

MPZ
Proyecto de Grado: *Obtuvo la calificación de;*
ED-850 APROBACIÓN CON DISTINCIÓN T-3319

Corresponde a: 80.-

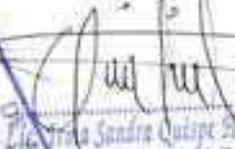
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA ACADÉMICO DESCONCENTRADO
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO


Lic. Juan Carlos Guzmán
Presidente de Tribunal


Dr. José Eduardo García Duchan Ph.D.
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
U. M. S. A.
Tribunal




Lic. María Nelly Cortez C.
Tribunal
12/09/14


Lic. Irma Sandra Quispe Huampo
DOCENTE - U.M.S.A.
TUTORA
12-09-14

EDUCACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO COMUNITARIO PRODUCTIVO DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE CHULUMANI, EN LA GESTIÓN 2014

(Propuesta reprogramada para la gestión 2015)

Proyecto de Grado para obtener el Título de Licenciatura

POR: YOLANDA FLORES QUISPE

TUTORA: LIC. IRMA SANDRA QUISPE HUAMPO

CHULUMANI - BOLIVIA
Septiembre, 2014

T-3319
K. 250919

DEDICATORIA

El presente Proyecto de Grado está dedicado al Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani y a la Dirección Distrital de Educación.

Un reconocimiento especial a mis papás, hermanos y compañeros de la carrera Ciencias de la Educación de la Universidad Mayor de San Andrés por el apoyo desinteresado y la amistad que me han brindado.

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo no pudo realizarse sin la colaboración de la tutora, Lic. Irma Sandra Quispe Huampo, por ello mis mayores agradecimientos.

A Dios por guiarnos e iluminarme en mis estudios.

A mis padres por su ayuda y comprensión incondicional, GRACIAS.

A los licenciados(as) de la carrera Ciencias de la Educación por impartirnos sus conocimientos.

A la Universidad Mayor de San Andrés por cobijarnos en sus aulas.

A todos mis compañeros de la carrera Ciencias de la Educación por sus muestras de cariño y amistad.

ÍNDICE

	Pág.
Portada	i
Índice	ii
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Resumen	viii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	
DIAGNÓSTICO E IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	
1.1. DISEÑO METODOLÓGICO DEL DIAGNOSTICO	3
1.1.1. Procedimiento del Diagnóstico	3
1.1.2. Variables de diagnóstico	4
1.1.3. Técnica e Instrumento para la Recolección de Datos	4
1.1.4. Población Diagnosticada	6
1.2. ANTECEDENTES HISTÓRICO CONTEXTUALES	6
1.2.1. Antecedentes Situacionales del Problema.	7
1.2.1.1. Características del contexto del municipio de Chulumani	7
1.2.1.2. Normativa Legal sobre Salud Sexual y Reproductiva en Bolivia	9
1.2.1.3. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes en Bolivia y en el departamento de La Paz	11
1.2.1.4. La Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Chulumani desde la perspectiva de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo	12
1.2.2. Antecedentes Teórico Conceptuales y Propuestas	16
1.3. INVESTIGACIÓN DEL PROBLEMA	18
1.3.1. Planteamiento del Problema	18
1.3.2. Formulación de la Intervención y Justificación	23
CAPÍTULO II	
METODOLOGÍA DE LA PROPUESTA	
2.1. La Matriz del Marco Lógico	27
2.1.1. La Lógica del Marco Lógico	27
2.1.2. Pasos del Marco Lógico	28
2.2. Marco Lógico de la Propuesta	30

CAPÍTULO III PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

3.1. OBJETIVOS	32
3.1.1. Objetivo General	32
3.1.2. Objetivos Específicos	32
3.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	33
3.2.1. Teorías de la Adolescencia	33
3.2.1.1. La Sexualidad del Adolescente	34
3.2.1.2. Familia y Adolescencia	36
3.2.1.3. Etapas de desarrollo físico, cognitivo, emocional, afectivo y social del adolescente	37
3.2.2. Educación para la Salud Sexual y Reproductiva	39
3.2.2.1. Enfermedades de transmisión sexual	40
3.2.2.2. Métodos Anticonceptivos para regular la fecundidad	42
3.2.2.3. Derechos sexuales y reproductivos	47
3.2.3. Enfoque de Desarrollo a Escala Humana y la Necesidades sobre Salud Sexual y Reproductiva en los Adolescentes	48
3.3. ORGANIZACIÓN DE LA PROPUESTA	50
3.3.1. Estructura de la Propuesta	50
3.3.2. Estructura Organizativa	52
3.4. PLAN DE APLICACIÓN DEL PROYECTO	54
3.4.1. Estrategias Metodológicas	54
3.4.2. Programación Operativa	58
3.4.3. Plan de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación	61
3.5. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS	63
3.5.1. Cronograma de Actividades	63
3.5.2. Presupuesto	65

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES	68
4.2. RECOMENDACIONES	70

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
ANEXOS	75
Anexo N° 1. Plan de Diagnóstico y Perfil del Proyecto de Grado	76
Anexo N° 2. Variables del Diagnóstico	77
Anexo N° 3. Cuestionario	78
Anexo N° 4. Taller Educativo Participativo	80
Anexo N° 5. Imágenes sobre beneficiarios del proyecto	81
Anexo N° 6. Distrito Educativo de Chulumani: Estadísticas de Inscripción de Estudiantes de Secundaria Comunitaria Productiva, 2013	84
Anexo N° 7. Matriz de Necesidades y Satisfactores	85
Anexo N° 8. Guía Pedagógica 1	86
Anexo N° 9. Guía Pedagógica 2	88
Anexo N° 10. Guía Pedagógica 3	90
Anexo N° 11. Guía Pedagógica 4	92

ÍNDICE DE CUADROS

Nro.		Pág.
1	Edad y sexo de los estudiantes de 5to y 6to de Secundaria	13
2	Matriz del Marco Lógico	30
3	Estructura de la Propuesta	50
4	Plan Operativo	58
5	Plan de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación	61
6	Cronograma de Actividades	63
7	Presupuesto	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Nro.		Pág.
1	Nivel de acceso de los estudiantes a la información sobre salud sexual y reproductiva	13
2	Predisposición de los estudiantes para informarse sobre salud sexual y reproductiva	14
3	Información sobre las enfermedades de transmisión sexual	14
4	Información sobre Métodos Anticonceptivos	15
5	Conocimiento de Métodos Anticonceptivos	37
6	Árbol de Problemas	21
7	Árbol de Objetivos	24
8	Organigrama de la Propuesta	52

RESUMEN

El presente Proyecto de Grado titula “Educación sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes del Nivel Secundario Comunitario Productivo de las Unidades Educativas del municipio de Chulumani, en la gestión 2014”.

La propuesta fue orientada por la metodología del marco lógico y la teoría del Desarrollo a Escala Humana y surge a partir de las necesidades educativas de los estudiantes del nivel Secundario, que mediante un diagnóstico participativo, muestran un limitado conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

Por ello, cabe resaltar la predisposición de las principales autoridades del Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, la Dirección Distrital de Educación y el Hospital de Chulumani para fortalecer la educación sobre el tema.

Los resultados que se buscan alcanzar son difundir información y orientar sobre las enfermedades de transmisión sexual, el uso adecuado de los preservativos y la socialización de los Derechos Sexuales y Reproductivos de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo.

De ese modo, las principales actividades propuestas son: difusión de “jingles radiales” por medios de comunicación; talleres y seminarios educativos sobre salud sexual y reproductiva; materiales informativos que sensibilicen sobre los riesgos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual a través de métodos anticonceptivos y ferias educativas sobre salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales.

INTRODUCCION

El presente Proyecto de Grado titula "Educación sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las Unidades Educativas del municipio de Chulumani, gestión 2014" y es relevante frente a las necesidades que presentan los estudiantes, profesores y padres de familia sobre Salud Sexual y Reproductiva.

En el capítulo I se tienen los aspectos fundamentales del problema de intervención que fue el "limitado conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario de Chulumani", así como Diseño Metodológico del Diagnostico, variables, fases, técnicas de recolección de datos, la formulación de la intervención y los antecedentes situacionales, contextuales y teórico-conceptuales y propuestas relacionadas con el proyecto.

En el capítulo II se describe la metodología de la propuesta, conceptos de la matriz del marco lógico, la lógica de intervención y los pasos de seguidos en la elaboración de la propuesta a través de la citada metodología.

En el capítulo III se halla la propuesta de intervención, orientada por teorías sobre la adolescencia y sus etapas de desarrollo, la sexualidad del adolescente, educación para la Salud Sexual y Reproductiva, las enfermedades de transmisión sexual, métodos para regular la fecundidad, los derechos sexuales y reproductivos y el enfoque de Desarrollo a Escala Humana.

Los principales resultados que se pretenden alcanzar con el proyecto son: mejorar el nivel de información sobre Salud Sexual y Reproductiva, orientar sobre el uso de métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual y socializar los derechos sexuales y reproductivos en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.

Para esto, la propuesta se organiza por componentes, actividades y tareas, sintetizados en un plan operativo que resulta de la matriz del marco lógico, las principales actividades propuestas son: difusión de jingles radiales por medios de comunicación, talleres sobre salud sexual y reproductiva para estudiantes y profesores, seminarios sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia del nivel Secundario y ferias educativas sobre los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual para los estudiantes del nivel Secundario.

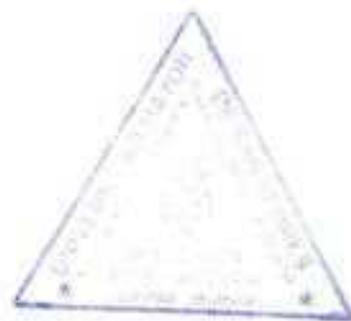
Complementariamente, se tiene un plan de monitoreo, seguimiento y evaluación, además de las consideraciones administrativas, donde la duración del proyecto será de 8 meses y el presupuesto requerido que es de 34.381 Bs., monto que será financiado por el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, con el apoyo de la Dirección de Educación de Chulumani.

En el capítulo IV se encuentran las conclusiones y recomendaciones del Proyecto de Grado, planteándose pertinente su implementación para tomar acciones que fortalezcan los conocimientos sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario de la población yungueña.

Cabe resaltar que el Proyecto fue realizado en coordinación con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, la Dirección Distrital de Educación y el Hospital de Chulumani.

CAPÍTULO I

IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA



1.1. DISEÑO METODOLÓGICO DEL DIAGNÓSTICO

El diagnóstico, en primera instancia, partió de la investigación descriptiva para medir de manera independiente los conceptos y variables seleccionadas, buscando especificar las propiedades más importantes a través de la encuesta a los estudiantes diagnosticados.

Posteriormente, el diagnóstico fue participativo porque se involucró a los beneficiarios de una manera directa, a través de un taller donde se obtuvo la información cualitativa requerida, especialmente para conocer la especificidad de las causas y consecuencias del problema identificado.

1.1.1. Procedimiento del Diagnóstico

Primeramente se realizó una descripción de las características del contexto educativo, sociocultural, económico y de salud de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.

Posteriormente, se hizo una descripción específica de las características de los citados estudiantes.

Finalmente, a través de un taller participativo se priorizaron las necesidades básicas más relevantes de los estudiantes y, paralelamente, se seleccionaron las estrategias y alternativas de solución más pertinentes.

La planificación para la recolección de datos del diagnóstico se adjunta en el Anexo N° 1.

1.1.2. Variables del Diagnóstico

Las variables tomadas en cuenta en la investigación diagnóstica fueron:

- Características del contexto educativo, sociocultural, económico y de salud de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.
- Características de los estudiantes.
- Necesidades básicas de aprendizaje sobre Salud Sexual y Reproductiva.

Estas variables se operacionalizaron (ver el Anexo N° 2) para sistematizar los instrumentos de recolección de datos requeridos en el diagnóstico.

1.1.3. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos

“Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Por ejemplo, son técnicas la observación directa, la encuesta, la entrevista, el análisis documental de contenido, entre otros” (Arias, 2006: 53).

En cuanto a las técnicas de recolección de datos empleados en el diagnóstico, se tienen a la encuesta, al taller participativo y la entrevista.

La encuesta es una técnica que nos permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos, como la relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida (Tamayo, 2008: 24).

Es importante resaltar que la encuesta permite la recogida de datos de manera sistemática.

Por otro lado, el instrumento empleado para la encuesta fue el cuestionario con preguntas elaboradas de acuerdo a los objetivos y las variables, formulándose 11

preguntas sobre el nivel de información de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva (ver el Anexo Nro. 3).

Taller es una técnica de aprendizaje que describe la realidad de manera estructural, empleando todos los conocimientos y experiencias de los participantes; propicia la automaduración grupal, pues todos aprenden como consecuencia de la participación en forma dialogada que aproxima a la realidad concreta, investiga las causas de las problemáticas sociocultural y económico (*Gutiérrez, 2010:452*).

Es importante resaltar que el taller es una técnica participativa donde los participantes muestran los conocimientos y experiencias sobre la problemática estudiada, también se trabaja de manera grupal y así se muestran las experiencias de cada participante del taller.

Como fuente de información cualitativa se empleó el **taller** con los estudiantes de 5to y 6to de Secundario de las Unidades Educativas, Eloy Alvares Plata de Chimasi, Huancané "B" y Miguel Mercado Encinas de Chulumani para priorizar las causas y consecuencias del problema identificado (ver el Anexo Nro. 4).

La entrevista es una técnica muy útil que implica un proceso y un modo de acercamiento a los significados de la mente y de la vida, permite recoger interacciones verbales formales e informales, individuales o grupales. Además nos permite una comunicación directa, cara a cara. También es un medio de recoger información necesaria acerca de las características específicas (*Gutiérrez, 2010:165*).

La entrevista es una técnica y un modo de acercamiento que permite recoger información manera dialogada a través de la comunicación directa.

En el caso del diagnóstico, la entrevista fue aplicada a las principales autoridades educativas, es decir, al Concejal de Educación del Gobierno Autónomo de Chulumani y al Director Distrital de Chulumani.

1.1.4. Población Diagnosticada

El diagnóstico se realizó a los estudiantes de 5to y 6to del nivel de educación Secundaria Comunitaria Productiva de las unidades educativas del Distrito Educativo del municipio de Chulumani.

Para la selección de los informantes, se empleó una muestra no probabilística por convivencia, considerando la cercanía de las unidades educativas porque el Distrito Educativo de Chulumani abarca las unidades educativas Miguel Mercado Encinas, Buenaventura Alcázar, Huancané B, Eloy Alvares Plata de Chimasi, Juan Ramos de Tajma, Pasto Pata, Bartolina Sisa, Naranjani y Crispín Andrade Portugal, los cuales se encuentran muy alejados unos de otros (ver el Anexo Nro.6).

Por lo tanto, de acuerdo al criterio “cercanía y la cantidad de estudiantes”, se realizó el diagnóstico en tres unidades educativas: U.E. “Miguel Mercado Encinas”, a 24 estudiantes; Huancané “B”, 18 estudiantes y “Eloy Alvares Plata” otros 18 estudiantes.

Complementariamente, se tomaron en cuenta a informantes clave: Concejal de Educación del Gobierno Autónomo de Chulumani y al Director Distrital de Chulumani.

1.2. ANTECEDENTES HISTÓRICOS CONTEXTUALES

El presente proyecto sobre Salud Sexual y Reproductiva está dirigido a 2.024 estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las nueve unidades educativas del distrito educativo del municipio de Chulumani (Miguel Mercado Encinas, Buenaventura Alcázar, Huancané B, Eloy Alvares Plata de Chimasi, Juan Ramos de Tajma, Pasto Pata, Bartolina Sisa, Naranjani y Crispín Andrade Portugal), el mismo se ejecutara en la gestión 2015, en el lapso de 8 meses.

1.2.1. Antecedentes Situacionales del Problema

Las características del contexto de Chulumani y la situación educativa de los estudiantes del nivel secundario (beneficiarios) son descritas a continuación.

El municipio de Chulumani es la Primera Sección de la provincia Sud Yungas del departamento de La Paz, está ubicado a 123 km de la ciudad de La Paz, tiene una altitud de 1.740 Mts. s /n.m. y se llega a la región, aproximadamente, en 4 horas.

1.2.1.1. Características del contexto del municipio de Chulumani

Según el Censo 2012 la población de Chulumani tiene 17.694 habitantes, siendo una población céntrica, se dedican a la comercialización de productos de la canasta familiar; aunque el 80%, al cultivo de la coca (citado por *Villanueva, 2000:234*).

En lo económico, usan el suelo por las características propias del municipio, “es un sector productivo está orientado principalmente a la agricultura, producción agropecuaria y la producción de la hoja de coca, esta última es considerada como patrimonio cultural y fuente económica de la región, posteriormente se prioriza la producción de café, cítricos y otros”, mayormente para el consumo familiar (*Villanueva, 2000:234*).

De ese modo, la mayoría de los estudiantes de secundaria tienen como sustento económico para sus estudios la producción de hoja de coca de la región.

Políticamente, Chulumani está organizado por cantones y comunidades, “se caracteriza por la vigilancia de varias organizaciones territoriales de bases (OTBs) sindicatos agrarios, asociaciones, hoteles, cooperativas, sindicato de comerciantes, asociaciones de pensiones kioscos y asociaciones de transporte libre” (*Villanueva, 2000:234*).

En el 1er distrito de Chulumani, cada 21 de Junio se esperan los primeros rayos del sol y la llegada del Año Nuevo aymara donde se realizan ofrendas a la madre tierra. Por otro lado, cada 24 de Agosto se organizan danzas folklóricas y bailes propios del lugar y de distintos lugares del país en honor al patrono "San Bartolomé de Chulumani".

Los estudiantes valoraran su cultura, participando y recuperando sus tradiciones. "Se promueve su arraigo en la comunidad y se estimula y mejora su participación en las actividades agropecuarias y artesanales en los ámbitos escolar y familiar" (Martínez, 1997:148).

A nivel educativo, según datos proporcionados por el Director Distrital de Chulumani (Zelada, J., entrevista personal, 7 de mayo del 2013), el municipio está organizado a través de una Dirección Distrital de Educación que tiene bajo su dependencia 6 núcleos escolares, 42 unidades educativas y 4.789 estudiantes en el sector público estatal, sin embargo, existe una unidad educativa privada (Adventista de Chulumani). La cobertura en del nivel Secundario está presente en las unidades educativas: Miguel Mercado Encinas, Buenaventura Alcázar, Huancané B, Eloy Alvares Plata de Chimasí, Juan Ramos de Tajma, Pasto Pata, Bartolina Sisa, Naranjani y Crispín Andrade Portugal.

A nivel de salud, según datos proporcionados por el director del hospital de Chulumani (Heredia, entrevista personal, 10 de mayo del 2013), se cuenta con un hospital de segundo nivel que esta al servicio de la comunidad yungueña, tiene una infraestructura recién construida, equipos y un personal médico con especialidades en Medicina General, Ginecología, Pedriatría, Dermatología, Odontología, Radiografía, Ecografía, Laboratorios y otros.

1.2.1.2. Normativa Legal sobre Salud Sexual y Reproductiva en Bolivia

Existen leyes, Decretos Supremos, Programas del Ministerio de Salud y anteproyectos que garantizan tener una vida sana y saludable para prevenir, sancionar y erradicar todas las formas y prácticas de violencia en los servicios de salud pública y privada.

