

**ESTRATEGÍA EDUCATIVA: EDUCACION SEXUAL A JOVENES Y ADULTOS,
ENTRE 18 Y 41 AÑOS, CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES**

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería



Laura Lisseth Agamez Quiroga
Manuela Mayorga Ortega
Valentina Ossa Castaño

MEDELLÍN, COLOMBIA

2019



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

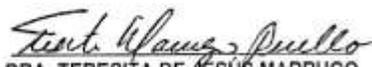
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

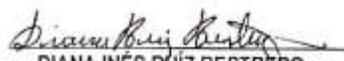
NOTA DE ACEPTACIÓN

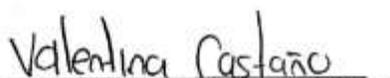
Los suscritos miembros de la comisión Asesora del Proyecto de Grado: "Estrategia Educativa: Educación Sexual a Jóvenes y Adultos, entre 18 y 41 años, con necesidades Educativas Especiales.", elaborado por los estudiantes MELANY VALENTINA OSSA CASTAÑO, LAURA LISSETH AGAMEZ QUIROGA, MANUELA MAYORGA ORTEGA del programa de ENFERMERIA, nos permitimos conceptuar que éste cumple con los criterios teóricos, metodológicos y de redacción exigidos por la Facultad de Ciencias de la Salud y por lo tanto se declara como:

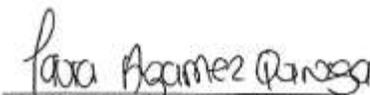
APROBADO- SOBRESALIENTE

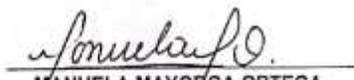
Medellín, 15 de mayo 2019


DRA. TERESITA DE JESÚS MARRUGO
PUELLO
Coordinador Investigación FCS


DIANA INÉS RUIZ RESTREPO
Asesor


MELANY VALENTINA OSSA CASTAÑO
Estudiante


LAURA LISSETH AGAMEZ QUIROGA
Estudiante


MANUELA MAYORGA ORTEGA
Estudiante

Personería Jurídica según Resolución del Ministerio de Educación No. 8529 del 6 de junio de 1983 / NIT 860.403.751-3

Cra. 84 No. 33AA-1 PBX. 250 83 28 Fax. 250 79 48 Medellín <http://www.unac.edu.co>

Scanned by CamScanner

Se agradece por su contribución para el desarrollo de esta tesis:

A Dios,

Por darnos la oportunidad y permitirnos llegar hasta este punto,
Habernos dado la salud, la paciencia y la capacidad necesaria para lograr nuestro
objetivos,

Además de su bondad y amor sin límites.

A nuestros padres,

Por apoyarnos durante todo el proceso,

Por sus consejos, sus valores,

Por la motivación constante que nos permitió
Ser personas de bien, pero sobre todo, por su amor verdadero y desinteresado.

A Diana Ínes Ruiz Restrepo,

Quien es un ser humano con gran sabiduría, la cual que se esmeró

Por ayudarnos en este largo, arduo pero feliz proceso,

Gracias por haber decidido ser maestra,

Por confiar en nosotros y tenernos paciencia suficiente;

El día de hoy deseamos honrar las vidas de los anteriormente nombrados
través de esta dedicatoria.

RESUMEN DEL PROYECTO DE GRADO

Corporación Universitaria Adventista

FACULTAD: Salud

Programa: Enfermería

Título: ESTRATEGÍA EDUCATIVA: SEXUALIDAD RESPONSABLE A ADULTOS ENTRE 18 Y 41 AÑOS, CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO.

Nombre de los integrantes del grupo:

Laura Lisseth Agamez Quiroga
Manuela Mayorga Ortega
Valentina Ossa Castaño

Sigla del título académico y nombre de los asesores:

Mg. Diana Inés Ruiz

Fecha de terminación del proyecto:

Mayo de 2019

Problema o necesidad

El presente investigación, consistió en mostrar como la sexualidad tiene gran impacto en la vida de los seres humanos, pues esto no solo abarca el ámbito genital, también en el ámbito del erotismo como lo menciona José Eusebio Rubio (1) donde se involucra el deseo, el placer y la aceptación del otro.

