que ver con procesos de desarrollo y madurez del cuerpo humano

4) Aprender aspectos nuevos y poder llevarme una experiencia satisfactoria de este curso

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO

BIENVENIDA(O) AL TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA , POR FAVOR
RESPONDE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

NOMBRE:

CARRERA: Soc. de la Educ. SEMESTRE: 4 TO

CORREO ELECTRONICO:

1. Anteriormente has participado en un taller de sexualidad o similar?
2. Porqué te interesó inscribirte a este taller?
3. Qué entiendes por salud sexual y reproductiva?
4. Qué esperas de este taller?
5. De los siguientes temas, hay alguno(s) que te interese(n) conocer más a fondo?
 - a) AUTOESTIMA
 - b) ASERTIVIDAD
 - c) SEXUALIDAD
 - d) SEXO Y GÉNERO
 - e) DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
 - f) APARATOS SEXUALES
 - g) INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
 - h) METODOS ANTICONCEPTIVOS
 - i) CANCER DE MAMA
 - j) CANCER DE CERVIX

① No

② Por la tematica.

③ El cuidarme, y verme y respetarme
y a su vez cuidarla a los demás.

④ aprender y reconocer una vida sexual
segura.

⑤ todos los temas son interesantes,
y en definitiva elegir alguno en especial.

ANEXO 3

FOLLETO DEL TALLER

ANEXO 3

SESION 4: JUEVES 20 ENERO

QUÉ METODO ELEGIR

ITS ACTUALES EN MEXICO

SESION 5: VIERNES 21 ENERO

PREVENCION DE CANCER DE MAMA Y

DE CERVIX

EVALUACION DEL TALLER



Carretera al Ajusco # 24 Col. Héroes de Padierna Del. Tlalpan C.P
14200, México, D.F Tel. 56309700



LICENCIATURA EN PEDAGOGIA

TALLER:

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

DEL 17 AL 21 ENERO 2011
DE 12:00 A 14:00 HRS



IMPARTIDO POR:
M. CLAUDIA BARRERA SANCHEZ
PASANTE DE LA LIC. EN PEDAGOGIA

ANEXO 3



"PORQUE TE QUIERO TE CUIDO Y ME CUIDO"



TALLER SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

OBJETIVO:

AL FINAL DEL TALLER LOS PARTICIPANTES CONOCERAN LOS ELEMENTOS BASICOS PARA LA CONSERVACION DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

TEMARIO:

SESION 1: LUNES 17 ENERO

PRESENTACION DEL TALLER

AUTOESTIMA Y ASERTIVIDAD

SESION 2: MARTES 18 ENERO

SEXO, GÉNERO Y SEXUALIDAD

SESION 3 : MIERCOLES 19 ENERO

CUÁLES SON MIS DERECHOS SEXUALES

CONOCIENDO MI CUERPO (ASyRF,ASyRM)

ANEXO 4

PENSAMIENTO DE VIRGINIA SATIR

ANEXO 4

RECONOCIMIENTO DE MI AUTOESTIMA

Yo soy yo, en todo el mundo no hay nadie como yo, hay personas que tienen algo en común conmigo, pero nadie es exactamente como yo, por lo tanto, todo lo que surge de mi es verdaderamente mío, por que yo sol@ lo escogí. Soy dueñ@ de todo lo que me concierne: de mi cuerpo, incluyendo todo lo que hace; mi mente, incluyendo todos sus pensamientos e ideas; mis ojos, incluyendo las imágenes de todo lo que contemplan; mis sentimientos, sean los que sean: ira, gozo, frustración, desilusión, excitación, amor; mi boca, y todas las palabras que de ella salen, corteses, tiernas, rudas, correctas o incorrectas; mi voz, fuerte o suave, y todas mis acciones ya sean para otros o para mi mism@.

Soy dueñ@ de mis fantasías, mis sueños, mis esperanzas, mis temores.

Soy dueñ@ de todos mis triunfos y logros, de todos mis fracasos y errores.

Como soy dueñ@ de todo mi yo, puedo llegar a conocerme íntimamente.