La **Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia** (Primera Parte, Título II, Capítulo Quinto, Sección II, Artículo 37), aborda el tema de salud en forma general, no se especifican detalles sobre la salud sexual y reproductiva durante la adolescencia y la juventud, pero en la sección VI y en el artículo 66 se garantiza a las mujeres y a los hombres el ejercicio de sus derechos sexuales y derechos reproductivos.

La **Ley Nro. 3729 (de prevención del VIH- SIDA protección de los derechos humanos y asistencia integral)** plantea que todos las personas deben estar protegidas de los contagios y riesgos que ocasionan en su integridad el SIDA.

La **Ley Nro.810 (Marco de los derechos sexuales y reproductivos de Bolivia)** señala que cada persona debe ejercer plenamente los derechos sexuales y reproductivos.

La **Ley N° 070 (Avelino Siñani – Elizardo Pérez)**, en el Título II (Sistema Educativo Plurinacional), Capítulo I (subsistema de Educación Regular), Artículo 15 (educación escolarizada integral para la población en desventaja social), señala:

Es la educación integral escolarizada dirigida a la atención de niñas, niños y adolescentes, jóvenes trabajadores desprotegidos y en desventaja social para protegerlos del entorno, mediante programas especiales de hogares abiertos con servicios integrales de salud, alimentación, educación, reinserción escolar y socio laboral, considerando políticas de rezago escolar como prioridad educativa.

Según la **Ley N° 070** en el artículo procedido, la educación es integral destinada a la atención de niñas, niños y adolescentes desprotegidos mediante programas de servicios integrales de salud, como prioridad educativa.

La Ley N° 2026 (Código del Niño, Niña y Adolescente, Decreto supremo Nro. 27443 del 8 de abril del 2004), especifica la relevancia del derecho a la vida y a la salud:

Artículo 11.- (Programa de prevención en la salud). La ejecución del programa establecido en el artículo 19 del Código del Niño, Niña y Adolescente es responsabilidad de los servicios departamentales de salud y de las direcciones municipales de desarrollo humano, en coordinación con las correspondientes jerarquías del programa.

Según el artículo 19 del Código Niño, Niña y Adolescente el programa de prevención en la salud y la ejecución es responsabilidad de los servicios departamentales de salud y de las direcciones municipales de desarrollo humano.

Artículo 12.- (Salud sexual). Los ministerios de Salud y Deportes y de Educación, a través de las prefecturas y gobiernos municipales diseñan e implementan programas de educación y servicios de atención de salud sexual dirigidos a niños, niñas y adolescentes de acuerdo a su etapa de desarrollo.

La ley 2026 menciona que los ministerios de salud y deportes y de educación a través de las prefecturas y gobiernos municipales deben diseñar e implementar programas de educación y atención de salud sexual para niños, niñas y adolescentes, por ello se presentó esta propuesta al Gobierno Autónomo de Chulumani, siendo necesario implementar la temática en las unidades educativas del municipio.

Finalmente, existe el **Anteproyecto de Ley Nacional de Juventudes**, que en el Capítulo V, del Régimen de políticas en salud, Educación y Cultural. Artículo 2, señala que el Estado Plurinacional, los gobiernos autónomos departamentales, regionales y entidades privadas deberán promover la salud.

Por otra parte, el Artículo 27 (**Salud Sexual y Salud Reproductiva**), menciona la necesidad de desarrollar políticas de educación para la sexualidad responsable en los niveles educativos y centros de salud pública y privada.



Además, el artículo 27 del anteproyecto señala la necesidad de desarrollar políticas de educación para una sexualidad responsable en los niveles educativos y centros de salud pública y privada.

1.2.1.3. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes en Bolivia y en el departamento de La Paz

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) “uno de los factores para el embarazo de los adolescentes es la falta de información por parte de los hombres y mujeres, así como la falta de acceso a los servicios de salud diseñados para brindar seguridad sexual a los adolescentes. Otro es el aspecto cultural, inician a muy temprana edad su vida sexual” (*Disponible en <http://www.aprendeaprevenir.com.bo>, rec. 03-07-13*).

En Bolivia, uno de los factores para el embarazo precoz en adolescentes es la desinformación y falta de los servicios de salud para adolescentes, considerando que inician la vida sexual a muy temprana edad.

De acuerdo el Ministerio de Salud de Bolivia “se practican 80 mil abortos cada año, siendo sobre todo adolescentes y jóvenes embarazadas quienes adoptarían esta práctica que debería ser considerada como un problema de salud pública, debido a que sus consecuencias representan la tercera causa de mortalidad materna en el país (*disponible en <http://www.aprendeaprevenir.com.bo>, rec. 03-07-13*).

Según datos del Programa Nacional de VIH/SIDA, Bolivia reporta 7.213 casos, se podría calcular que seis de cada 10 bolivianos vive con el virus o, en su caso, desarrolló el síndrome.

Por otro lado, un estudio sobre síntomas, tratamiento y conocimiento de VIH/Sida en Bolivia revela que “el 36% de las mujeres no se cuida de las enfermedades de transmisión sexual, cerca de cuatro de cada diez mujeres no tienen cuidado de prevenir contagios de enfermedades sexuales. Según el Ministerio de Salud, en diciembre de 2012, se había

reportado un número acumulado de 8.000 casos de VIH/SIDA” (*disponible en <http://www.aprendeaprevenir.com.bo>, rec.05-07-13*).

Según el Servicio Departamental de Salud (SEDES), La Paz proyectó 14.000 casos de embarazos en adolescentes hasta fines del año 2012; el embarazo en las adolescentes es una crisis de la juventud, comprende profundos cambios somáticos y psicosociales con incremento de la emotividad y acentuación de conflictos no resueltos anteriormente. La mayoría de las adolescentes no planean embarazarse, pero muchas lo hacen por no tener cuidados con anticonceptivos o por mala información. Además, la madre como el bebé, tienen riesgos adicionales en su salud.

Al respecto, la asesora de Servicios Departamental de Salud (SEDES) indicó que el 64% de las adolescentes embarazadas, entre 14 y 19 años, ya tenía vida sexual activa. La encuesta se realizó en la maternidad del Hospital de la Mujer (La Paz) y Los Andes (El Alto), donde se evidenció que las adolescentes de 17 años ya habían tenido uno o dos embarazos (*Disponible en <http://www.aprendeaprevenir.com.bo>, rec. 08-07-13*).

De ese modo, es necesaria la implementación de proyectos sobre Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes y jóvenes, a fin de reducir la cantidad de los embarazos no deseados y no planificados y prevenir los riesgos de contagios de las infecciones de transmisión sexual y así ejercer de una manera consciente los derechos sexuales y reproductivos.

1.2.1.4. La Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Chulumani desde la perspectiva de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo

De acuerdo a las características del grupo diagnosticado, de 5to y 6to de Secundaria Comunitaria Productiva, en el cuadro N° 1 se detalla que oscilan entre 16 a 18 años de edad, en su mayoría de 17 años; en cuanto al sexo, la mayoría son mujeres, este dato quiere decir que las oportunidades educativas para hombres y mujeres es la misma.

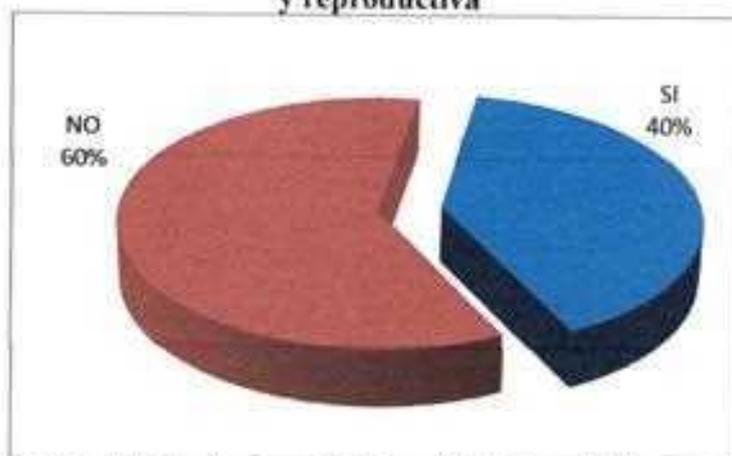
Cuadro N° 1. Edad y sexo de los estudiantes de 5to y 6to de Secundaria

Edad	Sexo			
	Mujeres	%	Varones	%
16	9	28%	8	35%
17	15	47%	13	56%
18	8	25%	2	9%
TOTAL	32	100%	23	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de 5to y 6to de Secundaria del municipio de Chulumani, 2013.

Acercas del acceso a información sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el gráfico 1, el 60% de los estudiantes no tuvo la oportunidad de recibir información sobre el tema; mientras que el 40% lo recibieron, pero de manera casual, sin intención de informarse.

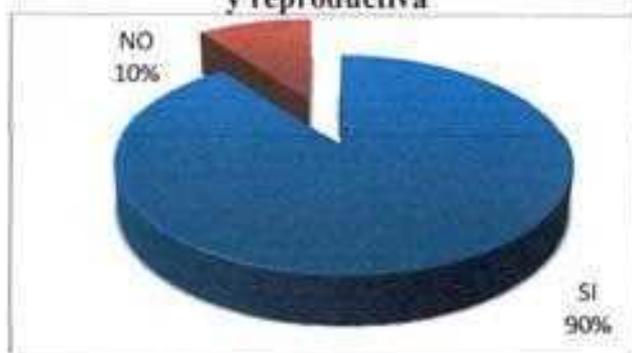
Gráfico N° 1. Nivel de acceso de los estudiantes a la información sobre salud sexual y reproductiva



Fuente: Encuesta a estudiantes de 5to y 6to de Secundaria del municipio de Chulumani, 2013.

El gráfico 2 muestra que el 90% de los estudiantes resaltan la importancia de informarse y un 10% considera que aún no están en la edad adecuada para recibir información sobre Salud Sexual y Reproductiva. Este dato es importante porque la sexualidad se vive desde el nacimiento, por lo tanto conocer sobre el tema no debe constituirse en un tabú.

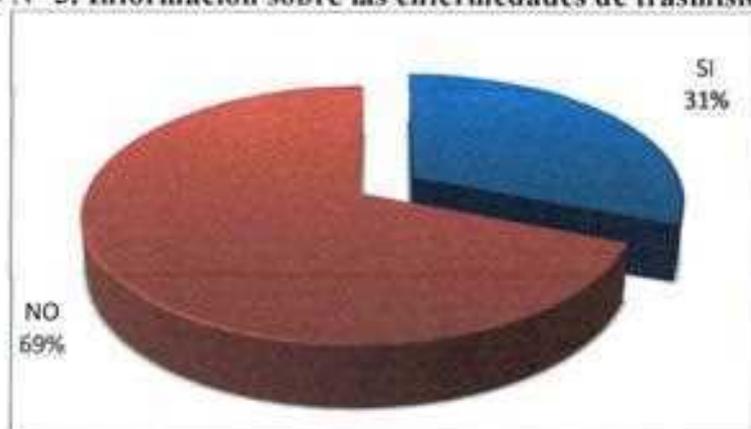
Gráfico N° 2. Predisposición de los estudiantes para informarse sobre salud sexual y reproductiva



Fuente: Encuesta a estudiantes de 5to y 6to de Secundaria del municipio de Chulumani, 2013.

Acercas del acceso a la información sobre las enfermedades de transmisión sexual, en el gráfico 3, el 69% de los estudiantes no tienen la información clara, mientras que el 31% afirman que conocen sobre el tema.

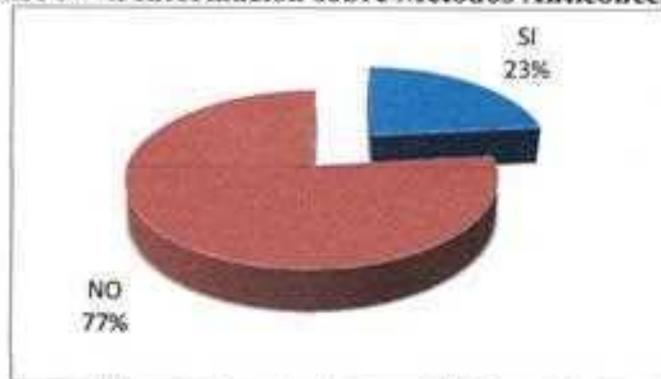
Gráfico N° 3. Información sobre las enfermedades de transmisión sexual



Fuente: Encuesta a estudiantes de 5to y 6to de Secundaria del municipio de Chulumani 2013.

En el gráfico 4, el 77% de los estudiantes están desinformación sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 23% afirma que el mal uso de los anticonceptivos tiene causas y consecuencias.

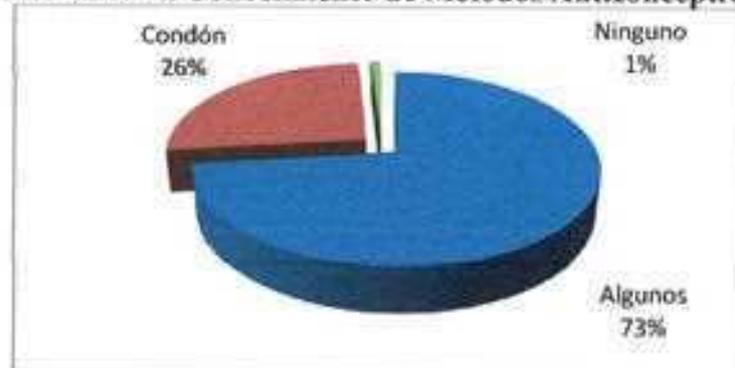
Gráfico N° 4. Información sobre Métodos Anticonceptivos



Fuente: Encuesta a estudiantes de 5to y 6to de Secundaria del municipio de Chulumani 2013.

De la misma forma, sobre el uso de preservativos, el gráfico 5 muestra que el 73% de los jóvenes adolescentes conocen las inyecciones, pastillas y otros anticonceptivos; el 26% sólo conocen el condón y el 1% está totalmente desinformado.

Gráfico N° 5. Conocimiento de Métodos Anticonceptivos



Fuente: Encuesta a estudiantes de 5to y 6to de Secundaria del municipio de Chulumani 2013.

1.2.2. Antecedentes Teórico Conceptuales y Propuestas

Las organizaciones y asociaciones mundiales de salud definen que la Salud Sexual y Reproductiva es un estado de bienestar en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la Salud Sexual y Reproductiva como “un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; la cual no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Para que la salud sexual se logre y se mantenga, los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y ejercidos a plenitud”.

Por otra parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha definido la Salud Sexual y Reproductiva como la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad (Organización Panamericana de la salud, 1995:46).

Ambos organismos consideran que para que pueda lograrse y mantenerse la salud sexual deben respetarse los derechos sexuales de todas las personas. En efecto, para lograrla, la OMS asegura que se requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener relaciones placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia.

La Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS) define, Salud Sexual y Reproductiva (SSR) como un estado general de bienestar físico, mental y social y no a la mera ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción y entraña la posibilidad de ejercer los derechos sexuales y reproductivos. La sexualidad y la reproducción están íntimamente ligadas a la calidad de vida, tanto en el ámbito de lo individual como de lo social (Organización Panamericana de la Salud, 1995:36).

Por lo tanto, se puede ver que estos organismos de salud contribuyen en el desarrollo del proyecto educativo sobre Salud Sexual y Reproductiva y un aporte de vital importancia sobre la problemática.



Por otra parte, realizando una revisión de los trabajos relacionados con la salud sexual y reproductiva en adolescentes, se tiene la Tesis de Grado de Julio Rafael Van Vacano Sánchez De Lozada, del Posgrado en Salud Pública de la Universidad Mayor de San Andrés (2006), titulado “Resultados de los programas en educación de Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes escolares de Oruro y Potosí, el año 2003”.

Este trabajo es un estudio trasversal y relacional que aplicó Escalas Likert, basada en la construcción de ítems para establecer correlaciones.

En cuanto al universo se consideró estudiantes de 4 colegios del nivel Secundario de las ciudades de Potosí y Oruro; en 113 establecimientos educativos repartidos en varios turnos (mañana, tarde y noche).

Los resultados del estudio muestran que los estudiantes del nivel Secundario generaron actitudes positivas para su auto cuidado de salud, también afirman que estos cambios inciden en una mayor comunicación con los padres, cabe resaltar que en las recomendaciones se apunta a realizar proyectos educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes.

De ese modo, rescatando las sugerencias de la citada Tesis, el presente Proyecto de Grado, es práctico y aporte a la población adolescente yungueña a través de un trabajo participativo, con el enfoque de Desarrollo a Escala Humana que enfatiza la satisfacción de la necesidad de protección y entendimiento de los adolescentes del nivel Secundario Comunitario Productivo sobre temas de Salud Sexual y Reproductiva.

Entonces, se plantea pertinente implementar el proyecto educativo porque los estudiantes no tienen información clara u oportuna sobre los métodos anticonceptivos para regular la fecundidad y la prevención adecuada sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y desconocen sus derechos sexuales y reproductivos.

1.3. INVESTIGACIÓN DEL PROBLEMA

Como ya se mencionó, se realizó un diagnóstico educativo en tres unidades educativas del municipio de Chulumani (Huancané "B", Chimasi y Miguel Mercado Encinas), considerando a 55 estudiantes de 5to y 6to de Secundaria, varones y mujeres; complementariamente, se realizó un taller educativo para la priorización y análisis de los problemas identificados.

1.3.1. Planteamiento del Problema

La pregunta que guió la elaboración del diagnóstico fue la siguiente:

¿Cuáles son las necesidades educativas relacionadas con Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del Nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani?

El problema identificado y priorizado por los estudiantes del nivel Secundario de 5to y 6to de Secundaria Comunitaria Productiva fue "limitado conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva", es decir, reciben escasa información por parte de los profesores y el personal de salud de la región yungueña.

Esta situación se debe a varios factores: escasos centros de salud, vergüenza para hablar sobre la sexualidad, mitos sobre las relaciones coitales ("no es posible embarazarse en la primera relación") y desinterés de los estudiantes sobre la problemática, entre otros.

Por otra parte, entre las causas de la escasa información sobre Salud Sexual y Reproductiva, se tiene que en estos tiempos los adolescentes experimentan su sexualidad de manera precoz, sin protección de manera desinformada, desprotegida y en muchos casos promovida por los propios padres, especialmente al hijo varón. A raíz de esa situación existen embarazos a temprana edad y embarazos no deseados por el mal uso de

los métodos anticonceptivos, lo cual ocasiona la deserción escolar de las unidades educativas y en consecuencia el abandono de los estudios.

Además, estas situaciones desembocan en la baja autoestima de los adolescentes; en otras ocasiones provocan abortos, afectando la parte psicológica de las madres por los sentimientos de culpa y remordimientos, es decir, sintiéndose culpables por no cuidarse lo suficiente. Esto genera gran presión social en la mujer que ha abortado, por lo que puede tomar decisiones equivocadas que la pueden introducir al mundo del alcohol, las drogas, la delincuencia y la prostitución.

La mayoría de las adolescentes no planean embarazarse, pero lo hacen por no tener conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, se debe dar a entender que el único método seguro, más confiable y más barato es el anillo de matrimonio.