El objetivo de este estudio fue orientar a estudiantes adultos jóvenes entre 18 y 41 años con necesidades educativas especiales hacia una sexualidad responsable, en una fundación sin ánimo de lucro del Municipio de Envigado.

La metodología de esta investigación se realizó como estudio de casos con un enfoque cualitativo, obteniendo la información a través diversos talleres realizados a la población objeto de estudio, basados en las revisiones de literatura en bases de datos Scielo, Readalyc, Pubmed, Medline y Dianet entre los años 2010 al 2018 que cumplían los criterios de inclusión establecidos, además de literatura gris.

Como **resultados** Al final de esta etapa se pudo observar un gran progreso en los estudiantes, puesto que a medida que avanzaban los talleres, se observaban con más confianza, seguros al momento de participar en público y con más iniciativa propia de hacerlo, aumento positivamente la aceptación de su cuerpo, el trabajo en equipo mejoro, hablaban con mayor fluidez de su sentir y hubo un trabajo desde la solidaridad, el cual consistió en asignarles responsabilidades frente a los quehaceres del hogar, de esta manera implementar el sentido de cooperación y así generar un impacto positivo en sus vidas e incrementando el auto-concepto de productividad, logrando un favorable impacto en su vida.

Además se obtuvo un resultado favorable al fortalecer el vinculo con sus seres queridos y así fue expresado por las familias, quienes mencionaron que ellos – los estudiantes – exteriorizaban con más frecuencia, su cariño y afecto.

Lo anterior favorece para la formulación de las **conclusiones:** se concluyen que los niveles de autoestima, autoaceptación y credibilidad en si mismo aumentaron, esto se demuestre en la tablas 2 y 3, donde se puede evidenciar el trato consigo mismo y con los demás, mostrando una evolución positiva en los pensamientos y en el actuar de los participante en relación con el tema del autoreconocimiento.

También se puedo denotar que el aprendizaje que obtuvieron los participantes sobre educación sexual y planificación familiar fue efectivo, a no utilizaban estos términos

basados en la genitalidad, sino desde el buen trato con el otro, el erotismo, las decisiones, las caricias y los diferentes métodos que existen para cuidarse en pareja.

Las estrategias y metodologías desarrolladas para la obtención y apropiación en los aprendizajes de los participantes fueron asertivos, permitiendo una introyección del conocimiento para ser aplicado en su diario vivir.

Palabras claves: Autoreconocimiento, Autoestima, Métodos anticonceptivos, autocuidado, Estudiantes con necesidades educativas especiales.

ABSTRACT

The present investigation, consisted in showing how sexuality has a great impact on the life of human beings, due to this not only covers the genital area, also in the field of eroticism as mentioned by José Eusebio Rubio (1) where desire is involved, the pleasure and acceptance of the other.

The objective of this study was to guide young adult students between 18 and 41 years of age with special educational needs towards a responsible sexuality, in a nonprofit foundation at the city of Envigado.

The methodology of this research was carried out as a case study with a qualitative approach, obtaining information through various workshops conducted to the population under study, based on literature reviews in databases Scielo, Readalyc, Pubmed, Medline and Dianet between the years 2010 and 2018 that met the established inclusion criteria, in addition to gray literature.

As results, it was identified that 65% of the students had low self-esteem, demonstrated with the inadequate and negative treatment they have with themselves when performing some incorrect action, which can be seen in the analysis table (annex ...).

Likewise, when some of the play workshops were held, it can be seen that 50% had disagreements with some part of their body. On the other hand, little knowledge on issues of sexuality and planning methods.

The above favors the formulation of the conclusions, which shows that at the social level there is a great stigma with respect to people with special educational needs receive sexual education, since it is believed that they have no active sexual life and are not interested in the subject. Plus, it was possible to demonstrate the deficiency of trained personnel to transmit knowledge about sex education to this specific population. In fact, there is not enough bibliographical material to develop this topic and, finally, this population shows great interest and receptivity towards sexual education.