Al hacerlo, puedo amarme y ser afectuos@ conmigo en todo lo que me forma.

Puedo así hacer posible que todo lo que soy trabaje por mi mejor provecho.

Sé que hay aspectos de mi mism@ que me embrollan, y otros aspectos que no conozco.

Mas mientras siga siendo afectuos@ conmigo mism@, valiente y esperanzad@, puedo buscar las soluciones a los embrollos y los medios para llegar a conocer mejor.

Sea cual sea mi imagen visual y auditiva, diga lo que diga, haga lo que haga, piense lo que piense y sienta lo que sienta en un estado del tiempo, ésa o ése soy yo. Esto es real y refleja donde estoy en ese instante del tiempo. Más tarde, cuando reviso cuál era mi imagen visual y auditiva, qué dije y qué hice, qué pensé, qué sentí, quizá resulte que algunas piezas no encajen. Puedo descartar lo que no encaja y conservar lo que demostró que si encaja, e inventar algo nuevo en vez de lo que descarté.

Puedo ver, oír, sentir, pensar, decir y hacer.

Tengo las herramientas para sobrevivir, para estar cerca de otros, para ser productiv@ y para encontrar el sentido y el orden del mundo formado por la gente y las cosas que me rodean.

Soy dueñ@ de mi mism@ y por eso puedo construirme.

Yo soy yo y estoy bien.

Virginia Satir

ANEXO 5

RESULTADOS DEL CUESTIONARIO DE EVALUACION DEL TALLER

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

TALLER DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO DE EVALUACION

NOMBRE:

- 1. QUÉ SALIÓ BIEN DEL CURSO?**
- 2. QUÉ DEBE MEJORAR DEL CURSO EN TODOS LOS ASPECTOS?**
- 3. ALGUN TEMA O ASPECTO TE RESULTO SIGNIFICATIVO?**
- 4. QUE TEMAS SUGIERES PARA OTROS CURSOS?**
- 5. QUE TE LLEVAS DEL CURSO?**

ENERO 2011

ANEXO 5

RESULTADOS CUESTIONARIO EVALUACIÓN DEL TALLER

- 1- En relación a la primera pregunta la mayoría del grupo respondió que los temas fueron interesantes, que hubo participación del grupo y convivencia entre los compañeros

- 2- En cuanto a lo que debe mejorar del curso hubo variadas respuestas pero la mayoría coincidió en que se debe ampliar el tiempo para cada tema, además de que debe ser un tanto más dinámico en cuanto a los contenidos para de esta manera propiciar la participación de quienes asisten al taller.

También hubo algunos comentarios en relación al tallerista como:

- . No disculparse ante el grupo cuando cometa errores y controlar los nervios.
- . Tener mayor dicción y volumen al hablar.

- 3- Respecto a si algún tema o aspecto les resultó significativo en general la mayoría mencionó que todos los temas eran importantes pero también hubo algunos para quienes les resultaron de importancia los temas de Cáncer de Mama, ITS y Virus de Papiloma.

- 4- Sobre los temas que sugieren para otros cursos mencionaron los siguientes:

- . Autoestima - Sobre todo ejercicios para fortalecerla
- . Violencia - Sexual en la pareja, violencia intrafamiliar, de género.
- . Homosexualidad
- . Placer sexual
- . Virus de Papiloma Humano en hombres
- . Características necesarias para conseguir un empleo

- 5- Finalmente sobre lo que los participantes se llevaron del curso, la mayoría dijo haber adquirido información que no conocía, reforzar información con la que ya contaba. Así mismo refirieron un gran compañerismo, convivencia y algunos momentos graciosos.

1. Que salió bien del curso? Creo que todo llevaba un buen ritmo y siento que estuvo muy bien todo.

2. Tal vez sólo controlar los nervios y el tiempo, nos falta.

3. Todo lo que se trató en el curso se me hizo provechoso, pero más el tema de las enfermedades.

4.