Además, los embarazos en la adolescencia tienen riesgos adicionales de salud, tanto para la madre como para el hijo, que pueden desembocar en la infertilidad y en ocasiones hasta la muerte. Esto influye poderosamente en la formación y personalidad de la madre que busca definir su identidad y del hijo que capta los estados de ánimos de la madre, por lo general, los adolescentes embarazadas tienen problemas en sus estudios, mucha presión social en su formación moral y en su desarrollo personal.

Por otro lado, otra de las causas es la ausencia de orientación y prevención sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) en estudiantes, pues por la desinformación y ausencia de educación sexual, pueden contraer enfermedades de transmisión sexual, ocasionando el deterioro de la salud física, psicológica y sexual.

Otra causa es la escasa socialización sobre los derechos sexuales y reproductivos por parte de los centros de salud y padres de familia, es decir, el tema sigue siendo un tabú.

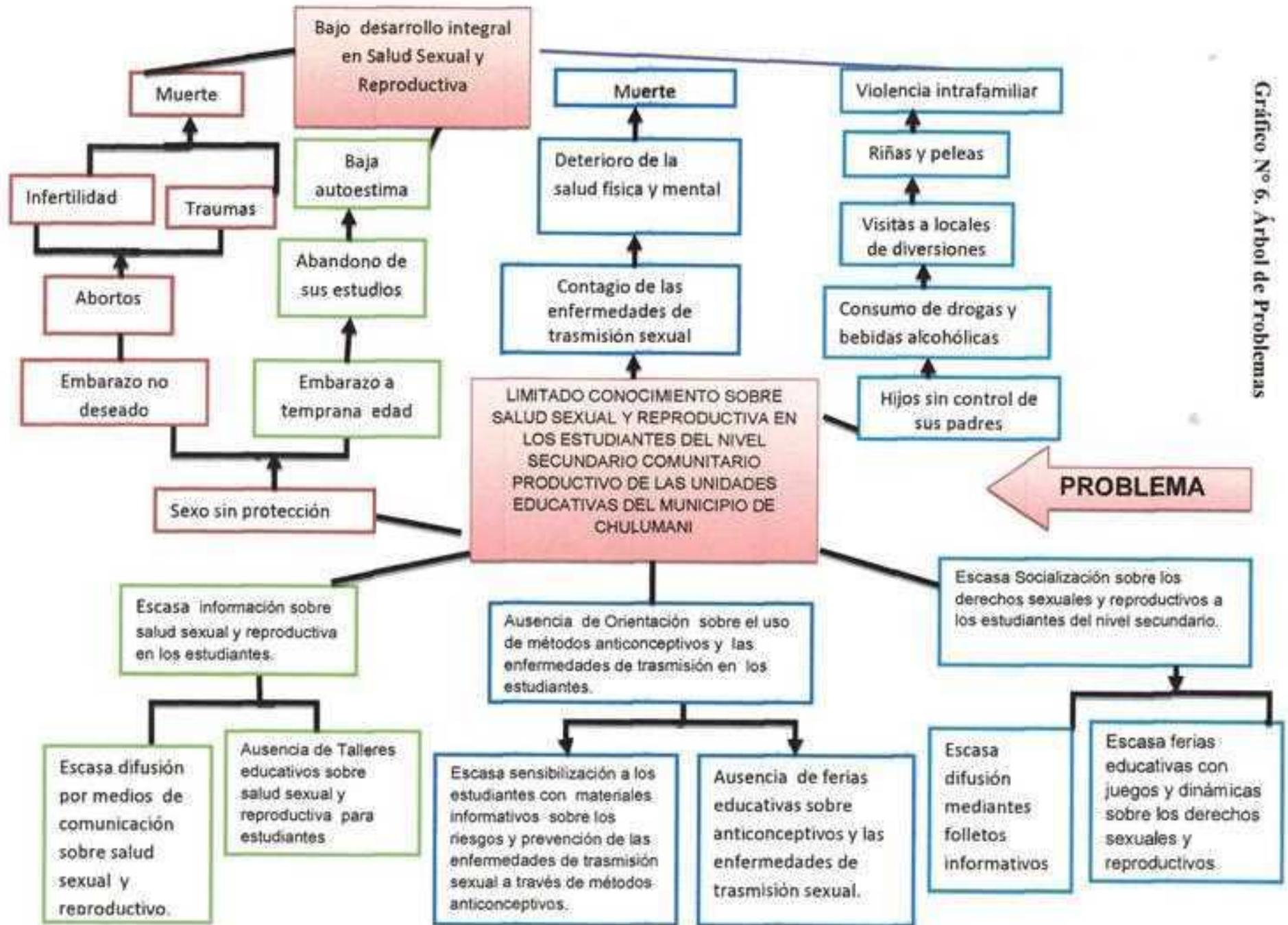
Todas estas situaciones conllevan una frustración personal y familiar en los adolescentes, ya que no tienen las mismas posibilidades de poder profesionalizarse y autorealizarse.

Por lo tanto, es una problemática preocupante para las autoridades y la población yungueña (ver árbol de problemas).

1.3.2. Formulación de la Intervención y Justificación

De acuerdo al diagnóstico, bajo un criterio educativo pedagógico por la posibilidad de intervención educativa que tenía el problema, la alternativa de solución priorizada fue “Fortalecer la educación sobre Salud Sexual y Reproductiva para los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani” (ver Árbol de Objetivos).

Cabe destacar que el diagnóstico se realizó en coordinación con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, Dirección Distrital de Educación y el hospital de Chulumani.



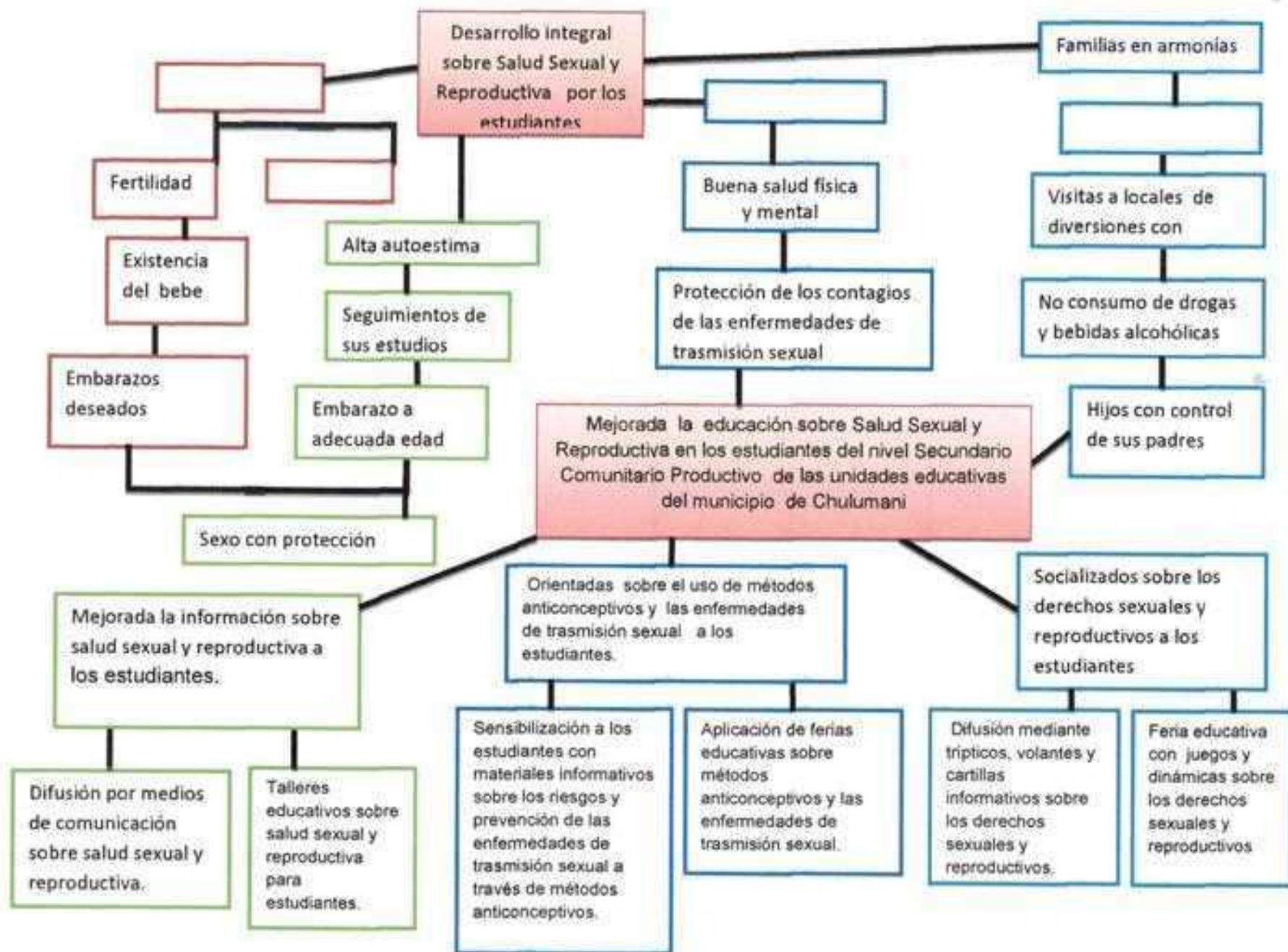


Grafico N° 7. Árbol de Objetivos

El propósito de este proyecto es educar, brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva, orientar sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y socializar sobre los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes que estudian en las unidades educativas del municipio de Chulumani.

La importancia de trabajar con los estudiantes del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani es vital porque en esta etapa de la vida los adolescentes, de 12 y 18 años de edad, pasan por varios cambios, se trata del paso de la niñez a la adultez, que pueden provocar confusión y angustia, ya que es el momento preciso para asumir actitudes positivas ante la vida.

Durante la adolescencia ocurren cambios biológicos, psicológicos y sociales. En lo biológico, el desarrollo sexual es uno de los más relevantes, permite al joven identificarse con su sexo, a mantener conductas sexuales durante el proceso de desarrollo y crecimiento para ser adultos; en este periodo se manifiesta el embarazo precoz.

Por tanto, los directos beneficiarios del proyecto serán los estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario, mediante talleres, seminarios y ferias educativas y así suministrar recomendaciones para que muchas jóvenes eviten quedar embarazadas y en caso de que ocurriera conozcan las consecuencias en su vida como adolescentes. Pues, una de las principales razones para el embarazo en adolescentes es la desinformación sobre el uso de los anticonceptivos y la falta de comunicación entre padres e hijos dificulta el desarrollo de una sexualidad orientada.

Prácticamente, la Salud sexual y Reproductiva es considerada con un problema de salud pública, todos los adolescentes tienen derecho a ser informados y educados para una conducta sexual, una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin

riesgos. Ya que con la activa participación de la sociedad, deben garantizarse servicios y programas de atención de salud sexual y reproductiva a todos los niños y adolescentes.

Estas razones hacen que al adolescente se le informe, oriente y de ese modo puedan prever sobre la problemática proporcionándoles información clara, concreta y directa.

De ese modo, se contribuirá de forma positiva a los estudiantes porque conocer sobre su sexualidad es parte de sus derechos educativos.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE LA PROPUESTA

2.1. LA MATRIZ DEL MARCO LÓGICO

La presente propuesta fue elaborada bajo la metodología del marco lógico, por ello, se pasa a presentar consideraciones conceptuales sobre el tema.

El Marco Lógico es un instrumento de planificación que permite estructurar los principales elementos de un proyecto, subrayando los lazos lógicos entre los insumos previstos, las actividades planeadas y los resultados esperados. Permite mejorar la planificación de los proyectos al resaltar los lazos que existen entre los elementos del proyecto y los factores externos (Camacho, 2001:21).

El marco lógico es un instrumento de planificación, lo cual permite verificar si el proyecto ha sido elaborado en forma correcta y facilita su seguimiento, proporcionando una evaluación más satisfactoria.

Frente a la pregunta ¿por qué se desarrolló el Marco Lógico?, se dice:

Por la necesidad de que los proyectos se ejecuten exitosamente y haya claridad en cuanto al alcance de la responsabilidad del gerente, coordinador del proyecto y del organismo ejecutor. Necesidad de disponer de una manera clara para determinar si el proyecto ha sido exitoso y dar a los evaluadores una base objetiva para comparar lo planeado con lo ejecutado (Camacho, 2001:22).

2.1.1. La Lógica del Marco Lógico

El marco lógico puede interpretarse bajo dos lógicas: vertical y horizontal.

La lógica vertical se refiere a las relaciones de causalidad entre los distintos niveles de objetivos en la MML (Actividades = Componentes = Propósito = Fin) y relaciona éstas con los factores externos que pueden afectar los resultados del proyecto (los Supuestos).

La lógica horizontal establece cómo se controlará y medirá el logro de cada nivel de objetivos y de donde se obtendrá la información necesaria

para ello. Constituye así la base para el seguimiento, el control y la evaluación del proyecto (Camacho, 2001:23).

Según el autor, la lógica vertical del marco lógico se refiere a las relaciones que existe entre los distintos niveles, es decir, actividades, componentes, propósito y fin y se relaciona también con los factores externos (los supuestos); mientras que la lógica horizontal indica cómo se controlara y medirá el logro de cada nivel y de dónde se obtendrá la información, la cual constituye la base para el seguimiento, el control y la evaluación del proyecto.

2.1.2. Pasos del Marco Lógico

Los pasos del marco lógico son: el análisis de involucrados; análisis de problemas, a través del árbol de problemas; análisis de alternativas, a través del árbol de objetivos y la elaboración de la matriz del marco lógico.

Análisis de Involucrados. Este análisis de involucrados se hace para identificar y esclarecer qué grupos y organizaciones están directa o indirectamente involucrados en el problema de desarrollo específico que intentamos resolver, para tomar en consideración sus intereses, su potencial y sus limitaciones (Camacho, 2001:36).

El objetivo de esta etapa es ofrecer un panorama de todas las personas, grupos organizaciones, instituciones y otros que de alguna manera van a estar afectados por la acción de desarrollo.

El análisis de problemas es para analizar la situación actual relacionada con el problema de desarrollo seleccionado. Identificar los problemas principales en torno al problema de desarrollo y las relaciones causa - efecto entre ellos. Visualizar las relaciones de causalidad y sus interrelaciones en un diagrama (árbol de problemas) (Camacho, 2001:36).

Según el autor este consiste en hacer un análisis profundo del problema priorizado, específicamente sobre sus causas y efectos, asegurándose que el diagrama tenga sentido.

El primer paso es convertir el árbol de problemas en objetivos o soluciones a dichos problemas. El análisis de objetivos lo usamos para describir una situación que podría existir después de resolver los problemas, identificar las relaciones medio-fin entre objetivos, visualizarlo en un diagrama, seleccionamos el problema que está en el nivel más alto del árbol de problemas y lo convertimos en un objetivo o manera de abordar el problema (Camacho, 2001:37).

De ese modo, se debe convertir cada causa en un medio para abordar el problema de desarrollo, formulando cada condición negativa del árbol de problemas como una condición positiva, es decir, objetivos que son deseados y factibles en la realidad, hecho esto, se revisan todas las relaciones medio - fin y se tiene el árbol de objetivos.

Análisis de Alternativas, el análisis de alternativas consiste en identificar estrategias de solución a partir del árbol de objetivos, que si son ejecutadas, podrían promover el cambio de la situación actual a la situación deseada. Después de identificadas las distintas estrategias se debe evaluar cada una, con varias herramientas de análisis que en realidad son filtros para ir seleccionando (Camacho, 2001:37).

Prácticamente el análisis de alternativas es la última fase de la identificación, señala el paso al diseño del proyecto, indicando las soluciones que puedan llegar a convertirse en estrategias de una acción de desarrollo, pueden llevarse a cabo con mayores posibilidades de éxito, con arreglo a una serie de criterios, específicos en cada caso y tener en cuenta las conclusiones del análisis de participación, para determinar las estrategias más adecuada.

2.2. MARCO LÓGICO DE LA PROPUESTA

Cuadro N° 2. Matriz del Marco Lógico

LOGICA DE INTERVENCION		INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
F I N	Desarrollo integral de la Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	A dos años de ejecución del proyecto, 70% de jóvenes de 19 años o más asisten a centros de salud para la atención sobre Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Chulumani.	<ul style="list-style-type: none"> - Datos de atención de los adolescentes y jóvenes en centros de salud. - Historial médico de los pacientes atendidos. 	<p>Políticas públicas a favor de la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes.</p> <p>Centros de salud con programas de atención específicos sobre Salud Sexual y Reproductiva para la atención de adolescentes y jóvenes.</p>
	P R O P O S I T O	Mejorada la educación sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani, en la gestión 2014.	Un 80% de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani plenamente informados y fortalecidos sobre Salud Sexual y Reproductiva a la finalización del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Informe del proyecto ✓ Encuesta ✓ Cartillas ✓ Videos ✓ Trípticos ✓ Lista de asistencia
C O M P O N E N T E S	1. Brindada información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario.	<p>Un 70% de estudiantes y profesores del nivel Secundario de las unidades educativas ampliamente informados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el primer trimestre del proyecto.</p> <p>Un 65% padres de familia plenamente informados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el cuarto mes del proyecto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Trípticos ◇ Lista de asistencia a talleres educativos ◇ Material publicado ⚡ Lista de asistencia al seminario ⚡ Materiales educativos 	<p>Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani predispuesto y comprometidos en el seguimiento del proyecto.</p> <p>Estudiantes, profesores y padres de familia, predispuestos y motivados para asistir a actividades educativas sobre Salud Sexual y Reproductiva.</p>
	2. Estudiantes del Nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani orientados sobre el uso de métodos anticonceptivos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual.	<p>Un 65% de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de Chulumani conocen distintos métodos anticonceptivos, en el quinto mes del proyecto.</p> <p>70% de estudiantes del nivel Secundario plenamente orientados sobre las enfermedades de transmisión sexual, en el sexto mes del proyecto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Fotos ◇ Materiales educativo ◇ Reportes estadísticos ◇ Material publicado 	<p>Estudiantes predispuestos para asistir al taller educativo sobre Salud Sexual y Reproductiva.</p> <p>Autoidades del municipio de Chulumani predispuesto para asistir al taller educativo.</p>
	3. Socializados los Derechos Sexuales y Reproductivos en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	Un 60% de estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo conocen y ejercen sus Derechos Sexuales y Reproductivos, en el séptimo y octavo mes del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ⚡ Fotos ⚡ Lista de asistencia al taller ⚡ Trípticos ⚡ Inspección visual 	<p>Estudiantes predispuesto y motivados para asistir a la feria educativa.</p> <p>Municipio interesado y comprometido en participar.</p>

A C T I V I D A D E S	1.1. Difusión por medios de comunicación con "jingles radiales" sobre salud sexual y reproductiva.	70% de estudiantes del nivel Secundario, del distrito educativo de Chulumani, ampliamente sensibilizados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el primer mes del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Cronograma de Actividades ◇ Recibos radiales 	Estudiantes con formación integral, Gobierno autónomo municipal de Chulumani comprometido en contribuir en la formación integral de los estudiantes.
	1.2. Talleres educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva para estudiantes y profesores del Nivel Secundario.	60% de estudiantes y profesores fortalecidos sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el segundo y tercer mes del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cronograma de actividades y presupuesto del proyecto. ✓ Informes sobre los talleres educativos. ✓ Lista de participación. ➤ Lista de asistencia al seminario. ➤ Materiales educativos. 	Municipio interesado en participar en actividades educativas. Estudiantes y profesores motivados para asistir a los talleres educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva.
	1.3. Seminario sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	65% de padres de familia plenamente informados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el cuarto mes del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Registros de asistencia ◇ Informes de actas. 	Padres de familia interesados en participar en los seminarios educativos.
	2.1. Sensibilización a los estudiantes con materiales informativos sobre los riesgos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual a través de métodos anticonceptivos.	60% de estudiantes del nivel Secundario del municipio de Chulumani, plenamente sensibilizados sobre las infecciones de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos, en un mes del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Materiales educativos ✓ Filmaciones ✓ Grabaciones ✓ Lista de asistencia. 	Adolescentes y jóvenes fortalecidos y motivados sobre salud sexual.
S	2.2. Ferias educativas sobre métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual en la plaza "Villa de la Libertad" de Chulumani.	70% de los estudiantes del nivel Secundario ampliamente fortalecidos sobre los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual, con la feria educativa, en un mes del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cartillas ✓ Volantes ✓ Trípticos ✓ Fotos. 	Autoridades educativas predisuestas en asistir de la feria educativa. Estudiantes predisuestos para asistir a la feria educativa.
	3.1. Difusión de materiales educativos (trípticos, volantes y cartillas informativas) sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población de Chulumani.	70% de estudiantes informados sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos, en un mes del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia. • Informes de la feria educativa. 	Estudiantes predisuestos a conocer y ejercer sus derechos sexuales y reproductivos.
	3.2. Feria educativa con juegos y dinámicas sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la plaza de Chulumani.	65% de los estudiantes del nivel Secundario de Chulumani conocen sobre sus Derechos Sexuales y Reproductivos, en un mes del proyecto del proyecto.		Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani dispuesto en contribuir en la educación de los estudiantes.
PRESUPUESTO				
Recursos Humanos		17.700 Bs.	CONDICIONES PREVIAS Coordinación con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, Dirección Distrital de Educación y el Hospital de Chulumani.	
Recursos Materiales y transporte		15.381 Bs. 400 bs.		
Imprevistos		900 Bs.		
Infraestructura o contraparte				
TOTAL		34.381 Bs.		