Keywords: Self-awareness, Self-esteem, Contraceptive methods, self-care, Students with special educational needs.

INTRODUCCIÓN

La educación es un proceso de formación y desarrollo, que proporciona al ser humano la capacidad de establecer diferentes relaciones con su entorno; bien dijo Platón, el valor de la educación no reside en el aprendizaje de muchos datos sino en capacitar la mente de manera que lo haga sobre aquello que no se encuentra en los libros; educar para la vida es aprender a vivir y a convivir y por ello es importante resaltar que en esta investigación se identifican, determinan, desarrollan estrategias de aprendizaje, describen y analizan, los niveles de autocuidado, autoestima y autoreconocimiento de los estudiantes, así como los conocimientos previos y posteriores a la educación brindada, de los métodos de planificación familiar (2).

Una de las conclusiones principales evidencio que a nivel social se cree que este tipo de población no tiene necesidad de recibir orientación sobre educación sexual, métodos de planificación familiar y mucho menos de autoreconocimiento.

Se buscó intervenir en la vida de los estudiantes de manera positiva, inicialmente en el aspecto que concierne a la percepción y al amor que tienen sobre sí mismos, además se contribuyó en la ampliación y refuerzo de los conocimientos previamente establecidos.

Cabe resaltar que el objetivo central de esta investigación fue orientar a los estudiantes con Necesidades Educativas Especiales hacia una sexualidad ejercida con responsabilidad, así mismo que logran el autoreconocimiento y valoración, enmarcada en el eje del autocuidado, donde demuestran los conocimientos adquiridos posteriores a la intervención educativa realizada.

Para el desarrollo lógico y epistémico de esta investigación, se elaboraron 6 capítulos, a saber, en el capítulo uno se presenta la justificación y la descripción de manera eficaz aborda la razón de este ejercicio investigativo, seguidamente se señalan los objetivos y la pregunta de investigación que define la interrogante a investigar, también se encuentra la viabilidad, el alcance y la limitación de la investigación. En el capítulo dos se exponen cada uno de los marcos, tales como el conceptual donde se define las palabras claves, marco referencial donde se evidencia la base teórica y conceptual, en el marco institucional se encuentra el perfil de las instituciones en las cuales se relacionadas con la estrategia educativa, marco legal es el fundamento legislativo la estrategia y el marco disciplinar es la base teórico-científica del accionar del profesional de enfermería, seguido del capítulo tres podemos encontrar la metodología que se llevo a cabo para la aplicación de la estrategia educativa. En el capítulo cuatro se encuentra el análisis de la información recolectada durante la aplicación de la investigación, continua a este capítulo se encuentra la discusión y las conclusiones en los capítulos 5 y 6 respectivamente.

TABLA DE CONTENIDO

1	CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1	JUSTIFICACIÓN.....	13
1.2	DESCRIPCION DEL PROBLEMA	15
1.3	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	16
1.4	OBJETIVO GENERAL	16
1.4.1	Objetivos específicos.....	16
1.5	VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.6	ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.7	LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
2	CAPÍTULO II.MARCO TEÓRICO.....	19
2.1	MARCO CONCEPTUAL	19
2.1.1	Responsabilidad	19
2.1.2	Sexualidad	19
2.1.3	Autoreconocimiento	20
2.1.4	Autoestima	20
2.1.5	Métodos anticonceptivos.....	20
2.1.6	Autocuidado	20
2.1.7	Estudiantes con necesidades educativas especiales	21
2.2	MARCO REFERENCIAL	22
2.3	MARCO INSTITUCIONAL.....	28
2.3.1	Reseña histórica	28
2.3.2	Misión	29
2.3.3	Visión.....	29