5. Gran comprensión sobre dichos temas, y amplie mi conocimiento ya que habían cosas de las cuales no tenía conciencia.

Muchas Gracias me parecía muy agradable y provechoso estos días.

No. 88 R

SYMBOL

"Basmorzito"

- ① Los contenidos
- ② Los tiempos
- ③ ~~VPH~~ VPH en hombres.
- ④ " "
- ⑤ Nuevas propuestas de investigación y contenidos.

QUIROZ JUAREZ Patricia.

Viernes 21/Abril/2011

¿Qué salió bien del curso? los temas que abordamos fueron muy interesantes y captaron la atención del grupo, una convivencia buena entre los compañeros.

¿Qué debe de mejorarse del curso en todos los aspectos?

que se tuvieran más conocimientos sobre los temas por parte de los que imparten el taller.

¿Que temas sugerías para otros cursos? la violencia en la pareja, la violencia sexual y la homosexualidad.



- ① La participación Grupal, la comunicación, dentro de 2 los miembros del curso.
- ② Considero que en cualquier cosa que uno haga, es muy bueno mejorar día a día, ponerse nuevas metas y cumplir, reflexionando de forma crítica sobre lo que hacemos, por ~~otra~~ otra parte, reorganizar el programa del curso, en cuanto al tiempo y temas impartidos.
- ③ Pienso que todos los temas son importantes, pero me gustaría que existiera mayor difusión del tema del VPH.
- ④ Violencia, por ejemplo, en general.
- ⑤ Me llevo la satisfacción de poder reforzar algunos temas que no conocía tan a fondo y a su vez, compartir a los de

1
¿Qué te llevas del curso? Principalmente aprendizaje, la convivencia con los demás, el cómo cuidar mi cuerpo y conocer mis derechos, y así como profesionales de la educación fomentar en los otros una salud sexual y reproductiva.

3

a los demás pensando les ayudara a llevar una vida más íntegra y dignificar al ser humano.

Me agrada que se hagan cursos de esta índole
Atte. López Álvarez R.
= Maya =

PREGUNTAS

Rosa Gracia Mancera rosagerman@latinmail.com

- 1.- Me gustaron las dinámicas que armaron tanto lo organizadores como lo alumnos
- 2.- Dudas la dirección para entender mejor los temas
- 3.- El caso de mamá en el trabajo y los aspectos de la salud sexual y reproductiva
- 4.- Homosexualidad, Aborto, religión y sexualidad violencia intrafamiliar, solución pacífica de los conflictos, embarazo adolescente,
- 5.- Nuevos conocimientos y reforzamiento de otros.
Alegria al haber participado en las dinámicas

- Que salio bien del curso (No Isabel Ojeda)
- compactacion del grupo.
 - el mismo curso.
 - no es suficiente el tiempo

- Que debe mejorar.
- ampliar el tiempo
 - que el taller lo hagan los que asisten a este.

- Que tema fue significativo
- Infecciones de transmisión sexual
 -

- Que temas sugieres
- Violencia Familiar y/o de Género
 - Homosexualidad
 - que pasa con la nueva ley;
algunos ítemos para proteger
de homosexuales hombres -

- Que te llevas del curso.
- debemos cuidar de nuestro cuerpo
y reproducir la información
adquirida.

¿Que salió bien del curso?

Jessica Archundia

Todo me gusto mucho

¿Que debe mejorar del curso en todos los aspectos?

Solo más dinámico

Algún tema o aspecto te resulto significativo?

de cada tema aprendi muchas cosas

¿Que temas sugieres para otros cursos?

Algo que tenga que ver de como o que características debemos presentar para conseguir trabajo.

¿Que te llevas del curso?

Conocimiento, experiencias, sabiduria relaciones humanas, felicidad

1: Las exposiciones

2: Creo que lo que falló fue que Claudia pidiera disculpas, siendo que no tenía porque, si ella sentía que iba mal solo tenía que corregirse ella no ante el grupo y desde mi punto de vista fue buena en lo que hizo

3: Todos y más por el trato que se les dio, osea las dinámicas

4: Creo que los temas que están son suficientes

5: Diversión, compañerismo, conocimientos y una gran satisfacción del curso.