CAPÍTULO III

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

3.1. OBJETIVOS

3.1.1. Objetivo General

Fortalecer la educación sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani, en la gestión 2015.

3.1.2. Objetivos Específicos

- ✓ Brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani.

- ✓ Orientar sobre el uso de métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.

- ✓ Socializar los Derechos Sexuales y Reproductivos de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.

3.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

La adolescencia es uno de los periodos más crítico de la vida humana, se trata del paso de la niñez a la adultez que puede provocar confusión y angustia. La aceleración del crecimiento físico y de la iniciación del periodo de maduración sexual crea las condiciones de ingresos en la adolescencia, iniciación de transición crítica donde deben establecerse nuevas relaciones con la reorientación de unas normas y valores cultivada en la infancia a otros que anuncian la adultez.

3.2.1. Teorías de la Adolescencia

La adolescencia es una etapa crítica de la vida, caracterizada por profundas transiciones en la conducta emocional, intelectual, sexual y social. Su tarea principal es la consolidación de su propia identidad, esto es descubrir quién soy yo.

“La adolescencia es el periodo de la vida humana, durante la cual el niño se transforma en adulto. En términos generales podemos delimitarla entre los 12 y los 20 años. Durante este periodo van produciéndose aceleradamente en el ser humano cambios físicos y psíquicos muy marcados” (*Canelas, 2003:18*).

La adolescencia es una etapa donde el niño se trasforma en adulto y se va produciendo profundos cambios físicos, psicológicos y sexuales.

“La adolescencia, entre los 11 a 18 años de edad, pasa por el razonamiento formal, es el paso del pensamiento concreto y formal, el adolescente es capaz de filosofar y de pensar libremente sobre objetos y hechos que escapan a su entorno inmediato o sus experiencias pasadas” (*Piaget, 1985:189*).

La adolescencia entre los 11 y 12 años de edad, es una etapa del razonamiento formal, es capaz de pensar libremente sobre los objetos y hechos.

3.2.1.1. La Sexualidad del Adolescente

La sexualidad humana no es exclusivamente un fenómeno biológico porque la maduración de los órganos sexuales en la pubertad viene acompañada de una reestructuración del psiquismo, que a su vez sufre presiones del grupo social que le impone modelos de comportamiento. Hoy se considera la sexualidad como un atributo del individuo, considerado como una totalidad somática, síquica y social.

El número de adolescentes entre las edades de 13 a 19 años que han tenido o mantiene alguna relación sexual, es alto. El inicio precoz de las relaciones sexuales provoca 2 tipos fundamentales de riesgos: el embarazo precoz no deseado, que conducen o bien a una interrupción o bien a su continuación, con los consiguientes riesgos en cada caso y las infecciones de transmisión sexual (ITS) (*Fernández, 2004: 37*).

Entonces, los adolescentes mantienen relaciones sexuales de manera precoz, estos conducen a embarazos a temprana edad corriendo el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS).

La adolescencia es considerada la etapa genital de la maduración sexual como el principio fundamental, esta edad es un despertar de los impulsos sexuales de la etapa fálica, lo cual ahora se orienta por relaciones apropiadas socialmente; relaciones heterosexuales con personas ajenas a la familia. Debido a los cambios fisiológicos de la maduración sexual, los adolescentes ya no reprimen su sexualidad como lo hacían durante la etapa de la niñez media, sus necesidades biológicas hacen esto imposible (*Freud, 1953:188*).

Es decir, la adolescencia es la etapa genital de la maduración sexual, en esta edad despiertan los impulsos sexuales, debido a los cambios fisiológicos de la maduración sexual, ya no reprimen su sexualidad como lo hacían en la niñez.

Teoría psicoanalítica, según esta teoría la adolescencia es una etapa del desarrollo en el que brotan los impulsos sexuales y se produce una prioridad de la sensualidad genital. Supone por un lado, revivir conflictos

edípicos infantiles y la necesidad de resolverlos con mayor independencia de los progenitores y, por otro lado, un cambio de lazos afectivos hacia nuevos objetos amorosos (*Freud, 1953:167*).

Entonces, según la teoría psicoanalítica, la adolescencia es una fase de desarrollo o transformación en el que surgen los impulsos sexuales y se produce una sensualidad genital y también los lazos afectivos.

En esta edad, la actividad sexual, besos casuales, caricias, hasta coito, satisface una cantidad de necesidades importantes, de las cuales la menos importante es el placer físico. Más importante es la habilidad de la interacción sexual para mejorar la comunicación, para ejemplificar la búsqueda de nuevas experiencias, para proporcionar madurez, para estar a tono con los compañeros de grupo, para lograr acabar con presiones y para investigar los misterios del amor (*Piaget, 1985: 20*).

De ese modo, en la adolescencia, lo más importante es la interacción sexual para la búsqueda de nuevas experiencias sobre el amor.

La adolescencia, como crisis de identidad en oposición a confusión del papel, el rápido crecimiento del cuerpo y la nueva maduración genital evidencia ante los jóvenes su inminente adultez y los hacen interrogarse acerca de sus papeles en la sociedad adulta. Tarea más importante de la adolescencia es descubrir quién soy yo. Un aspecto significativo de esta búsqueda de su identidad (*Erikson, 1968:298*).

Entonces, la adolescencia es un periodo de crisis de identidad, es decir, el crecimiento del cuerpo y la maduración genital evidencia a los jóvenes la adultez.

La sexualidad es una expresión humana amplia y circunscrita del ser humano, sobre lo señalado existe un amplio consenso reflejado en definiciones que, por un lado, la vinculan los sentimientos, comunicaciones, relaciones y vivencias particulares de una persona, pero sobre todo con la capacidad expresiva, el afecto y el placer y, además, la reproducción (*Diccionario de Cultura Sexual, 2004: 19*).

De acuerdo al diccionario de la cultura sexual, la sexualidad es una expresión humana que vinculan los sentimientos, comunicación, relación y vivencias particulares de una persona.

3.2.1.2. Familia y Adolescencia

Es importante considerar que la familia es fundamental en el desarrollo pleno de los adolescentes, esta etapa de la vida es una gran responsabilidad de los padres, ya que la familia es la principal fuente de información y formación.

La familia es la institución social que recibe al ser humano desde su nacimiento y del cual emerge más tarde la adolescencia, constituyéndose en la fuente de sus relaciones más duraderas y su primer sustento económico. La familia tiene el poder de producir más recursos para lograr cambios en los adolescentes, en ella aprenden valores, principios, normas y costumbres que le afectaran por toda la vida a los adolescentes *(Disponible en <http://www.ciclofamiliar.com.bo>, rec. 21-09-13).*

Según esta teoría, la familia es como la institución social del ser humano, desde su nacimiento, los adolescentes aprenden desde la casa los valores morales, éticos y sus costumbres, afectando la actitud o comportamiento de los adolescentes.

a) Familia con hijos adolescentes

“La familia pasa a ser una plataforma de preparación para entrar en el mundo de responsabilidades y compromisos de los adultos. Supone una nueva definición de los hijos y de la función de la familia” *(Disponible en <http://www.ciclofamiliar.com.bo>, rec.21-09-13).*

La familia juega un papel importante en la preparación para la vida de los adolescentes, para que puedan asumir responsabilidades de sus actos.

b) Patrones de conducta sexual

“Las relaciones sexuales prematrimoniales son algo común hoy en día, al igual que la cohabitación. Esto tiene una consecuencia, las parejas esperan más en cuanto a satisfacción sexual” (*Disponible en <http://www.ciclofamiliar.com.bo>, rec.21-09-13*).

De ese modo, la familia es la parte fundamental para el buen desarrollo del adolescente.

3.2.1.3. Etapas de desarrollo físico, cognitivo, emocional, afectivo y social del adolescente

La adolescencia es la etapa intermedia entre la niñez y la edad adulta, se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones físicas, cognitivas, emocionales y afectivas, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.

a) Desarrollo Físico

“Los conflictos por cambios físicos, hormonales se dan en una secuencia, de tal forma que el adolescente puede hacerlos frente y resolverlos sin saturarse” (*Zamora, 2003:25*).

Es decir, en las mujeres aparece la menstruación y en los varones la primera eyaculación. También aparece el vello púbico, facial y corporal y en las niñas el crecimiento de senos y ensanchamiento de las caderas; en los varones, el agrandamiento del escroto testicular y el alargamiento del pene y el cambio de voz. También aumenta la estatura, el peso y la aparición de características sexuales secundarias.

b) Desarrollo Cognitivo

Según Piaget, "es importante el cambio cognitivo y su relación con la afectividad. El cambio cognitivo que se produce en estas edades genera un nuevo egocentrismo intelectual, confiando excesivamente en el poder de las ideas" (*Canelas, 2003:93*).

En esta etapa, madura el pensamiento lógico formal, el pensamiento es más objetivo y racional. Cada uno construye su punto de vista sobre el mundo. Además es capaz de razonar lo que puede ser verdad, de lo que es verdad.

En la adolescencia se desarrollan y consolidan importantes formaciones psicológicas como la concepción moral del mundo, con todo un sistema de conceptos, criterios y opiniones propias acerca de la vida y las relaciones humanas y también se profundiza el concepto sobre sí mismo. Es un momento propicio para contribuir a formar valores, comportamientos, actitudes sexuales, adecuada autoestima, responsabilidad e independencia (*Zamora, 2003: 186*).

En la adolescencia se consolidan formaciones psicológicas y tienen propios criterios acerca de la vida, de sí mismos y de las relaciones humanas que les interesa mantener.

c) Desarrollo Emocional

La adolescencia es la experiencia de pasar una fase que enlaza la niñez con la vida adulta y que se caracteriza por el aprendizaje de nuevos papeles sociales, no es un niño, pero tampoco es un adulto, es decir, su estatus social es difuso. En este desarrollo del nuevo papel social, el adolescente debe buscar la independencia frente a sus padres (*Zamora, 2003:29*).

Según la visión del autor, se da el aprendizaje de los nuevos papeles, al adolescente se le dificulta el descubrimiento de su vida interior, va descubriendo sus propios sentimientos y motivaciones.

d) Desarrollo Afectivo

La adolescencia es la edad de la rebeldía, propensa a caer en estados de angustia que contrastan con la seguridad de sí mismos y el despreocupado optimismo que aparentan.

“La insensibilidad afectiva impide al adolescente diferenciar las conductas y los valores morales, su extremo egocentrismo le impide que se vea a sí mismo tal como es. Le es difícil percibirse y analizar su conducta” (*Canelas, 2003:107*).

En esta etapa el egocentrismo le impide diferenciar las conductas, valores morales y aceptarse tal como es.

3.2.2. Educación para la Salud Sexual y Reproductiva

La Salud Sexual y Reproductiva es la capacidad de las personas de disfrutar una vida sexual responsable, satisfactoria y segura y la libertad para decidir tener o no relaciones sexuales. También abarca desde la prevención de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual hasta los cuidados durante el embarazo y la prevención para regular la fecundidad con los métodos anticonceptivos.

La salud sexual y reproductiva en la adolescencia, han estado dirigidas tradicionalmente a problemas relacionados con la reproducción, específicamente el embarazo y la maternidad. Menos atención se ha brindado a los problemas relacionados con la sexualidad y, por consiguiente, existe una ausencia de información desagregada por sexo sobre estos aspectos y su impacto en la salud y las vidas de los adolescentes (*Ehrenfeld, 1994:39*).

Entonces, se ha brindado menos atención a los problemas relacionados con la sexualidad de los adolescentes, sin considerar que son un elemento clave para el desarrollo del país, por ello, sus derechos sobre salud sexual y reproductiva no son socializados con énfasis.

3.2.2.1. Enfermedades de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual son enfermedades contagiosas que se transmiten a través de las relaciones sexuales (vaginales, anales y orales) desprotegidas, sin preservativos. Muchas personas pueden tener infecciones y no saberlo, son serias, algunas veces muy dolorosas y pueden causar mucho daño. Prevalen en las personas que se encuentran en la fase más activa de su vida sexual, en especial entre sus 15 a 35 años de edad. Las mujeres se infectan más tempranamente que los varones, esto depende del momento de su iniciación sexual y costumbres socioculturales.

A continuación se verán algunas de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) como la sífilis, chancro, gonorrea, herpes, hepatitis B y el VIH SIDA, que son las más comunes en la sociedad boliviana.

Sida. El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido, es una enfermedad causada por un virus (VIH) que daña el sistema inmunológico del cuerpo dejándolo indefenso ante las infecciones, se transmite a través de las relaciones sexuales, vaginales, anales y orales sin protección con personas infectadas; de madre a niño, una mujer infectada por el VIH que está embarazada puede infectar a su hijo durante el embarazo, parto y lactancia. Por vía sanguínea, por transfusión de sangre infectada o a través de objetos corto punzantes que estuvieron en contacto con sangre infectada. Algunas personas muestran síntomas del VIH poco tiempo después de haberse infectado. No obstante, los síntomas normalmente demoran más de 10 años en aparecer (Cecchini, 2008:726).

El SIDA es una enfermedad de transmisión sexual que se manifiesta en la etapa avanzada de la infección, cuando el cuerpo ya no tiene defensas y aparecen enfermedades oportunistas que pueden causar la muerte. Probablemente muchas personas desconocen los aspectos básicos de esta enfermedad.

El papiloma humano, algunos tipos se manifiestan con verrugas en las plantas de los pies y en las manos. Cerca de 40 tipos del virus pueden infectar el área genital; la vulva, vagina, cuello del útero, recto, ano, pene o

escroto. No existe ningún síntoma del virus del papiloma humano, para los tipos de alto riesgo, ni en mujeres ni en hombres. La mayoría de las personas se sienten bien aún cuando sufren cambios celulares provocados por el virus (Gonzales, 2008:225).

El papiloma humano es una enfermedad de transmisión sexual que se manifiesta con verrugas.

Herpes. Es una enfermedad dolorosa, son infecciones genitales causadas por el virus VHH-1 y 2. La gravedad de las recurrencias suelen reducir con el tiempo, pero el herpes genital es recurrente. El herpes se propaga a través del tacto, los besos y el contacto sexual que incluye el sexo vaginal, anal y oral. Se puede transmitir de un integrante de la pareja al otro y de una parte del cuerpo a la otra (Gonzales, 2008:219).

El herpes es una enfermedad contagiosa mediante el contacto directo con lesiones infectadas mediante el tacto, los besos y el contacto sexual; permanecen latentes de por vida en el cuerpo de la persona.

Sífilis. Es una enfermedad infecciosa que se transmite fundamentalmente por contacto sexual. Puede tener manifestaciones agudas y crónicas y permanecer en estado de latencia durante años. La transmisión de sífilis requiere contacto directo con lesiones infectadas, se transmite casi exclusivamente por vía sexual, alrededor del 30% de las personas que tienen una actividad sexual sin protección con una persona con lesiones activas contrae sífilis (Gonzales, 2008:212).

La sífilis es una enfermedad contagiosa mediante contacto sexual sin protección con la persona infectada, permanece latente durante años.

Chancro. Se trata de una infección causada por un bacilo gran negativo, tiene un periodo de incubación de 3 a 5 días, genera úlceras dolorosas en los órganos genitales de los hombres y mujeres y también en algunos casos menos de 24 horas se convierte en una ulcera, la lesión típica es dolorosa, de tamaño variable desde escasos milímetros hasta 5 centímetros los brotes están bien definidos y son irregulares. Se manifiesta con frecuencia en muchas zonas del mundo, fundamentalmente en países de regiones en desarrollo. El chancro comienza como una pápula (Gonzales, 2008:221).



De acuerdo al aporte, el chanco es un tipo de bacteria que se transmite por el contacto sexual y causa lesiones en los genitales. Los síntomas del chancro suelen aparecer un día después de la infección: llagas en el pene, el recto y la vulva, especialmente alrededor de la entrada a la vagina, las llagas pueden producir pus y ser dolorosas.

La gonorrea. Es una infección causada por un tipo de bacteria que se contagia durante el contacto sexual. Puede infectar el pene, la vagina, el cuello del útero, el ano, la uretra o la garganta. Los síntomas de la gonorrea que en la mayoría de las personas, en especial las mujeres, no saben que están infectadas, pueden comenzar entre 1 y 14 días después del inicio de la infección (*Werner, 2000:239*).

De ese modo, la gonorrea es una infección causada por bacteria que se contagia durante las relaciones sexuales con una persona infectada.

La hepatitis B. Es una infección del hígado, el grupo de virus que la infectan se llaman virus de la hepatitis. Algunos tipos de hepatitis pueden causar enfermedades graves y en casos extremos, pueden conducir a la muerte. Hay tres tipos de virus de hepatitis que se pueden transmitir sexualmente. El tipo de hepatitis que tiene más probabilidades de transmitirse sexualmente es la hepatitis B, que se propaga a través del semen, los fluidos vaginales, la sangre y la orina (*Gonzalez, 2008:215*).