2.3.4	Perfil institucional.....	29
2.3.5	Modelo Educativo.....	30
2.3.6	Modelo pedagógico.....	30
2.3.7	Reseña histórica	31
2.3.8	Misión.....	31
2.3.9	Visión.....	32
2.3.10	Perfil institucional.....	32
2.4	MARCO LEGAL	32
2.5	MARCO DISCIPLINAR.....	37
3	CAPÍTULO III.METODOLOGÍA.....	39
4	CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	51
5	CAPÍTULO V.DISCUSIÓN	75
6	CAPÍTULO VI CONCLUSIONES.....	79
7	CAPITULO VII RECOMENDACIONES	80
8	ANEXOS.....	81
8.1	Diario de campo (Anexo 1).....	81
8.2	Taller: Métodos de planificación familiar (Anexo 2).	81
8.3	Consentimiento informado (Anexo 3)	83
8.4	Actividad autoreconocimiento físico (Anexo 4).....	84
8.5	Actividad autoreconocimiento interno (Anexo 5)	85
8.6	Taller: Métodos de planificación familiar (anexo 6)	86
8.7	Evidencia autorización fundación sin ánimo de lucro de envigado (anexo 7).....	90
8.8	Certificado de participación en RedCOLSI (ANEXO 8)	91

8.9 Carta de aprobación de los instrumentos de recolección de la información (ANEXO 9).....	91
9 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	93

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Cronograma de actividades	48
Tabla 2 Presupuesto del proyecto.....	49
TABLA 3 DIAGNÓSTICOS PSIQUIÁTRICOS	57
Tabla 4 ¿CÓMO SE TRATAN CUANDO REALIZAN ALGO MAL?	70
Tabla 5 COMO ES EL TRATO CON LA FAMILIA.....	71
Tabla 6 INDAGACIÓN ¿QUÉ ES SEXUALIDAD?	71
Tabla 7¿CUÁLES Y QUE SON LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?	72
Tabla 8 ¿PARA QUÉ SIRVE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?	73
Tabla 9 ¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?	74

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 EDUCACIÓN SEXUAL.....	51
-------------------------------------	----

1 CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 JUSTIFICACIÓN

Hoy en día se ha tenido la percepción errónea acerca de cómo la sexualidad solo abarca el área genital, pues ésta, como lo menciona Rubio es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas (holones) como lo son: el género, el erotismo, la reproductividad y la vinculación interpersonal. (1)

Según Rubio la potencialidad de reproducción es consecuencia directa del hecho de ser seres vivos, este holón tiene como los demás manifestaciones psicológicas y sociales que no solo se limitan a la concepción, embarazo y parto, dado que hay manifestaciones propias de la reproductividad en el acto educativo mismo.

Además dicho autor mencionó que ninguna consideración sobre lo sexual puede estar completa, sin incluir el plano de las vinculaciones afectivas entre seres humanos. El desarrollo de estos vínculos, es resultado de la particular manera en que la especie humana evolucionó. La forma más conocida de vinculación afectiva es el amor, Fromm (3) cita: “El amor tiene un carácter activo, el amor da y además tiene cuidado, responsabilidad, respeto y conocimiento por la otra persona con la que experimentamos afectos intensos.” Se puede decir entonces que el amor juega un papel fundamental y debe ser incluido en las relaciones interpersonales y no siendo visto desde la perspectiva genital, teniendo esto claro se puede incluir el amor desde la sexualidad siendo esta un componente esencial para el desarrollo e identidad del individuo, es un medio que permite expresar los sentimientos, emociones, y afectos, ésta no hace distinción de profesión, grupo cultural, limitaciones físicas o de necesidades educativas, la sexualidad es solo una. Se hace necesario que este tema se incluya en los currículos escolares y se brinde primordialmente a las personas con dificultades en el aprendizaje.

El movimiento de inclusión ha surgido con fuerza en los últimos años, para hacer frente a los altos índices de exclusión y discriminación y a las desigualdades educativas presentes

en la mayoría de los sistemas educativos del mundo que proponen conceder el derecho a la educación a aquellos que por diferentes causas, están excluidos (pueblos indígenas, personas con discapacidad, comunidades nómadas, etc.), pero con opciones segregadas en escuelas especiales, o, programas diferenciados para dichos colectivos que se incorporan a la educación (4)

El término inclusión se opone al de exclusión, al igual que el de integración se opone al de segregación. Quizá la diferencia entre integración e inclusión sea una cuestión de matices, pero si bien la integración escolar supuso la incorporación de todas las personas al sistema educativo, la inclusión exige que dentro de dicho sistema sean tratadas como sujetos de pleno derecho. Hablamos de exclusión cuando el sistema impide o dificulta la participación de determinadas personas (minorías étnicas, lingüísticas, geográficas o culturales, personas con discapacidad, personas con escasez de recursos económicos, enfermas, adultos mayores, mujeres, etc.) de y en los recursos (bienes y servicios) que la comunidad ofrece a sus miembros.