① En general todo estuvo bien, fue agradable.

② Los contenidos estuvieron bien, solamente que Claudia se disculpó mucho y hasta se dijo "tontita" eso demuestra poca confianza y autoestima baja, yo le recomendaría que tratara de ser más segura, confiara en ella para que el curso sea respetado, también debe hablar más alto y comenzar con volumen alto y luego ir bajando la voz, también la imagen de Claudia cuidar su vestimenta más formal.
Pase lo que pase en un curso, taller o conferencia no deben notarse los errores, ni estar disculpándose eso le resta credibilidad tanto al ponente como al contenido, eso demuestra poca preparación o interés en lo que se hace.

③ Todos los temas fueron significativos, todos importantes, y todo nos puede ocurrir.

④ Quizá los mismos temas pero divididos para verlos un poco más profundos con dinámicas diferentes.

También me gustaría un curso de autoestima y ejercicios para fortalecerla.

⑤ Gratas experiencias, buena información.

1.- ¿Qué salió bien del curso?

En mi opinión, considero que el curso fue muy bueno y original ya que todos retroalimentábamos los temas que se fueron viendo y dábamos nuestros puntos de vista con respecto a algún tema. Creo que todo de principio a fin fue bueno, aunque se notó cierta tensión en algunos momentos salió todo bien.

2.- ¿Qué debe mejorar del curso en todos los aspectos?

Faltó tiempo para algunos temas y eso pienso que fue por parte de ausencia de puntualidad y asistencia de algunos compañeros; además creo que se debe mejorar el manejo de los temas para hacerlos más dinámicos.

3.- ¿Algún tema o aspecto resultó significativo?

Pienso que todos los temas y aspectos son significativos ya que forman parte de nuestra formación y cotidianidad como seres humanos, así que todo tema es importante y cada uno da para hablar de mucho más pero si faltaría algo de tiempo y madurez para retomar estos temas.

4.- ¿Qué temas sugieres para otros cursos?

Creo que habría que hablar más a fondo de los temas tratados y de temas sobre placer sexual que es lo que más preguntan los adolescentes y que nosotros como profesionales debemos saber; además de profundizar en las ITS y en cómo cuidarse para no contraer alguna de ellas o no tener un embarazo no deseado, o lo que sería lo mismo Sobreauticonceptivos.

5.- ¿Qué te llevas del curso?

Mucha información que no sabía y que me será muy útil como profesional y como persona como los derechos sexuales, algo sobre ITS que no conocía y prevención como anticonceptivos. Me llevo también gratos y agradables momentos. Me gustó el curso...

ANEXO 6

ELABORACION DEL TRABAJO FINAL (FOTOGRAFIAS)

ANEXO 6



EL GRUPO DEL TALLER SSR ANTES DE INICIAR LA SESION



PROF. MAURO PEREZ SOSA



UNA DE LAS COMPAÑERAS DURANTE SU EXPOSICIÓN



ASISTENCIA DEL GRUPO EL DIA MIERCOLES



FOTO: COMPAÑEROS RELIZANDO UN COLLAGE SOBRE SSR



FOTO: COMPAÑERAS REALIZANDO EL TRABAJO FINAL EN EL QUE PLASMAN LO MAS IMPORTANTE DEL TALLER



FOTO: USO DEL PIZARRÓN ELECTRÓNICO



LAS COMPAÑERAS COMPARTEN SU TRABAJO FINAL



MOMENTO EN QUE EL GRUPO REALIZA UN TRABAJO FINAL CON LO MAS IMPORTANTE DEL TALLER PARA ELLOS





FOTO: CROMO EN LA ENTRADA DEL SALÓN 338



FOTO: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TALLER DE SSR



FOTO: PROF. MAESTRO MAURO PEREZ SOSA AL TERMINO DEL TALLER



FOTO: RECONOCIMIENTO A LOS COMPAÑEROS POR SU PARTICIPACIÓN EN EL TALLER