La hepatitis B a menudo no tiene síntomas, la mayoría de las personas no saben que están infectadas. Cuando hay síntomas, generalmente aparecen entre seis semanas y seis meses después de la infección. Los síntomas son cansancio extremo, sensibilidad y dolor en la parte inferior del abdomen, pérdida de apetito, náuseas, vómitos, dolor en las articulaciones, dolor de cabeza y fiebre.

3.2.2.2. Métodos Anticonceptivos para regular la fecundidad

Los métodos anticonceptivos son recursos que permiten evitar un embarazo no planificado o embarazo no deseado, cuando la pareja siente que no está preparada física, emocional y económicamente para ello. Pero también cuando deciden no tener más

hijos. Para ello existen varios métodos anticipativos que actúan de diferente manera, permitiendo que la pareja disfrute de sus relaciones sexuales sin la preocupación de un embarazo.

De ese modo, se considera importante orientar sobre los métodos anticonceptivos a los adolescentes para prevenir los embarazos a temprana edad, embarazos no deseados y para proteger los posibles contagios de las enfermedades de transmisión sexual, que como se vieron, tienen consecuencias muy dolorosas en el cuerpo.

Clasificación de los métodos anticonceptivos

Existen varios métodos anticonceptivos que actúan de diferente manera, permiten que la pareja disfrute de las relaciones sexuales sin preocupación de un embarazo. Entre ellos: el condón o preservativo, Abstinencia Periódica, las píldoras anticonceptivas, las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE), el inyectable, Método de Lactancia (MELA), Dispositivo Intrauterino (DIU), Anticonceptivos Quirúrgicos Voluntaria (AQV) y la vasectomía.

a) El condón

El condón o preservativo es una funda de látex que se pone antes de tener relaciones sexuales para cubrir el pene. Todo condón contiene un líquido llamado espermicida, una sustancia que debilita a los espermatozoides. El hombre debe ponerse el condón cuando este erecto antes de la penetración en la vagina. Se desenrolla el condón sobre el pene erecto poco a poco hasta cubrirlo totalmente, dejando un espacio en la punta para recibir el semen. La efectividad es de 100 personas que usan correctamente este método el 97% de las parejas no quedaran embarazadas. Dicho de otra manera, el 3% de las 100 parejas quedaran embarazadas (*Werner, 2001:285*).

El condón es un preservativo que se utiliza al tener relaciones sexuales y protege de las enfermedades de transmisión sexual.

b) Abstinencia Periódica

Abstinencia Periódica es un método de planificación familiar que las parejas usan para evitar embarazos. Consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer. Este método puede usar aquellas mujeres con ciclos menstruales regulares, que duran casi siempre la misma cantidad de días. Efectividad, de cada 100 mujeres que practican correctamente este método, 80 no quedaran embarazadas. Es decir 20 de las 100 mujeres quedaran embarazadas durante el primer año de práctica del método (*Werner, 2001:286*).

La abstinencia periódica es un método de planificación familiar, consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.

c) Las píldoras anticonceptivas

Las píldoras anticonceptivas son un método anticonceptivo en forma de píldoras que contienen sustancias parecidas a las que produce el cuerpo de la mujer, llamadas hormonas. Hay dos tipos de empaques, uno con 21 píldoras para 21 días, y otro con 28 píldoras. Ambos son igualmente efectivos. La efectividad de las píldoras anticonceptivas es de un 99%, si se usan correctamente, para evitar el embarazo no deseado o no planificado. Aunque se debe recordar tomarlas todos los días a la misma hora, tenga o no relaciones sexuales (*Gonzales, 2001:287*).

Las píldoras anticipativas son sustancias parecidas a las hormonas que producen el cuerpo de la mujer, en comparación con las precedentes tienen mayor efectividad.

d) Píldoras Anticonceptivas de Emergencia

Píldoras Anticonceptivas de Emergencia (PAE), hay dos posibilidades para el manejo de la PAE, de acuerdo a la dosis y al número de pastillas. Si se utilizan pastillas que contengan progesteronas y estrógenos de alta dosis se toman 2 juntas dentro de las primeras 72 horas siguientes a la relación sexual no protegida. La dosis debe repetirse doce horas después. Si se utilizan pastillas de dosis bajas de estrógeno y progestina, se deberán tomar 4 pastillas juntas en la primera dosis y 4 más, 12 horas después. La PAE puede ser utilizada para prevenir un embarazo no deseado o no planificado (*Gonzales, 2001:308*).

Las píldoras anticonceptivas son métodos de emergencia, hay dos posibilidades para el manejo, de acuerdo a la dosis y el número de pastillas, su efectividad es antes de las 72 horas siguientes de la relación sexual; la dosis debe repetirse 12 horas después. Es utilizado para prevenir embarazos no deseados.

e) Método de Lactancia

Método de Lactancia (MELA) es un método anticonceptivo basado en el efecto que tiene la lactancia materna sobre la fecundidad. Durante los primeros 6 meses después del parto. En cuanto a la efectividad, de cada 100 mujeres que practican correctamente este método, 98 no quedarán embarazadas durante los seis meses de uso. Es decir, 2 mujeres de las 100 quedarán embarazadas (*Werner, 2001:289*).

El método de lactancia está basado en la lactancia materna durante los primeros 6 meses después del parto.

f) El inyectable

El inyectable es un método anticonceptivo que se coloca por vía intramuscular, están compuestas por hormonas parecidas a las que produce el organismo de la mujer. Existen dos tipos de inyectables mensuales y trimestrales. En cuanto a la efectividad, de cada 100 mujeres que usan este método 99 no quedará embarazada durante el primer año de uso. Es decir, una mujer de las 100 quedará embarazada (*Werner, 2001:288*).

El inyectable es un método que se coloca vía muscular, existen dos tipos de inyectables mensuales y trimestrales. La efectividad es del 99% si se usa correctamente.

g) Dispositivo Intrauterino

Dispositivo Intrauterino (DIU) es un aparatito de plástico suave revestido parcialmente de cobre, se llama Dispositivo Intrauterino (DIU) porque el médico le coloca dentro del útero o matriz de la mujer para evitar el embarazo. En cuanto a la efectividad, de cada 100 mujeres que usan este método 99 no quedará embarazada durante el primer año de uso. Es decir una mujer de las 100 quedará embarazada (*Werner, 2001:290*).

El dispositivo intrauterino es un aparatito de plástico revestido de cobre, es introducido dentro del útero de la mujer para evitar el embarazo, su efectividad es de un 99% durante el primer año de uso.

h) Anticonceptivos Quirúrgicos Voluntaria

Anticonceptivos Quirúrgicos Voluntaria (AQV), es una cirugía en las trompas para interrumpir el camino del ovulo desde el ovario al útero. Funciona, al cortar y amarrar las trompas, se evita que el ovulo se encuentre con los espermatozoides. Si el espermatozoides no se encuentra con el ovulo, no puede haber fecundación; si no hay fecundación, no puede haber embarazo. Sobre la efectividad, de cada 100 mujeres con ligadura de trompas, 99 no quedaran embarazadas durante el primer año de la operación. Es decir una mujer de las 100 quedara embarazada (*Werner, 2001:291*).

Los anticonceptivos quirúrgicos son una cirugía, funcionan al cortar y amarrar las trompas, evitando que el ovulo se encuentre con los espermatozoides, su efectividad es del 99% durante el primer año de operación.

i) La vasectomía

La vasectomía es una cirugía mediante la cual se interrumpe el camino de los espermatozoides desde los testículos hasta la uretra. Funciona al cortar y amarrar los conductos, se evita que los espermatozoides pasen desde los testículos hasta el pene. Si en el semen no hay espermatozoides, no puede haber fecundación del ovulo, sino hay fecundación, no puede haber embarazo. Sobre la efectividad, de cada 100 hombres que se realizan las vasectomías, las parejas de 99 de esos hombres no quedaran embarazadas durante el primer año, después de realizada la operación (*Werner, 2001:292*).

La vasectomía es una cirugía, evita que los espermatozoides pasen desde los testículos hasta el pene. La efectividad es un 99% durante el primer año de uso.

En conclusión, las infecciones de transmisión sexual son infecciones producidas por diferentes gérmenes (virus, bacterias y parásitos) que se transmiten teniendo relaciones

sexuales, ya sean vaginales, anales y orales, con personas infectadas.

3.2.2.3. Derechos sexuales y reproductivos

Los derechos sexuales y reproductivos están relacionados con la vida sexual y reproductiva de todas las personas, consiste en obtener información, acceder a servicios y apoyo necesario para alcanzar una vida sana, libre y plena. Su finalidad es que las personas, sin discriminación de edad, género, estado civil, condición socioeconómica, tengan una vida sexual sana, satisfactoria y libre de riesgos:

Los derechos sexuales y reproductivos de Bolivia señalados por el Ministerio de salud y previsión social, en coordinación con la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, (2001:5) son los siguientes:

- Tengo derecho a proteger mi salud sexual y reproductiva.
- Tengo derecho a tener información oportuna, clara y suficiente sobre mi salud.
- Tengo derecho a recibir un servicio que responda a mis necesidades.
- Tengo derecho a decidir con libertad y expresar lo que siento y pienso.
- Tengo derecho a disfrutar responsable y libremente de mi sexualidad.
- Tengo derecho a no ser discriminada en el trabajo en el estudio por razón de embarazo o maternidad.
- Tengo derecho a prevenir embarazos no deseados.
- Tengo derecho a saber cómo funciona mi cuerpo y como cuidarlo.
- Tengo derecho a tener relaciones sexuales solo cuando lo deseo.
- Tengo derecho a decidir cuándo tener bebés y cuántos tener.

- Tengo derecho a ser madre o padre cuando lo deseo.
- Tengo derecho a obtener información completa y clara sobre los métodos anticonceptivos.
- Tengo derecho a usar o no usar métodos anticonceptivos.
- Tengo derecho a usar el método anticonceptivo que yo elija.
- Tengo derecho a recibir servicios de salud de calidad, respetuosa y confidenciales.
- Tengo derecho a acceder a la orientación, prevención y tratamiento de infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH.
- Tengo derecho a tener atención en caso de violencia sexual.
- Tengo derecho a participar en programas y organizaciones de adolescentes para expresar mis intereses, necesidades y propuestas.

Estos son derechos relacionados con la vida sexual y reproductiva de todas las personas. Sin embargo, tener tal o cual derecho no sirve de nada si no se los pone en práctica; por lo tanto, ejercer los derechos significa demandar, hacerlos respetar y cumplir con las responsabilidades que cada uno de estos implica.

3.2.3. Enfoque de Desarrollo a Escala Humana y la Necesidades sobre Salud Sexual y Reproductiva en los Adolescentes

El Desarrollo a Escala Humana “se fundamenta en ser una política de desarrollo orientada a la satisfacción de las necesidades humanas, trasciende una racionalidad económica convencional porque compromete al ser humano en su totalidad y en ella el Estado puede asumir un rol estimulador de procesos sinérgicos a partir de los espacios locales, pero con la capacidad de abarcar todo el ámbito nacional. En otras palabras es

elevant más la calidad de vida de las personas, según las posibilidades que tengan en satisfacer adecuadamente sus necesidades humanas fundamentales" (Neef, 1994:82).

Al respecto, la matriz de necesidades y satisfactores propuesta por Max Neef considera nueve necesidades, que son las siguientes: subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad. Por lo cual, para dicho enfoque; "las necesidades, son atributos esenciales que se relacionan con la evolución y no solo es carencia, sino que son simultáneamente potencialidades individuales y colectivas, no varían de una cultura a otra, lo que cambian son los medios, las maneras para satisfacer las necesidades"(Neef, 1994:83).

Los satisfactorios, por otra parte, son formas de ser, tener, hacer y estar de carácter individual y colectivo propios a la actualización de necesidades. Según la clasificación propuesta se desprende que por ejemplo, alimentación y abrigo, no deben considerarse como necesidades sino como satisfactores de esa necesidad de subsistencia (ver la matriz propuesta por Max Neef en Anexo 7).

El presente proyecto responde a la necesidad de afecto, participación y entendimiento de los estudiantes del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani, debido a que se brindará información sobre Salud Sexual y Reproductiva, para contribuir al proceso de aprendizaje de los educandos, prevenir las enfermedades de transmisión sexual y conocer los Derechos Sexuales y Reproductivos.

La necesidad de afecto puede satisfacerse a través de la educación, información y orientación a los jóvenes acerca de hacer el amor, acariciar, expresar emociones, compartir, cuidar, cultivar y apreciar.

De otro modo, la necesidad de participación será respondida a través del presente proyecto como satisfactorio de la necesidad existencial de "tener" derechos,

responsabilidades, obligaciones y hacer cooperar, compartir, dialogar y la necesidad de “estar” en ámbitos de interacción formativa en las unidades educativas.

3.3. ORGANIZACIÓN DE LA PROPUESTA

La presente propuesta contribuye a la resolución del problema identificado, limitados conocimientos sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.

Para esto, la propuesta se organiza por componente, actividades y tareas, sintetizados en un plan operativo que resulta de la matriz del maco lógico.

El proyecto se llevará a cabo en coordinación con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, Dirección Distrital de Educación y el Hospital de Chulumani.

3.3.1. Estructura de la Propuesta

Cuadro N° 3. Estructura de la Propuesta

Resultados (Componentes)	Actividades	Tareas
1. Brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	1.1. Difusión de “jingles radiales” sobre salud sexual y reproductiva por medios de comunicación.	1.1.1. Elaboración de las cuffas radiales. 1.1.2. Coordinación presupuestaria con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani. 1.1.3. Coordinación con los directores de la Radio Yungas, Radio San Bartolomé y Radio Bolivia. 1.1.4. Acuerdos de horarios para su difusión.
	1.2. Talleres educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva para estudiantes y profesores del nivel Secundario.	1.2.1. Coordinación presupuestaria con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani. 1.2.2. Coordinar con el Director Distrital de Chulumani. 1.2.3. Coordinar con los directores de las unidades educativas.

		<p>1.2.4. Coordinación e invitación a los profesores.</p> <p>1.2.5. Preparar el ambiente para la ejecución del taller en las unidades educativas del municipio de Chulumani.</p> <p>1.2.6. Ejecutar el taller educativo.</p>
	<p>1.3. Seminario sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani.</p>	<p>1.3.1. Coordinar con el consejo educativo.</p> <p>1.3.2. Organizar el ambiente.</p> <p>1.3.3. Invitar a los padres de familia.</p> <p>1.3.4. Ejecutar el seminario en las unidades educativas.</p>
<p>2. Orientar sobre el uso de métodos anticonceptivos y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.</p>	<p>2.1. Sensibilización a los estudiantes con materiales informativos sobre los riesgos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual a través de métodos anticonceptivos.</p>	<p>2.1.1. Elaboración de trípticos, volantes y cartillas.</p> <p>2.1.2. Promocionar el material educativo.</p>
	<p>2.2. Ferias educativas sobre métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual en la plaza de Chulumani.</p>	<p>2.2.1. Preparar espacios para la feria educativa.</p> <p>2.2.2. Coordinar con el distrital de educación de Chulumani.</p> <p>2.2.3. Organización de expositores (participantes) en la feria.</p> <p>2.2.4. Invitar a los directores de las unidades educativas, profesores y estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo.</p>
<p>3. Socializar sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos a los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.</p>	<p>3.1. Difusión de materiales educativos (trípticos, volantes y cartillas informativas) sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población de Chulumani.</p>	<p>3.1.1. Elaboración de trípticos.</p> <p>3.1.2. Promoción en la población de Chulumani.</p>
	<p>3.2. Feria educativa con juegos y dinámicas sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la plaza de Chulumani.</p>	<p>3.2.1. Coordinar con los directores y profesores de las unidades educativas.</p> <p>3.2.2. Elaboración de los materiales educativos.</p> <p>3.2.3. Preparar espacios para juegos y dinámicas.</p>

Fuente: Elaboración propia. Con base en la lógica vertical de la matriz del marco lógico

3.3.2. Estructura Organizativa

Gráfico N° 8. Organigrama de la Propuesta



El perfil de desempeño del equipo que conformará el proyecto es el siguiente:

a) Coordinador del proyecto

Función:

- Coordinación el avance de los componentes.
- Coordinación del cumplimiento de las actividades programadas.
- Coordinación del logro de los productos previstos.

Responsabilidad:

- Elaboración y presentación del informe.

- Cumplimiento de las actividades programadas según el cronograma de ejecución.
- Logros de los productos previstos según la matriz de evaluación y monitoreo.

Formación profesional: Lic. en Ciencias de la Educación o ramas afines.

Experiencia Laboral: Un año en la elaboración de proyectos educativos.

b) Facilitador 1

Función:

- Coordinación de las actividades del componente.
- Coordinación del logro del producto previsto.

Responsabilidad:

- Elaboración y presentación del informe ante el coordinador general.
- Elaboración y presentación del informe para el monitoreo.
- Cumplimiento de las actividades programadas según el cronograma de ejecución.
- Logros del producto previsto según la matriz de evaluación y monitoreo.

Formación profesional: Psicopedagogo

Experiencia laboral: Capacitaciones en salud sexual y reproductiva.

c) Facilitador 2

Función:

- Coordinación de las actividades del componente.
- Coordinación del logro del producto previsto.

Responsabilidad:

- Elaboración y presentación del informe ante el coordinador general.
- Elaboración y presentación del informe para el monitoreo
- Cumplimiento de las actividades programadas según el cronograma de ejecución.
- Logros del producto previsto según la matriz de evaluación y monitoreo.

Formación profesional: Estudiante de la carrera Ciencias de la Educación de la Universidad Mayor de San Andrés.

Experiencia laboral: En talleres educativos sobre salud sexual y reproductiva.

3.4. PLAN DE APLICACIÓN DEL PROYECTO

3.4.1. Estrategias Metodológicas

El presente proyecto involucra a los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del distrito educativo de Chulumani, se basa en la metodología del marco lógico, dando respuesta a necesidades básicas de aprendizaje no contempladas en la educación formal, para tal efecto, se siguieron y se seguirán las siguientes etapas de aplicación:

a) Fase de Identificación

En esta primera fase se considera:

- Análisis de participantes, se realizó una descripción de las características del contexto educativo, sociocultural, económico y salud; posteriormente, se identificaron las características de los estudiantes de las unidades educativas del municipio de Chulumani con referente a su edad y sexo.
- De la misma manera, se priorizaron las necesidades básicas más relevantes de los estudiantes de las unidades educativas del municipio de Chulumani

(ver imágenes en Anexo Nro.5). Para culminar con la intervención se realizó la selección de alternativas de solución frente al problema identificado empleando el instrumento “lluvia de ideas”.

- Finalmente, se realizó el análisis de problemas priorizado y explicación de las causas y consecuencias sobre Salud Sexual y Reproductiva.

b) Fase de Planificación y Organización

En esta fase se considera:

- Elaboración de la matriz de planificación del Marco Lógico.
- Programación de actividades para su posterior ejecución.
- Programación de recursos en coordinación con el Concejal de Educación del Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani para el financiamiento del proyecto educativo.
- Coordinación con el Director Distrital de Educación Chulumani para la intervención en las unidades educativas del municipio de Chulumani.
- Definición de las actividades, tareas y recursos.
- Elaboración del cronograma de actividades

c) Fase de ejecución

En esta etapa se llevará a la práctica las actividades planificadas a cargo de los responsables del proyecto.