Por ende, esta estrategia educativa tiene como fin orientar a jóvenes y adultos, entre 18 y 41 años con necesidades educativas especiales hacia una sexualidad enmarcada en el respeto hacia sí mismo y en el otro, identificando como algunos de estos estudiantes poseen poco conocimiento sobre el tema y los que han recibido información ha sido de pares, amigos, familiares, pero no de personas idóneas en el tema, evidenciando así la falta de formación respecto al tópico por parte de este grupo de estudiantes y la importancia de instruirlos.

Así mismo se busca que ellos se autoreconozcan, se valoren y se identifiquen dentro de un grupo, por lo tanto, se desarrolló con ellos actividades donde se reforzó la autoestima y el respeto, ya que son personas que presentan baja autoestima y poca aceptación de su ser, como lo menciona Rosa (5) ‘‘Los niños y niñas con necesidades educativas asociadas a una discapacidad es el colectivo que se encuentra más excluido. En muchos países no existen estadísticas confiables, pero cuando las hay queda de manifiesto que un alto porcentaje de estos alumnos no recibe ningún tipo de educación, especialmente los que tienen discapacidades más severas. Aunque la tendencia de las políticas de los países es promover

la integración de estos alumnos en la escuela común, la gran mayoría está escolarizada en centros de educación especial, por lo que también son los más discriminados. ’’

1.2 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La educación con respecto a temas de sexualidad es de gran importancia, puesto que inicia en el momento en que se nace, viéndose reflejada en juegos infantiles, como la casita o el doctor, donde los niños asumen roles de género, esto evidencia que la sexualidad no abarca solo el ámbito genital, sino también el social, cultural, psicológico y biológico(6) o como lo menciona Michel Foucault, las relaciones sexuales se dan en todas las sociedades, como una alianza matrimonial y con ella se crean alianzas económicas, políticas. (1)

Por lo anterior, se hace necesario que la población objeto de estudio comprenda que la sexualidad no solo se debe basar en la genitalidad, son las interacciones sociales y culturales que se desarrolla día a día.

Es por ello que se les brindo una estrategia educativa enfocada en las relaciones interpersonales y en el ser, para así generar un impacto positivo en la vida de ellos. Es por eso que la Dra. Stella Cerruti, médica uruguaya especializada en educación sexual y asesora de la Organización Panamericana de la Salud, planteó que para posibilitar conductas saludables, placenteras y responsables en materia de educación sexual y reproductiva, es necesario desarrollar un proceso educativo, en el que se reflexione sobre los distintos elementos que intervienen en la conformación de las actitudes y los comportamientos(7). Por esa razón, resulta prioritario el refuerzo de crear en ellos instrumentos que incrementen el nivel de autoestima, el desarrollo de destrezas y habilidades de comunicación.

Según la ley estatutaria de 1618 de 2013, por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, en la artículo 10 sección C, el cual menciona que el gobierno Colombia está en obligación de asegurar que los programas y la educación sexual y reproductiva sea accesibles a lo que ellos llaman personas con discapacidad, además en el artículo 11 alude que el ministerio de educación nacional definirá políticas y reglamentara el esquema de

atención educativo a la población con necesidades educativas especiales bajo un enfoque basado meramente en la educación (8). Es por esto que se creó la necesidad de implementar esta estrategia a este tipo de población, apoyados de esta ley, para orientar jóvenes y adultos con necesidades educativas necesidades en el tema de educación sexual, de una manera inclusiva que permita cumplir con los parámetros que menciona el ministerio de salud pública colombiana.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Orientación sobre educación sexual a jóvenes y adultos entre 18 y 41 años, con necesidades de educativas especiales.