Se realizará la ejecución en coordinación con los responsables de educación y salud, con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, el Director Distrital de Chulumani y el Hospital de Chulumani.

Primera actividad. Difusión de jingles radiales sobre Salud Sexual y Reproductiva, por medios de comunicación, específicamente sobre el uso de los Métodos Anticonceptivos

y la prevención de las Enfermedades de Trasmisión Sexual y los Derechos Sexuales y Reproductivos, el responsable de la elaboración de las cuñas radiales será el coordinador del proyecto y un colaborador en producción. Se llevará a cabo en coordinación con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, la Radio Yungas y San Bartolomé de Chulumani.

Segunda actividad. Taller educativo sobre Salud Sexual y Reproductiva, en ésta se brindara información sobre la sexualidad del adolescente, los métodos anticonceptivos, las enfermedades de trasmisión sexual y los derechos sexuales y reproductivos, con finalidad de informar a los estudiantes y profesores. Estarán a cargo los facilitadores del proyecto, que se llevara a cabo en las unidades educativas del municipio de Chulumani.

Tercera actividad. Seminario sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia de las unidades educativas del nivel Secundario municipio de Chulumani. En esta actividad se brindara información sobre la sexualidad de los adolescentes, métodos anticonceptivos y las enfermedades de trasmisión sexual, se llevará a cabo en los ambientes de las unidades educativas del municipio de Chulumani y estará a cargo de los facilitadores responsables.

Cuarta actividad. Sensibilización a los estudiantes con materiales educativos, (trípticos, volantes y cartillas informativos) sobre los riesgos y prevención de las enfermedades de Trasmisión Sexual a través de Métodos Anticonceptivos. Esta actividad orientará sobre los contagios de las infecciones de trasmisión sexual y la prevención de los embarazos no deseados mediante el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y estará a cargo de un facilitador del proyecto. Esta actividad se llevara a cabo en la población de Chulumani.

Quinta actividad. Ferias educativas sobre métodos anticonceptivos y las enfermedades de trasmisión sexual en la plaza de Chulumani, ésta hará énfasis en las enfermedades de

transmisión sexual y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y estará a cargo del coordinador y un facilitador del proyecto.

Sexto actividad. Difusión de materiales educativos e informativos sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población de Chulumani, a cargo de un facilitador.

Séptimo actividad. Feria educativa con juegos y dinámicas sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la plaza de Chulumani. La característica será el uso de juegos y dinámicas educativas, que estará a cargo de un facilitador del proyecto.

d) Fase de evaluación

La fase de evaluación del proyecto tomará en cuenta un plan de seguimiento y evaluación (ver el punto 3.4.2) con sus respectivos instrumentos, estas dos funciones sirven para mejorar la ejecución, seguimiento y evaluación, son dos partes de un mismo proceso, pero cada una tiene diferentes propósitos, contenidos, referentes y los mecanismos de ejecución.

El seguimiento es básicamente un proceso continuo y periódico que realiza la dirección del proyecto. Sirve para determinar si se está logrando, lo planificado y responde a los objetivos específicos. Busca asegurar que las actividades ejecutadas, los calendarios de trabajo y los resultados esperados se realicen de acuerdo a un plan trazado de antemano.

Hacer seguimiento y evaluación periódicamente muestran el avance de las acciones, identificando los problemas presentados en el proceso del proyecto y planteando alternativas de solución, por tal motivo, debe realizarse al interior del proyecto porque es una ayuda permanente para el coordinador del mismo.

La evaluación es un proceso que analiza los efectos y los impactos de los proyectos en los beneficiarios; es decir, mide el grado de cumplimiento de los objetivos y metas generales del proyecto.

3.4.2. Programación Operativa

Cuadro N° 4. Plan Operativo

Proyecto: Educación sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani, en la gestión 2014.

Participantes: 2024 estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundaria Comunitaria Productiva de 9 Unidades Educativas del Municipio de Chulumani.

Objetivo General: Fortalecer la educación sobre Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani, en la gestión 2015.

Institución: Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani.

Lugar : Unidades Educativas del municipio de Chulumani

Duración : 8 meses

Objetivos específicos	Actividades	Tareas	Metas	Contenidos	Recursos			Cronograma			Responsables
					Humanos	Materiales	Económicos/ Bs.	En días	Fecha / inicio	Fecha / final	
I. Brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario de las unidades educativas.	I.1. Difusión de "jingles radiales" sobre salud sexual y reproductiva por medios de comunicación. I.2. Talleres educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva para estudiantes y profesores del nivel Secundario. (ver Anexo 6)	I.1.1. Elaboración de las cuñas radiales. I.1.2. Coordinación presupuestaria con el Gobierno Municipal Autónomo de Chulumani. I.1.3. Coordinación con los Directores de la Radio yungas, Radio San Bartolomé. I.1.4. Acuerdos de horarios para su difusión. I.2.1. Coordinación presupuestaria con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani. I.2.2. Coordinar con el Director Distrital de Chulumani. I.2.3. Coordinar con los directores de las unidades educativas. I.2.4. Coordinación e invitación a los profesores. I.2.5. Preparar el ambiente para la ejecución del taller en las unidades educativas del municipio de Chulumani. I.2.6. Ejecutar el taller educativo.	70% de estudiantes del nivel Secundario ampliamente sensibilizados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el primer mes del proyecto. 60% de estudiantes y profesores fortalecidos sobre Salud Sexual y Reproductiva en el segundo y tercer mes del proyecto.	Características específicas sobre Salud Sexual y Reproductiva.	Facilitador	Equipo de computación	1.810 Bs.	30 días	3 de abril	31 de abril	Coordinador del proyecto Facilitador
				Teorías sobre el adolescente La sexualidad y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos La prevención de las enfermedades de transmisión	Facilitadores	Marcadores acrílico Hojas de bond de color Hojas resma Masquen Tripticos Rotafolios					

<p>2. Orientar sobre el uso de métodos anticonceptivos y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes del Nivel Secundario Comunitario Productivo de las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.</p>	<p>1.3. Seminario educativo sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani. (ver anexo Nro. 7)</p> <p>2.1. Sensibilización a los estudiantes con materiales informativos sobre los riesgos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual a través de métodos anticonceptivos.</p> <p>2.2. Feria educativa sobre métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual en la plaza de Chulumani.</p>	<p>1.3.1. Coordinar con el consejo educativo.</p> <p>1.3.2. Organizar el ambiente.</p> <p>1.3.3. Invitar a los padres de familia.</p> <p>1.3.4. Ejecutar el seminario en las unidades educativas.</p> <p>2.1.1. Elaboración de trípticos, volantes y cartillas.</p> <p>2.1.2. Promocionar el material educativo.</p> <p>2.2.1. Preparar espacios para la feria educativa.</p> <p>2.2.2. Coordinar con la distrital de educación de Chulumani.</p> <p>2.2.3. Organización de expositor (participantes) en la feria.</p> <p>2.2.4. Invitar a los directores de las unidades educativas, profesores y estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo.</p>	<p>65% padres de familia plenamente informados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el cuarto mes del proyecto.</p> <p>60% de estudiantes del nivel Secundario del municipio de Chulumani, plenamente sensibilizados sobre las infecciones de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos, en un mes del proyecto.</p> <p>70% de los estudiantes del nivel Secundario ampliamente</p>	<p>sexual</p> <p>Los derechos sexuales y reproductivos</p> <p>La sexualidad de la adolescencia</p> <p>Tipos de contagios de las enfermedades de transmisión sexual</p> <p>Uso adecuado de los métodos anticonceptivos y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos</p> <p>Causas y consecuencias de las</p>	<p>Facilitadores</p> <p>Coordinador del proyecto</p> <p>Facilitadores</p>	<p>Data Show</p> <p>Laptop</p> <p>Cámara fotográfica</p> <p>Marcadores acrílicos</p> <p>Hojas bond de color</p> <p>Hojas resma</p> <p>Masquen</p> <p>Tripticos</p> <p>Rotafolios</p> <p>Data Show</p> <p>Laptop</p> <p>Cámara fotográfica</p> <p>Hojas bond de colores.</p> <p>Boligrafo</p> <p>Tripticos</p> <p>Cartillas</p> <p>Volantes</p> <p>Equipo de computación.</p> <p>Hojas resmas</p> <p>Masquen</p>	<p>7.240 Bs.</p> <p>1372 Bs.</p> <p>2.745 Bs.</p>	<p>30 días</p> <p>30 días</p> <p>30 días</p>	<p>2 de julio</p> <p>1 de agosto</p> <p>1 de septiembre</p>	<p>30 de julio</p> <p>30 de agosto</p> <p>31 de septiembre</p>	<p>Facilitadores</p> <p>Facilitador Coordinador del proyecto</p> <p>Facilitador Coordinador</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

			fortalecidos sobre los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual, con la feria educativa, en un mes del proyecto.	enfermedades de transmisión sexual. Uso de los métodos anticonceptivos. Prevención de las enfermedades de transmisión sexual.		Marcadores Tripticos					doe del proyecto.
3. Socializar sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos a los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.	3.1. Difusión de materiales educativos (trípticos, volantes y cartillas informativos) sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población de Chulumani.	3.1.1. Elaboración de trípticos. 3.1.2. Promoción la población de Chulumani.	70% de estudiantes informados sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos, en un mes del proyecto.	Los derechos sexuales y reproductivos	Facilitador	Hojas bond de colores Masquen Tripticos	2.831 Bs.	30 días	1 de octubre	30 de octubre	Facilitador Coordinador del proyecto.
	3.2. Feria educativa con juegos y dinámicas sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la plaza de Chulumani.	3.2.1. Coordinar con los Directores y profesores de las unidades educativas. 3.2.2. Elaboración de los materiales educativos. 3.2.3. Preparar espacios para juegos y dinámicas.	65% de los estudiantes del nivel Secundario de Chulumani conocen sobre sus derechos sexuales y reproductivos, en un mes del proyecto del proyecto	Por qué ejercer los derechos sexuales.	Facilitadores	Hojas resmas Marcador Masquen Cartulinas Goma Eva Hojas bond de colores Tripticos Cartillas.	3.103 Bs.	30 días	1 de noviembre	30 de noviembre	Facilitador

3.4.3. Plan de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación

Cuadro N° 5. Plan de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación

TIPO	OBJETIVO	INDICADORES	DEFINICIÓN OPERATIVA	FUENTE DE VERIFICACIÓN
IMPACTO	Desarrollo integral de la Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	A dos años de ejecución del proyecto, 70% de jóvenes de 19 años o más asisten a centros de salud para la atención sobre Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Chulumani.	Jóvenes con asistencia regular a centros de salud.	Datos de atención de los centros de salud. Historial médico de los pacientes atendidos.
EFEECTO	Mejorada la educación sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani, en la gestión 2014.	80% de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani plenamente informados y fortalecidos sobre Salud Sexual y Reproductiva a la finalización del proyecto.	Estudiantes con conocimientos integrales.	<ul style="list-style-type: none"> - Informe del proyecto - Encuesta - Cartillas - Videos - Trípticos - Lista de asistencia
PRODUCTO	1. Brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario.	Un 70% de estudiantes y profesores del nivel Secundario de las unidades educativas ampliamente informados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el primer trimestre del proyecto. Un 65% padres de familia plenamente informados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el cuarto mes del proyecto.	Estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario informados sobre Salud Sexual y Reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Trípticos ◇ Lista de asistencia a talleres educativos ◇ Material publicado ↳ Lista de asistencia al seminario. ↳ Materiales educativos.
	2. Orientar sobre el uso de métodos anticonceptivos y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	Un 65% de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de Chulumani conocen distintos métodos anticonceptivos, en el quinto mes del proyecto. 70% de estudiantes del nivel Secundario plenamente orientados sobre las enfermedades de transmisión sexual, en el sexto mes del proyecto.	Estudiantes prevenidos sobre los contagios de las enfermedades de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> ◇ Fotos ◇ Materiales educativo ◇ Reportes estadísticos ◇ Material publicado.
	3. Socializar los Derechos Sexuales y Reproductivos de los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	Un 60% de estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo conocen y ejercen sus Derechos Sexuales y Reproductivos, en el séptimo y octavo mes del proyecto.	Estudiantes con conciencia crítica sobre sus derechos sexuales	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Fotos ↳ Lista de asistencia al taller ↳ Trípticos ↳ Inspección visual

PROCESO	1.1. Difusión por medios de comunicación con "ringles radiales" sobre salud sexual y reproductiva.	70% de estudiantes del nivel Secundario, del distrito educativo de Chulumani, ampliamente sensibilizados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el primer mes del proyecto.	Estudiantes sensibilizados sobre Salud Sexual y Reproductiva por medios de comunicación.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Cronograma de Actividades ❖ Recibos radiales
	1.2. Talleres educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva para estudiantes y profesores del Nivel Secundario.	60% de estudiantes y profesores fortalecidos sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el segundo y tercer mes del proyecto.		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cronograma de actividades y presupuesto del proyecto. ✓ Informes sobre los talleres educativos. ✓ Lista de participación.
	1.3. Seminario sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia del nivel secundario de las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.	65% de padres de familia plenamente informados sobre Salud Sexual y Reproductiva, en el cuarto mes del proyecto.	Padres de familia informados de una manera adecuada sobre Salud Sexual y Reproductiva.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lista de asistencia al seminario. ➤ Materiales educativos.
	2.1. Sensibilización a los estudiantes con materiales informativos sobre los riesgos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual a través de métodos anticonceptivos.	60% de estudiantes del nivel Secundario del municipio de Chulumani, plenamente sensibilizados sobre las infecciones de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos, en un mes del proyecto.	Estudiantes prevenidos sobre los contagios de las enfermedades de transmisión sexual.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Registros de asistencia ❖ Informes de actas
	2.2. Ferias educativas sobre métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual en la plaza "Villa de la Libertad" de Chulumani.	70% de los estudiantes del nivel Secundario ampliamente fortalecidos sobre los métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual, con la feria educativa, en un mes del proyecto.	Estudiantes potencializados de una manera adecuada sobre salud sexual.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Materiales educativos ✓ Filmaciones ✓ Grabaciones ✓ Lista de asistencia
	3.1. Difusión de materiales educativos (trípticos, volantes y cartillas informativas) sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población de Chulumani.	70% de estudiantes informados sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos, en un mes del proyecto.	Estudiantes conocen sus Derechos Sexuales y Reproductivos.	<ul style="list-style-type: none"> ⬇ Cartillas ⬇ Volantes ⬇ Trípticos ⬇ Fotos
3.2. Feria educativa con juegos y dinámicas sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la plaza "villa de libertad" de Chulumani.	65% de los estudiantes del nivel Secundario de Chulumani conocen sobre sus derechos sexuales y reproductivos, en un mes del proyecto del proyecto	Estudiantes con verdadera información, completa y oportuna.	<ul style="list-style-type: none"> * Registro de asistencia. * Informes de la feria educativa. 	

3.5. CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS

3.5.1. Cronograma de Actividades

Cuadro N° 6. Cronograma de Actividades

MENES	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6				MES 7				MES 8							
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
COMPONENTE 1																																				
1.1. Difusión de "jugles radiales" sobre salud sexual y reproductiva por medios de comunicación.																																				
1.1.1. Elaboración de cufles radiales.	■																																			
1.1.2. Coordinación preproyecto con el gobierno municipal autónomo de Chulumani.		■																																		
1.1.3. Coordinación con los Directores de la Radio Yungas, Radio San Bartolomé.			■																																	
1.1.4. Acuerdos de horarios para su difusión.				■																																
1.2. Talleres educativos sobre salud sexual y reproductiva a los estudiantes del nivel secundario en las unidades educativas del municipio de Chulumani.						■	■																													
1.2.1. Coordinación preproyecto con el Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani.						■	■																													
1.2.2. Coordinar con el Director Distrital de Chulumani.							■																													
1.2.3. Coordinar con los directores de las unidades educativas.								■																												
1.2.4. Coordinación e invitación a los profesores.									■																											
1.2.5. Preparar el ambiente para la ejecución del taller en las unidades educativas del municipio de Chulumani.										■																										
1.2.6. Ejecutar el taller educativo.											■	■																								
1.3. Seminario sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia del nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani.														■	■																					
1.3.1. Coordinar con el comité educativo.														■	■																					
1.3.2. Organizar el ambiente.															■	■																				
1.3.3. Invitar a los padres de familia.																■																				

3.5.2. Presupuesto

Cuadro N° 7. Presupuesto

Componente/ actividad	Rubro	Item	Unidad	Costo Unidad /Bs.	Cantidad	Costo Total/Bs.	Financiamiento		
							Gobierno Autónomo de Chulumani	Unidades Educativas	
Componente 1 1.1. Brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, profesores y padres de familia del nivel Secundario.						19.480 Bs.	19.480 Bs.	900 Bs.	
1.1. Difusión de "jugles radiales" sobre salud sexual y reproductiva por medios de comunicación.	Servicios radiales	Radio Yungas	Ter mes del proyecto	35 Bs.	28	1000 Bs.			
		Radio San Bartolomé		28 Bs.	28	800 Bs.			
	Material educativo	CDs.	2,50 Cres	4	10 Bs.				
	Material escritorio	Equipo de computación	-	-	-				
	Servicios Personal	Coordinador del proyecto	Un Mes	2000 Bs.	1	2000 Bs.			
		Colaborador en producción	Día	50	2	100 Bs.			
Total						3.910 Bs.	3.910 Bs.		
1.2. Talleres educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva para estudiantes del nivel secundario en las unidades educativas del municipio de Chulumani.	Material de trabajo	Marcadores acrílicos	2 meses del proyecto	5 Bs.	4	20 Bs.			
		Hojas de bond de color		0,20 Civs.	1207	60 Bs.			
		Hojas resmas		2 Bs.	8	16 Bs.			
		Misquen		6 Bs.	1	6 Bs.			
	Servicios Personales	2 Experto (expositor)	2 Meses	3000 Bs.	2	6.000 Bs.			
	Material educativo	Trípticos	Alquiler	1 Bs.	1.518	1.518 Bs.			
		Rotafolios		-	-	-			
	Equipos	Data Show	Vehicos	-	-	-			
		Laptop		-	-	-			
		Cámara Fotográfica		-	-	-			
	Alimentaci ón	Refrigerio		2 Bs.	3036 Bs.	3036 Bs.			
	Infraestruct ura	Unidades Educativas		50	9	450 Bs.			450 Bs.
	Transporte	2 personas		206 Bs.	8 Bs.	206 Bs.			
Total						10.962 Bs.	10.962 Bs.		

1.3 Seminario sobre Salud Sexual y Reproductiva para los padres de familia del Nivel Secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani.	Material de escritorio	Marcadores acrílicos	1 mes del proyecto	5 Bs.	4	20 Bs.		
		Hojas de bond de colores		0.20 Cts.	1207	60 Bs.		
		Hojas resmas		2 Bs.	8	16 Bs.		
		Masquén		6 Bs.	1	6 Bs.		
	Servicios Personales	2 Experto (expositor)	Un mes	1500Bs.	2	3000 Bs.		
	Material educativo	Tripticos		2 Bs.	350	700 Bs.		
		Rotafolios		-	-	-		
	Equipos	Data Show		-	-	-		
		Laptop		-	-	-		
		Cámara Fotográfica		-	-	-		
Alimentación	Refrigerio	Alquiler	2 Bs.	350	700Bs.			
Infraestructura	Unidades Educativas		Váticos	50	9	450 Bs.		450 Bs.
Transporte	3 personas			206 Bs.	8 Bs.	206 Bs.		
Total						4708 Bs.	4708 Bs.	
Componente 2						5667 Bs.	5667 Bs.	
2. Orientar sobre el uso de métodos anticonceptivos y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes del Nivel Secundario.								
2.1 Semblizaje a los estudiantes con materiales informativos sobre los riesgos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual a través de métodos anticonceptivos.	Material de escritorio	Hojas bond de colores	1 mes del proyecto	0.20 Cts.	200	10 Bs.		
		Boligrifo		3 Bs.	4	12 Bs.		
	Material educativo	Tripticos		1 Bs.	200	200 Bs.		
		Cartillas		2 Bs.	150	300 Bs.		
		Volantes		1 Bs.	100	100 Bs.		
	Servicios Personales	Facilitador		Un mes	1500 Bs.	15 días	1500 Bs.	
Equipos	Equipo de computación	?	?		?			
Total						2122 Bs.	2122 Bs.	
2.2. Ferias educativas sobre métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual en la plaza de Chulumani	Material escritorio	Hojas resmas	1 mes del proyecto	2 Bs.	10	20 Bs.		
		Masquén		6 Bs.	1	6 Bs.		
		Marcadores		5 Bs.	5	5 Bs.		
	Servicios personales	Coordinador del proyecto	Un mes	1000 Bs.	1	1000 Bs.		
		Facilitador		1 día	100 Bs.	1	100 Bs.	
	Material educativo	Tripticos			1 Bs.	1207	1.207 Bs.	
	Equipos	Amplificación		?	?	?		
	Alimentación	Refrigerios		2 Bs.	1207	1207 Bs.		
Total						3545 Bs.	3545 Bs.	

Componente 3							8334 Bs.	8334 Bs.	
3. Socializar sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos a los estudiantes del nivel Secundario.									
3.1. Difusión de materiales educativos (trípticos, volantes y cartillas informativas) sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la población de Chulumani.	Material escrito	Hojas bond de colores	1 mes del proyecto	0.20 Cts.	500	25 Bs.			
		maspapel		6 Bs.	1	6 Bs.			
	Material educativo	Trípticos		2 Bs.	500	1000 Bs.			
	Servicios personales	Facilitador	Un mes	1000 Bs.	15 días	1000 Bs.			
	Alimentación	Refrigerios		20 Bs.	15 días	300 Bs.			
Total						2.331 Bs.	2331 Bs.		
3.1.Feria educativa con juegos y dinámicas sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos en la plaza de Chulumani.	Material escrito	Hojas normales	1 mes del proyecto	2 Bs.	10	20 Bs.			
		Marcador		5 Bs.	5	25 Bs.			
		Maspapel		6 Bs.	1	6 Bs.			
		Cartulinas		3 Bs.	5	15 Bs.			
		Goma Eva		3 Bs.	6	18 Bs.			
		Hojas bond de colores		0.20 Cts.	100	5 Bs.			
	Material educativo	Tríptico	Un mes	1 Bs.	200	200 Bs.			
	Cartillas	2 Bs.		150	300 Bs.				
	Servicios personales	2 Facilitadores		1500 Bs.	2	3000 Bs.			
	Alimentación	Refrigerios		2 Bs.	1207	2.414 Bs.			
Equipos	Amplificación		-	-					
Total						6003Bs.	6003Bs.	900 Bs.	
GASTOS IMPREVISTOS						400 Bs.	400 Bs.		
GRAN TOTAL						34.381 Bs.	34.381 Bs.		

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

El presente Proyecto de Grado, presenta a consideración las siguientes conclusiones:

- La metodología del marco lógico es un medio que facilita la identificación y análisis de los problemas educativos para su posterior intervención y organización de la propuesta; sin duda, la matriz del marco lógico o matriz de planificación fue la herramienta más completa que coadyuvó en la sistematización de los logros a alcanzar, en sus diferentes niveles y las actividades requeridas.
- Los diagnósticos participativos para la identificación de problemas o necesidades educativas de los estudiantes, como el llevado a cabo en el presente proyecto, son relevantes por el apoyo y el compromiso generados en las autoridades del Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani, Dirección Distrital de educación, el Hospital y los mismos estudiantes del nivel secundario de las unidades educativas del municipio de Chulumani.
- El enfoque de Desarrollo a Escala Humana aporta una nueva visión para interpretar los problemas educativos como necesidades existenciales, haciendo que los involucrados enfatizen la necesidad de afecto, participación y entendimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva, debido a que mayor información contribuirá al proceso de aprendizaje de los educandos para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.
- En relación al primer objetivo del proyecto, mejorar la información sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario, también es necesario informar a los profesores y a los padres de familia para que contribuyan al cuidado de la salud sexual de los jóvenes adolescentes para la

generación de actitudes positivas para el autocuidado de los riesgos y prevención de las enfermedades de transmisión sexual y el uso adecuado de los métodos anticonceptivos; de ese modo se contribuirá a la educación integral de los educandos.

- En cuanto al segundo objetivo, orientar sobre el uso de métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes, se contribuirá a ejercer los derechos sexuales y reproductivos de manera responsable porque atraviesan por una etapa crítica de maduración de los órganos reproductivos e iniciación en las actividades sexuales coitales.
- En cuanto al objetivo de socializar los Derechos Sexuales y Reproductivos de los estudiantes, es importante apropiarse de los derechos, ejercerlos libremente y asumir conductas positivas sobre Salud Sexual y Reproductiva.

Entonces, se plantea pertinente la implementación del Proyecto de Grado para informar, sensibilizar y socializar la importancia de la problemática y así contribuir a la población yungueña y al desarrollo del país.

4.2. RECOMENDACIONES

Por la importancia del Proyecto de Grado, cuyos beneficiarios directos son los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las unidades educativas del municipio de Chulumani, se plantean las siguientes recomendaciones:

A las autoridades y responsables del municipio de Chulumani:

- Gestionar políticas públicas sobre Salud Sexual y Reproductiva mediante acciones de prevención, en busca de garantizar la calidad de vida óptima para el desarrollo humano.
- Gestionar normas para la prohibición del ingreso de menores de edad a los centros de diversión como discotecas, bares y clubes nocturnos; al igual que el expendio de bebidas alcohólicas.
- Gestionar proyectos educativos sobre Salud Sexual y Reproductiva para los adolescentes y jóvenes del municipio de Chulumani; constituyéndose en parte de programas permanentes.
- Promover talleres, seminarios y charlas educativas sobre Salud Sexual y Reproductiva para padres e hijos adolescentes.

A los padres de familia:

- Tomar conciencia de la importancia de interactuar con sus hijos sobre temas de la Salud Sexual y Reproductiva.
- Crear espacios de socialización en familia para dialogar sobre sexualidad, especialmente con los hijos menores, para ganar mayor su confianza.
- Deben estar pendiente de sus hijos y estar en constante comunicación sobre los cambios críticos que sufren en la etapa de la adolescencia.

A futuras propuestas:

- Implementar los servicios de Salud Sexual y Reproductiva para la atención de adolescentes y jóvenes en los centros de salud.
- Gestionar programas para la formación integral de los estudiantes adolescentes, sin discriminación, con opción preferencial por la población más necesitada, que deberá formarse para la planificación familiar.
- Incorporación de contenidos transversales sobre Salud Sexual y Reproductiva en la malla curricular de las unidades educativas.
- Fomentar una cultura preventiva en los adolescentes y jóvenes, contribuyendo al ejercicio de una sexualidad responsable, sana y libre de riesgos.
- Promocionar métodos de prevención para evitar infecciones de transmisión sexual, incluidos el VIH y SIDA.
- Difundir los derechos y acciones que promuevan la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes, frente a la violencia de género.

A todos los lectores se les sugiere que la presente propuesta sea un aporte para la realización de proyectos complementarios o similares.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALARCON M. y PEREIRA R. (1997). Enseñanzas de la educación sexual. La Paz-Bolivia. Editorial Le Voyeur.

ARIAS, Fidas (2006). Metodología de la investigación. México. Editorial Pearson.

CASTRO, Espín (1996). Retos actuales de la educación sexual. Edición. Sexología y Sociedad. Caracas-Venezuela. Editorial labor S. A.

CAMACHO, Hugo (2001). El Enfoque del Marco Lógico: 10 casos prácticos. Edición. Proyectos y producciones. Madrid-España. Editorial. S.R.L.

CANELAS, César (2003). Psicología de la adolescencia. 4ta edición ampliada y revisada. Editorial Latinas.

CECCHINI, Emilio (2008). Infectología y enfermedades infecciosas. Buenos Aires-Argentina. Editorial Andrea Felsenthal.

DICCIONARIO DE CULTURA SEXUAL (2004). El ABC de la sexualidad. 2da. Edición. Lima-Perú.

ERIKSON, Erik (1972). Sociedad y adolescencia. Editorial S.A. México

EHRENFELD, N. (1994). Educación para la salud reproductiva y sexual de la adolescencia .Vol. 36. México. Editorial. Offset.

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA (2009). Constitución Política del Estado. La Paz- Bolivia.

FREUD, Sigmund (1953). Ensayos sobre la vida sexual. Buenos Aires: Editores S.A., Paraguay.

FERNÁNDEZ, Gustavo (2004). Los secretos del triunfo sexual. 2da edición. Buenos Aires- Argentina.

GONZÁLEZ, Alicia (1997). *Hacia una Sexualidad Responsable y Feliz*. Editorial. Pueblo y Educación. Ciudad de la Habana.

GONZÁLEZ, Silvia (2008). *Infectología y enfermedades infecciosas* .1ra edición. Buenos Aires Argentina. Editorial Andrea Felsenthal.

LEY N° 070 AVELINO SIÑANI Y ELIZARDO PÉREZ (2010). La Paz-Bolivia.

LEY N° 2026 CÓDIGO DEL NIÑO, NIÑA ADOLECENTE (2010). La Paz-Bolivia. Editorial Ibáñez.

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES (2010). *Norma nacional, reglas, protocolos y procedimientos en anticoncepción*. Bolivia. Editorial San marcos.

MINISTERIO DE SALUD Y PREVISIÓN SOCIAL (2001). *Programas de Coordinación en Salud Integral*. Estados Unidos. Editorial Amanuense, S. A.

MINISTERIO DE SALUD Y PREVISIÓN SOCIAL (2001). *Saber para decidir*. Editorial Sagitario. La Paz - Bolivia.

NEEF, Max (1993). *Desarrollo a Escala Humana*. Editorial Nordan-Comunidad.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS) (1995). *La salud de los adolescentes y los jóvenes de las Américas escribiendo el futuro*. N° 646. Washington - Estados Unidos.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS). (1995). *Salud sexual y reproductiva* N° 836. Washington-Estados Unidos.

PIAGET, Jean (1985). *Constructivismo a tres voces*. Argentina. Editorial San Marcos.

TAMAYO, Mario (2001). *El proceso de la investigación científica*. Cuarta Edición. México.

VAN VACANO, Sánchez de Lozada, Julio Rafael (2006). *Tesis de Grado: "Resultados de los programas en educación de salud sexual y reproductiva en adolescentes escolares de Oruro y Potosí el año 2003"*. Universidad Mayor de San Andrés - Unidad de Post Grado en Salud Pública. La Paz-Bolivia.

VILLANUEVA, Jorge (2006). Héroes yungueños. 2da. Edición. La Paz- Bolivia.

VICEMINISTERIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES (2010). Anteproyecto de Ley de Juventud. Bolivia. Editorial San Marcos.

WASSON, Erick (1986). Educacion Sexual para Adolescentes. Brasil. Editorial Orme S.A.

WERNER, David (2000). Donde No Hay Doctor. Cusco- Perú. Editorial Bartolomé de las Casas.

ZAMORA, Miguel (2003). Psicología de los Adolescentes. Lima-Perú. Editorial Chirre.

ZAMORA, Miguel (2003). Psicología Humana. 2da.Edición. Lima-Perú. Editorial. Chirre.

SITIOS WEB

BARRIENTOS, René (2010). Los factores de embarazos en menores de edad. Disponible en <http://www.aprendeaprevenir.com.bo>, rec. 08-07-13.

COLQUE, Mario (2010), Índice de embarazos en menores de edad. Disponible en <http://www.aprendeaprevenir.com.bo>, rec.03-07-13.

PAREDES, Iván (2013). Datos de los casos del SIDA VIH. Edición impresa, Disponible en <http://www.aprendeaprevenir.Com.bo>, rec.03-07-13.

ENTREVISTAS PERSONALES

HEREDIA, Celso (2013). Dirección del Hospital de Chulumani de la provincia Sud Yungas del departamento de La Paz.

ZELADA, Juan (2013). Director Distrital de Chulumani. Provincia Sud Yungas. La Paz- Bolivia.

ANEXOS

ANEXO Nro. 1

Plan de Diagnóstico y Perfil del Proyecto de Grado

ETAPAS	ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO					JUNIO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL DIAGNÓSTICO PRELIMINAR	Planificación del diagnóstico	■	■	■										
	Identificación del diagnóstico preliminar			■	■									
ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO	Elaboración de instrumentos del diagnóstico					■								
	Características del contexto y/o población						■							
	Aplicación de instrumentos						■	■						
	Definición de NEBAS o problemas (priorización y explicación)							■						
	Elaboración de conclusiones y recomendaciones								■	■				
	Elaboración del informe de la investigación diagnóstica								■	■				
ELABORACIÓN DEL PERFIL DEL PROYECTO DE GRADO Y PRESENTACIÓN	Elaboración del perfil de proyecto de grado										■	■		
	Presentación del perfil de proyecto de grado												■	■

ANEXO Nro. 2
Variables Diagnosticadas

<i>VARIABLE</i>	<i>DIMENSION</i>	<i>INDICADORES</i>	<i>ÍTEM</i>	<i>INSTRUMENTOS</i>
Características de los estudiantes adolescentes	Edad	16 17 18		Cuestionario
	Sexo	Masculino Femenino		
	Grado de instrucción según la edad			
	Procedencia	Comunidades anexas a Chulumani		
Necesidades básicas de aprendizaje en educación sexual	Nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes	Información sobre Enfermedades de Transmisión Sexual	1. ¿Alguna vez te viste empujado(a)? 2. ¿Alguna vez has recibido información sobre educación sexual? 3. ¿Los jóvenes de tu edad deben recibir información sobre educación sexual? 4. ¿Usted señorita o joven tiene un hijo o hija? 5. ¿Sabes qué son las enfermedades de transmisión sexual (ITS)? 6. ¿Cuáles de las enfermedades de transmisión sexual conoces?	Cuestionario Taller Educativo
		Información sobre Métodos Anticonceptivos	7. ¿El uso de los anticonceptivos tiene costos y consecuencias? 8. ¿Cuáles de los siguientes anticonceptivos conoces? 9. ¿Qué temas de la educación sexual te gustaría conocer? 10. ¿Cuando tienes alguna duda sobre sexualidad a quién recurrir para que te explique? 11. ¿Cómo quieres aprender sobre estos temas de educación sexual?	

ANEXO Nro. 3

Cuestionario

Unidad Educativa:.....

Sexo:.....Edad:

Curso:.....Fecha:

Estimado estudiante:

Se te pide responder con sinceridad, marque con una "X" tus respuestas.

¡Gracias por tu por las respuestas!

1. ¿Alguna vez tuviste enamorado (a)?

SI () NO ()

2. ¿Alguna vez has recibido información sobre educación sexual?

SI () NO ()

3. ¿Los jóvenes de tu edad deben recibir información sobre educación sexual?

SI () NO ()

¿Por qué?

4. ¿Sabes qué son las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

SI () NO ()

5. ¿Usted señorita o joven tiene su hijo (a)?

SI () NO ()

6. ¿El uso de los anticonceptivos tiene causas y consecuencias?

SI () NO ()

Estas preguntas son de opción múltiple marca con "x" las respuestas que sean convenientes.

7. ¿Cuáles de los Métodos Anticonceptivos conoces?

a) Día D () b) Tabletas anticonceptivas () c) Condón ()

d) Inyectable () e) T de cobre () f) Ligadura de trompas ()

g) Otros.....

8. ¿Qué temas de la educación sexual te gustaría conocer?

- Sobre los cambios de tu sexualidad ()
- Sobre los métodos anticonceptivos ()
- Las enfermedades de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA ()
- Prostitución y sus consecuencias ()
- Planificación Familiar ()
- Embarazo y Aborto ()
- Otras ¿Cuáles?.....

9. ¿Cuáles de las enfermedades de transmisión sexual conoces?

a) Sida () b) Sífilis ()

c) Gonorrea () d) Chancro ()

e) Otros.....

10. ¿Cuando tienes alguna duda sobre sexualidad a quién recurre para que te explique?

a) Padres () b) Amigos ()

c) Maestros () d) Otros.....

¿Por qué?.....

11. ¿Cómo quieres aprender sobre estos temas de educación sexual?

a) En talleres () b) En seminarios () c) En proyectos ()

ANEXO Nro. 4

Taller Educativo Participativo

Objetivo : Diagnosticar las necesidades educativas de los adolescentes sobre la educación sexual, de las edades de 15, 16, 17 y 18 años de la Unidad Educativa Eloy Álvarez Plata de Chimasi, del distrito de Chulumani.

Participantes : Estudiantes de Secundaria Comunitaria Productiva

ACTIVIDAD	METODOLOGIA	MATERIALES	RESPONSABLE	TIEMPO
Presentación de la estudiante	Expositiva	Marcador	Yolanda Flores Quispe	5 Minutos
Dinámica rompe hielo	De Presentación y Animación	Juguete (osito)		10 minutos
Diagnostico	Para conocer las necesidades e identificar el problema de los Estudiantes	Tarjeta de colores, papel resma, marcadores y pasquín		15 Minutos
Evaluación	En esta etapa los estudiantes priorizan los problemas, causas y consecuencias sobre educación sexual	Hojas de colores Bolígrafo 1 hoja de resma		15 Minutos
Aplicación del cuestionario	Mediante la aplicación del cuestionario conoceremos las necesidades	13 copias de la encuesta		10 minutos

Fuente: Elaboración propia.