1.4 OBJETIVO GENERAL

Implementar una estrategia educativa con respecto a educación sexual a jóvenes y adultos, entre 18 y 41 años con necesidades educativas especiales.

1.4.1 Objetivos específicos

Determinar el nivel de aceptación y autoestima de los jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales

Indagar el nivel de conocimiento de los jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales sobre sexualidad y métodos de planificación

Desarrollar estrategias de aprendizaje para la apropiación de los métodos de planificación familiar en los jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales.

1.5 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación cuenta con los estándares de viabilidad, recursos necesarios para su realización, entre los que se destacan el material bibliográfico y científico de apoyo, el personal profesional capacitado para su, elaboración, corrección y aplicación, la infraestructura o institución donde se llevó a cabo, además de los recursos económicos suficientes para cada una de las diferentes pruebas y demandas que ello requiera.

1.6 ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

Con esta investigación se pretende orientar a los estudiantes con Necesidades educativas especiales (N.E.E) con respecto a la importancia de la educación sexual, para así lograr que adquieran conocimientos en el tema a tratar y de este modo puedan tener un manejo adecuado de la sexualidad y los métodos de planificación familiar. Además también crear una estrategia educativa que se pueda implementar en otras instituciones que trabajen con esta población.

1.7 LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El factor que puede afectar esta investigación es el escaso material bibliográfico que hable sobre educación sexual a este tipo de población.

Al inicio de la aplicación de la estrategia educativa se desconocían los diagnósticos psiquiátricos de los participantes, lo que limitó el poder abordarlos en las primeras sesiones.

2 CAPÍTULO II.MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO CONCEPTUAL

Se desarrolló este marco a la luz de varios autores, como el Ministerio de educación, Fundamentos de metodología de investigación de la Universidad de Navarra, la OMS (Organización Mundial de la Salud), Profamilia, Colombia aprende, entre otros.

2.1.1 Responsabilidad

Para conceptualizar la responsabilidad, se tuvo en cuenta la definición de La Real Academia de la lengua Española (RAE) que cita que ésta es “ el compromiso u obligación de tipo moral que surge de la posible equivocación cometida por un individuo en un asunto específico”(9).

2.1.2 Sexualidad

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad humana se define como: “Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales”.(10)

Según la Unesco la sexualidad es parte integral de la vida de las personas (en sus diferentes etapas o edades, y en toda su diversidad), y que contribuye al desarrollo de su identidad y, por lo tanto, a su desarrollo social. Se trata de capacidades más que de contenidos, las que

deben desarrollarse en forma interdisciplinaria y de manera progresiva para que las personas actúen de forma responsable respecto a ellas mismas y con los demás(11).

2.1.3 Autoreconocimiento

La propuesta genérica de definición de autoreconocimiento integra las aportaciones de diferentes autores (Herrán, 2004; Parra; Payá; Serrano) y es la siguiente: un proceso reflexivo, continuo y dinámico en que la persona hace el esfuerzo de conocerse a sí misma, identificando los rasgos más característicos de su “yo” esencial y de sus propias cualidades y características, ya sean valores, emociones, actitudes, entre otros(12).

2.1.4 Autoestima

Constructo hipotético que representa el valor relativo que los individuos se atribuyen o que creen que los demás les atribuyen. Musitu y otros, por su parte, definen la autoestima como el concepto que uno tiene de sí mismo, según unas cualidades que a sí mismos se atribuyen(13).

2.1.5 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son elementos, productos o procedimientos que pueden ser usados por hombres y mujeres para impedir o reducir la posibilidad de embarazo (14).

2.1.6 Autocuidado

De acuerdo con la definición de la OMS comprende todo lo que se hace por sí mismo para establecer y mantener la salud, prevenir y manejar la enfermedad. Es un concepto amplio

que incluye la higiene (general y personal), la nutrición (tipo y calidad de los alimentos), el estilo de vida (actividades deportivas y recreativas), los factores ambientales (condiciones de la vivienda, hábitos sociales), factores socio económicos (ingreso, cultura) y la automedicación.

Autocuidado son todas aquellas acciones que realizan un individuo por voluntad propia, la familia o la comunidad para promover, mantener y mejorar la salud y el bienestar, previniendo y tratando su enfermedad. La OMS en 2016 planteó que la salud es el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones, de controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en la que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud(15).

2.1.7 Estudiantes con necesidades educativas especiales

Se definen como estudiantes con Necesidades Educativas Especiales (NEE) a aquellas personas con capacidades excepcionales, o con alguna discapacidad de orden sensorial, neurológico, cognitivo, comunicativo, psicológico o físico-motriz, y que puede expresarse en diferentes etapas del aprendizaje.

En términos generales, se considera que un estudiante presenta NEE cuando por “una amplia variedad de razones” muestra dificultades mayores en comparación al resto de sus compañeros para acceder a los aprendizajes que le corresponden de acuerdo a su edad o curso y requiere para compensar dichas dificultades, apoyos extraordinarios y especializados, que, de no proporcionárseles, limitan sus oportunidades de aprendizaje y desarrollo. Por lo tanto, las NEE cubren un rango de necesidades que incluyen discapacidades físicas, sensoriales, mentales y cognitivas, así como dificultades del aprendizaje, emocionales y sociales(16).

2.2 MARCO REFERENCIAL

Para la OMS(10) el término salud está definido como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, además el marco de la prevención de la enfermedad es el complemento perfecto para poder alcanzar la misma requiriendo de un compromiso y aplicación tanto de las instituciones que prestan el servicio de salud como de los usuarios que hacen uso de ellas, es decir, se necesita que las instituciones prestadoras de servicios tengan y promuevan programas encaminados a la promoción de la sanidad y prevención de la enfermedad, que los usuarios sean personas que se preocupen por su calidad de vida y estén conscientes de la importancia de ello en cada etapa de la vida, entendiendo calidad de vida según la OMS(10) como un todo que se evidencia en la salud física, mental, espiritual, reproductiva y educativa de los individuos; en este caso la investigación se centró en el enfoque educativo y reproductivo, y así lo dejan ver los referentes teóricos.

Dicho lo anterior Párraga(17), en su investigación “programa complementario para el desarrollo de habilidades socio-culturales para niños y jóvenes con necesidades educativas especiales” planteó programas complementarios, dentro de un proyecto social que buscaba implementar procesos que tenían por objeto satisfacer intereses de la población con N.E.E, para así afianzar y desarrollar, de una manera más integral las habilidades y destrezas socio-culturales, en pro del mejoramiento de la calidad de vida del grupo objetivo en el campo personal, profesional y laboral.

Este trabajo anteriormente mencionado, se relacionó con la investigación, ya que propone una manera de intervención para poder acceder de la mejor manera a este grupo de estudiantes. Proporciona información sobre la gestión del conocimiento, los cuales son

fundamentales para el desarrollo, adquisición y aplicación del conocimiento. La gestión del mismo permite incrementar el potencial y el aprendizaje de los individuos favoreciendo así la calidad de la educación y permitiendo obtener una mejor calidad de vida futura.

Otra investigación que evidencia la poca implementación del derecho a la inclusión, es la de LeríaDulčić y Salgado Roa, ‘Prácticas sociales en torno a la inclusión de la discapacidad sensorial en escuelas públicas de Copiapó de Chile (18), donde concluyen como las normas sobre la igualdad de oportunidades e inclusión social de personas con discapacidad, no se encuentra amplia e igualitariamente implementadas en todos los establecimientos educacionales de la ciudad, dejando un gran vacío en la necesidad real de los estudiantes con N.E.E de la región. No existen dispositivos educativos adaptados a las necesidades de los niños con discapacidad sensorial en los establecimientos educacionales de la comuna, nuevamente mostrando un vacío entre lo que se declara y lo que se hace en la realidad.