ANEXOS Nro. 5

Imágenes sobre beneficiarios del proyecto



Izq. Univ. Yolanda Flores; Der. Lic. Juan Zelada, Director Distrital de Educación de Chulumani



Unidad Educativa "Eloy Alvarez Plata" de Chimasi



**Aplicación de talleres en las unidades educativas "Eloy Alvares Plata",
"Huancane" y "Miguel Mercado Encinas"**





Identificación de las causas y consecuencias del problema y selección de alternativas de solución



ANEXO Nro. 7

Matriz de Necesidades y Satisfactores

Necesidades según categorías axiológicas	Necesidades según categorías existenciales			
	Ser	Tener	Hacer	Estar
Subsistencia	Salud física, salud mental, equilibrio, solidaridad, humor, adaptabilidad	Alimentación, abrigo, trabajo	Alimentar, procrear, descansar, trabajar	Entorno vital, entorno social
Protección	Cuidado, adaptabilidad, autonomía, equilibrio, solidaridad	Sistemas de seguros, ahorro, seguridad social, sistema de salud, legislaciones, derechos, familia, trabajo	Cooperar, prevenir, planificar, cuidar, curar, defender	Entorno vital, entorno social, morada
Afecto	Autoestima, solidaridad, respeto, tolerancia, generosidad, receptividad, pasión, voluntad, sensualidad, humor	Amitades, parejas, familia, animales domésticos, plantas, jardines	Hacer el amor, acariciar, expresar emociones, compartir, cuidar, cultivar, apreciar	Privacidad, intimidad, hogar, espacios de encuentro
Entendimiento	Conciencia crítica, receptividad, curiosidad, timbre, disciplina, intuición, racionalidad	Literatura, maestros, método, políticas educativas, políticas comunicacionales	Investigar, cuidar, experimentar, educar, analizar, meditar, interpretar	Ámbitos de interacción formativa, escuelas, universidades, academias, Agrupaciones, comunidades, familia
Participación	Adaptabilidad, receptividad, Solidaridad, disposición, convicción, entrega, respeto, pasión, humor	Derechos, responsabilidades, obligaciones, trabajo	Afiliarse, cooperar, proponer, compartir, discrepar, acatar, dialogar, acordar, Opinar	Ámbitos de interacción participativa, partidos, asociaciones, iglesias, comunidades, vecindarios, familias
Ocio	Curiosidad, receptividad, imaginación, despreocupación, humor, tranquilidad, sensualidad	Juegos, espectáculos, fiestas, calma	Divagar, abstraerse, soñar, almorzar, fantasear, evocar, relajarse, divertirse, jugar	Privacidad, intimidad, espacios de encuentro, tiempo libre, ambientes, postajes
Creación	Pasión, voluntad, intuición, imaginación, Audacia, racionalidad, autonomía, inventiva, curiosidad	Habilidades, destrezas, método, trabajo	Trabajar, inventar, construir, idear, componer, diseñar, interpretar	Ámbitos de producción y retroalimentación, talleres, ateneos, agrupaciones, audiencias, espacios, de expresión, libertad temporal
Identidad	Pertenencia, coherencia, Diferenciación, autoestima, asertividad	Símbolos, lenguajes, hábitos, costumbres, grupos de referencia, sexualidad, valores, normas, roles, memoria histórica, trabajo	Comprometerse, integrarse, confrontarse, definirse, conocerse, reconocerse, actualizarse, crecer	Socio-ritmos, entornos de la cotidianidad, ámbitos de pertenencia, etapas madurativas
Libertad	Autonomía, autoestima, voluntad, pasión, asertividad, apertura, determinación, audacia, rebeldía, tolerancia	Igualdad de derechos	Discrepar, optar, diferenciarse, amesgarse, conocerse, asumirse, desobedecer, meditar	Plasticidad espacio-temporal

Fuente: Max Neef (1987). Desarrollo a Escala Humana. p.42.

ANEXO Nro. 8

Guía Pedagógica 1

Taller educativo para los estudiantes y profesores de las Unidades Educativas del Municipio de Chulumani

“Apoyo educativo sobre Salud Sexual y Reproductivo”.

Participantes : 1518 estudiantes

Lugar : En las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.

Objetivo General : Brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los estudiantes, profesores del Nivel Secundario de las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.

Fecha	Horas	Momentos	Objetivos	Técnicas	Procedimientos	Contenidos	Tiempo	Recursos didácticos	Responsables	Productos
10/05/2015	10:00 a.m.	Presentación y motivación	Despertar el interés de los estudiantes	Dinámica la corriente eléctrica	Los estudiantes se toman de las manos y representan el paso de la corriente por sus cuerpos.		15 minutos	Expresión oral	Facilitadores	Interés de los participantes en el taller
10/05/2015	10:20 a.m.	DESARROLLO Taller sobre salud sexual y reproductiva	Brindar información sobre salud sexual y reproductiva a los estudiantes.	Video Audio visual. Expositiva. Participativa	Explicación sobre la sexualidad precoz de los adolescentes y jóvenes. Explicación sobre las causas y consecuencias sobre las enfermedades de	Concepto sobre sexualidad en la adolescencia. El uso adecuado de métodos anticonceptivos. Prevención de	40 minutos	Data Show Laptop Cámara Fotográfica Marcadores Tripticos Hojas de colores	Facilitadores	Estudiantes plenamente informados sobre salud sexual y reproductiva

					transmisión sexual y el buen uso de los métodos anticonceptivos y los derechos sexuales y reproductivos.	las enfermedades de transmisión sexual. Dar a conocer sobre los derechos sexuales y reproductivos.		Masquen		
	11:00 a.m.	REFRIGERIOS								
10/05/2015	11:15 a.m.	CONCLUSIÓN	Reforzar las inquietudes y opiniones de los estudiantes.	Lluvias de ideas por tarjetas	Esta actividad se repartirá hojitas pequeñas de colores para que los adolescentes pregunten lo que deseen saber sobre salud sexual y reproductiva.		20 minutos	Papel resma Hojas de colores Masquen	Facilitadores	Estudiantes ampliamente informados sobre salud sexual y reproductiva
	11:30 a.m.	EVALUACION	Ver los logros de los objetivos	Pelota preguntona	Conocer los conocimientos adquiridos de los estudiantes		20 minutos	una pelota	Facilitadores	Estudiantes plenamente orientados sobre salud sexual y reproductiva.

Fuente: Elaboración propia.

Anexo Nro. 9

Guía Pedagógica 2

Seminario para padres de familia del Nivel Secundario de las Unidades Educativas del Municipio de Chulumani. "Apoyo educativo sobre Salud Sexual y Reproductivo".

Participantes : 506 padres de familia

Lugar : En las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.

Objetivo General : Brindar información sobre Salud Sexual y Reproductiva a los padres de familia del nivel Secundario de las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.

Fecha	Horas	Momento	Objetivos	Técnicas	Procedimientos	Contenidos	Tiempo	Recursos didácticos	Responsables	Productos
20/07/2015	10:00 a.m.	Presentación y motivación	Despertar el interés de los padres de familia	Presentación por parejas	Se presentan ambos de la pareja		20 min.	Expresión oral	Facilitadores	Interés de los participantes en el seminario educativo
	10:20 a.m.	DESARROLLO Taller sobre salud sexual y reproductiva	Brindar información sobre salud sexual y reproductiva a los estudiantes.	Video Audio visual. Expositiva Participativa	Explicación sobre la sexualidad precoz de los adolescentes y jóvenes. Explicación sobre las causas y consecuencias sobre las enfermedades de transmisión sexual y el buen uso adecuado de los	Concepto sobre sexualidad en la adolescencia. Contenidos del uso adecuado de métodos anticonceptivos Prevenición de las enfermedades de transmisión	60 min.	Data Show Laptop Cámara Fotográfica Marcadores Tripticos Hojas de colores	Facilitadores	Padres de familia plenamente informados sobre salud sexual y reproductiva.

20/07/2015					métodos anticonceptivos y los derechos sexuales y reproductivos.	sexual. Dar a conocer sobre los derechos sexuales y reproductivos.		Papel resma Masquen		
	11:20 a.m.	REFRIGERIOS								
20/07/2015	11:40 a.m.	CONCLUSIÓN	Reforzar las inquietudes y opiniones de los participantes.	Lluvias de ideas por tarjetas	Recoger información y opiniones y de los participantes.	Esta actividad se repartirá tarjetas pequeñas de colores.	20 min.	Papel resma Hojas de colores Marcadores Boligrafos Masquin	Facilitadores	Padres de familia ampliamente informados sobre salud sexual y reproductiva
	12:20 a.m.	EVALUACION	Ver los logros de los objetivos.	Pelota preguntona	Conocer los conocimientos adquiridos de los participantes		40 min.	una pelota	Facilitadores	Padres de familia plenamente orientados sobre salud sexual y reproductiva.

Fuente: Elaboración propia.

Anexo Nro. 10

Guía Pedagógica 3

Feria educativa para estudiantes del nivel Secundario de las Unidades Educativas del Municipio de Chulumani.
 “Apoyo educativo sobre métodos anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual el plaza de Chulumani”

Participantes : 1518 estudiantes del nivel Secundario

Lugar : En las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.

Objetivo General : Orientar sobre el uso de los métodos anticonceptivos y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual a los estudiantes del nivel secundario.

Fecha	Horas	Momentos	Objetivos	Técnicas	Procedimientos	Tiempo	Recursos didácticos	Responsables	Productos
25/09/2015	10:00 a.m.	Presentación y motivación de los participantes	Despertar el interés de los participantes	“Dinámica” Presentación por parejas de los facilitadores	La dinámica consiste en presentarse uno a otro, la cual es muy importante para romper el hielo, para tener más confianza con los participantes.	25 minutos	Expresión oral	Facilitadores	Interés de los participantes en la feria educativa
	10:30 a.m.	Desarrollo de la feria sobre los métodos anticonceptivos y prevención de las (ETS)	Orientar sobre el buen uso de los métodos anticonceptivos y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual a los participantes	Expositiva y Participativa Expositiva y Participativa	¿Qué son los métodos anticonceptivos? Tipos de métodos anticonceptivos Explicación sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.	60 minutos	Cámara Fotográfica Marcadores Tripticos Hojas de colores Papel resma	Facilitadores	Los participantes y estudiantes satisfecho sus expectativas sobre el uso de los métodos anticonceptivos y la prevención de las enfermedades

25/09/2015					¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual? Explicación sobre las causas y consecuencias sobre las enfermedades de transmisión sexual.		Masquen		de transmisión sexual
	11:30 a.m.	REFRIGERIOS							
25/09/2015	11:50 a.m.	CONCLUSIÓN	Reforzar las inquietudes y opiniones de los participantes.	Lluvias de ideas	Recoger información y opiniones de los participantes.	40 minutos	Papel resma Hojas de colores Marcadores Boligrafos Masquen	Facilitadores	Participantes y estudiantes ampliamente informados sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y la prevención de las (ETS)
25/09/2015	13 pm.	EVALUACION	Ver los logros de los objetivos	Pelota preguntona	Conocer los conocimientos adquiridos de los participantes	30 minutos	Una pelota	Facilitadores	Participantes y estudiantes ampliamente informados sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y la prevención de las (ETS)

Fuente: Elaboración propia.

Anexo Nro. 11

Guía Pedagógica 4

Feria para estudiantes del nivel Secundario de las Unidades Educativas del Municipio de Chulumani. "Apoyo educativo sobre los derechos sexuales y reproductivos en la plaza de Chulumani"

Participantes : 1518 estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo.

Lugar : En las Unidades Educativas del municipio de Chulumani.

Objetivo General : Socializar sobre los derechos sexuales y reproductivos a los estudiantes del nivel Secundario.

Fecha	Horas	Momentos	Objetivos	Técnicas	Procedimientos	Tiempo	Recursos didácticos	Responsables	Productos
20/11/2015	10:00 a.m.	Presentación y motivación de los participantes	Despertar el interés de los participantes	Técnica participativa El osito	La dinámica consiste que el facilitador instruye a los participantes para colocarse en un círculo y la dinámica comienza en presentarse una vez, teniendo el peluche y posterior a ello le brinda un beso en el lugar que más vea conveniente una vez terminado pasa al siguiente participante así sucesivamente.	30 minutos	Expresión oral	Facilitadores	Interés de los participantes en la feria educativa
20/11/2015	10:30 a.m.	Desarrollo de la feria sobre los derechos sexuales y reproductivos, con la dinámica (Pedro llama a	Lograr que las personas de la feria graben los nombres de sus compañeros y logren memorizar rostros y	Técnica Participativa "Tengo derecho"	¿Conoces algunos de los derechos sexuales y reproductivos? ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos? Es ejercicio por tu persona los derechos sexuales y	60 minutos	Cámara Fotográfica Marcadores Tripticos Hojas de colores	Facilitadores	Los participantes y estudiantes satisfecho sus expectativas sobre los derechos sexuales y reproductivos.

		Maria)	actitudes divertidas de los participantes		reproductivos Los derechos sexuales y reproductivos tú crees que ejercen las personas.		Papel resma Masquen		
	11:30 a.m.	REFRIGERIOS							
20/11/2015	11:50 a.m.	CONCLUSIÓN	Reforzar las inquietudes y opiniones de los participantes.	Lluvias de ideas	Recoger información y opiniones y de los participantes.	40 minutos	Papel resma Hojas de colores Marcadores Boligrafos Masquen	Facilitadores	Participantes y estudiantes ampliamente informados sobre los derechos sexuales y reproductivos.
20/11/2015	13 pm.	EVALUACIÓN	Ver los logros obtenidos sobre la feria	Pelota preguntona	Conocer los conocimientos adquiridos de los participantes	30 minutos	Una pelota	Facilitadores	Participantes y estudiantes ampliamente informados sobre los derechos sexuales y reproductivos

Fuente: Elaboración propia.

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN




Leonel Manes R.
PRESIDENTE COMISIÓN
DESARROLLO HUMANO
G. A. M. CHULUMANI

**EDUCACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN
ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO COMUNITARIO
PRODUCTIVO DE LAS UNIDADES EDUCATIVAS DEL
MUNICIPIO DE CHULUMANI, EN LA GESTIÓN 2014**

(Propuesta reprogramada para la gestión 2015)

Proyecto de Grado para obtener el Título de Licenciatura en Ciencias de la Educación para el Desarrollo Humano

POR: YOLANDA FLORES QUISPE

TUTORA: LIC. IRMA SANDRA QUISPE HUAMPO

CHULUMANI - BOLIVIA
Junio, 2014



GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE CHULUMANI

"Cuna de la Libertad y de la Independencia de Bolivia"

PRIMERA SECCIÓN PROVINCIA - SUD YUNGAS

La Paz - Bolivia



OTBS
 Otb-Central
 Otb-Junin
 Otb-Misiones
 Otb-Luis Alcázar Uria
 Otb-Valencia
 Otb-San Antonio
 Otb-Pampa Pujio
 Otb-Chijipata

DISTRITO I
 Última, Apa Apa
 Pipsi, Parroscato
 Suniquilli, San Martín
 Machacamarcá, Lecasi
 Cuchumpaya

DISTRITO II
 Huancané, Guardapata
 Villa Mendoza, Poxi
 Huayrapata, Tulduchi
 San Martín de Porras
 San Isidro, Huancani
 San Antonio, Sanani
 Yumala Aripata
 Las Lomas Tongovaya

DISTRITO III
 Elío Blanco, Chorrillo
 Palma Pampa, Colpar
 Jaranjani, Colopampa

DISTRITO IV
 Chirca, Quilasi, Yarija
 Huayrapata Unificada
 Tafuni, Jarapata, Pataleo
 Kajo Lca, Huancapampa
 Binconada Unificada

DISTRITO V
 Acobaya, Coca Yapú
 Quimpaya, Siquilini
 Jaraguani, Checa Parte
 Villa Belén, Cienegani
 Yarija Turcata, Lilita

DISTRITO VI
 Villa Asunta Cutusuma
 Montequilla, Chimpa
 Gara Carani

DISTRITO VII
 Chimasi, Villa Remedios
 Colopampa Chico
 San Francisco de Tajma

DISTRITO VIII
 Pasto Pata, 3 de Mayo,
 Leibos de Corajes
 Villa Santiago, San José
 Maticusini, Arrozal

CERTIFICACION

EL SUSCRITO ALCALDE DEL GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE CHULUMANI PRIMERA SECCION DE LA PROVINCIA SUD YUNGAS DEL DEPARTAMENTO DE LA PAZ, EN CUANTO EL DERECHO LE PERMITE:

Certifica:

Que, la universitaria Yolanda Flores Quispe, de la carrera de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, ha promovido el Proyecto "Fortaleciendo la educación sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes del nivel Secundario Comunitario Productivo de las Unidades Educativas del Municipio de Chulumani, en la gestión 2014", el mismo que contribuirá de forma positiva a los estudiantes y será un aporte al Municipio de Chulumani.

La realización de este proyecto será bajo el apoyo económico del Gobierno Autónomo Municipal de Chulumani.

Es en cuanto certifico y el derecho me lo permite, para fines legales del interesado.

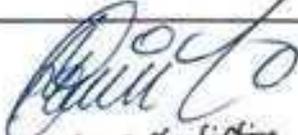
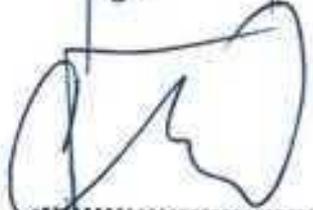
Atentamente:

Prof. Anibal Beltrán Uzquiza
ALCALDE
 GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE CHULUMANI

Chulumani, 28 de noviembre de 2014



REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Institución	Sello/firma
<p>19-04-2013</p> <p>20-04-2013</p>	<p>Alcaldia Consejo de Educación</p> 	 <p>H. Bartolome R. Chambi Chino CONCEJAL GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL CHULUMANI</p>  <p>Juan Carlos Morales C. STENO. EJECUTIVO E.P.G.T.C.T.A. Sud Yungas / La Paz</p>
<p>24-04-2013</p>		 <p>Lic. Juan Celada Mendocza DIRECTOR DISTRICTAL DE EDUCACION CHULUMANI - DOE - LA PAZ</p>
<p>24-04-2013</p>		 <p>Dr. Celso Heredia Daza DIRECTOR HOSPITAL CHULUMANI</p>

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Institución	Sello/firma
23-04-2013		 Dr. Jorge Julio Paz FISCALIA MAT. FISC. BOLIVIA USP - A Chulemani - Sud Yungas
6-05-2013		 Prof. Eddy Huay, C. FILOSOFIA - PSICOLOGIA MOLES
10-05-2013		Prof. Anibal Beltran Uquiani ALCALDE GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE CHULUMANI

F - 2: EVALUACION DE LA PROPUESTA DE PERFIL DE PROYECTO DE GRADO

Título de la Propuesta: Proyecto Educativo sobre Salud Sexual y reproductiva para los estudiantes del nivel Secundario C.P. del distrito de Chulumani.

Proponente: Yolanda Flores Quispe

Nº de Mat. Univ. 1643246

Sede: CHULUMANI

Nº	ASPECTO EVALUADO	No se aprueba	Debe corregirse	Se aprueba
1	Carácter innovador del Tema			✓
2	Interés y utilidad del Tema			✓
3	Viabilidad del Tema (Social y económica)			✓
4	Pertinencia del Tema con Programa de Estudios			✓
5	Diagnóstico de la situación problemática			✓
6	La precisión del problema general			✓
7	Identificación y precisión de los problemas específicos			✓
8	Pertinencia de los antecedentes			✓
9	Realismo de la justificación			✓
10	Suficiencia de la justificación			✓
11	Relación entre objetivos y problema			✓
12	Relación entre objetivos específicos y general			✓
13	Precisión y claridad de los objetivos específicos			✓
14	Claridad y precisión de la delimitación			✓
15	Nivel técnico-científico			✓
16	Suficiencia de la bibliografía			✓
La evaluación total de la propuesta en cada columna				✓

Comentarios y sugerencias: _____

La Paz, 24.106.113.....


 Tutor del Proyecto de Grado
 Lic. Irma S. Quispe Huamani
 LICITADOR PROVINCIAL
 Alto Regional Chulumani
 UMSA

Revisor 1
 Lic. _____

Revisor 2
 Lic. _____