Confirmando el anterior estudio, Díaz Mosquera, en ‘‘Él trastorno del espectro autista (TEA) en la educación regular: estudio realizado en instituciones educativas de Quito, Ecuador’’(19)demuestra que la mayoría de niños y jóvenes con TEA son excluidos de la educación regular, puesto que la prevalencia detectada contrasta con la prevalencia internacional de 1%: hubo 57 alumnos diagnosticados con tea (0.11% del total), de los cuales 47 eran varones (82%) y 10, mujeres (18%); este último resultado evidencio que, en la muestra, el autismo se presentó 4.7 veces más en varones que en mujeres, lo cual se alinea con los rangos establecidos internacionalmente respecto de la incidencia en cuanto al género.

De igual manera en el ‘‘Estudio cualitativo del proceso de adaptación e inclusión de un grupo de estudiantes de educación superior con discapacidad de la Universidad de Magallanes’’(20), los autores Palma, Soto, Barría, ET AL, en 2016,resaltan que la mayoría de los alumnos no logran insertarse lo suficiente en grupos de pares y pocos de ellos

participa en actividades extra programáticas, dedicando mucho tiempo a sus estudios y muy poco a actividades de esparcimiento, con lo que queda de manifiesto una falencia en el desarrollo de programas de intervención que logren el desarrollo personal integral de los estudiantes.

Las limitantes en el proceso de Inclusion educativo, se convierten en factores de riesgo que conllevan a la generación de violencia, esto ha sido demostrado en “Adolescentes con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad y exposición a la violencia: opinión de los padres” de Stefanini en 2015(21), evidencio que ocurre violencia en las relaciones interpersonales de los adolescentes con TDAH. La comunicación entre profesionales de la salud, de la escuela y familias es deficiente. El enfermero mediante la sistematización de la asistencia de enfermería puede planificar estrategias que articulen las redes de apoyo y las relaciones interpersonales de los adolescentes con ese trastorno (familia y escuela).Es por ello que se hace necesario la preparación del personal de enfermería para desarrollar estrategias educativas - comunicativas que vinculen a las familias, en el tratamiento de estos.

De igual forma Hegarty, Seamus, (22) crea programas en países desarrollados, para mejorar la educación y calidad de vida de los jóvenes, ampliar los programas de estudios, incorporar tecnologías, desarrollar aptitudes sociales y personales, tener más en cuenta la igualdad de oportunidades y, en conjunto, preparar a los jóvenes para el mundo.

No es de extrañar, menciona Hegarty, cómo la educación para estudiantes con discapacidad, no es una de las prioridades de los países con subdesarrollados, porque muchos de los recursos económicos tienen otras prioridades, en primer lugar, la escasez de recursos en esos éstos alcanzan niveles que los educadores de los países desarrollados difícilmente pueden concebir. En segundo lugar, la meta de una educación para todos dista de haber sido lograda en muchos países, y ha de recibir máxima prioridad, muchos de estos países buscan solucionar la prioridad de otros objetivos.

Siguiendo con el mismo autor, evidencia cómo la educación para jóvenes y adultos con discapacidades es meramente de orden moral: como ciudadanos, tienen derecho a recibir educación de calidad, recordando que esta no es un privilegio es un derecho, y no tiene exclusión ni por riqueza, clase social o aptitud. No es, tampoco, justificable vincularla a la prosperidad económica, por mucho que ésta contribuya a hacerla realidad. Es un derecho inalienable que a ningún joven pueda serle negado por razones de discapacidad, del mismo modo que no puede serle negada la educación básica y superior por razones de sexo o de raza.

En Colombia, hay una escasez de material investigativo sobre educación sexual en jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales, debido a la poca bibliografía se logra mencionar aquellas investigaciones con enfoque educativo y es así como a continuación se mencionan:

Párraga(23). Desarrolla un proyecto con las personas con necesidades educativas, el cual busca generar estrategias que le permitan desarrollar su propio conocimiento y que a su vez fortalezcan sus habilidades desde las relaciones inter e interpersonales; esto se ve reflejado en la falta de un espacio extracurricular que permita dicha integración e interacción y su ausencia hace que su calidad de vida se vea afectada. E implantar proyectos que promuevan el mejor mejoramiento continuo de las habilidades y destrezas socioculturales en niños/niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales, además de generar una inclusión educativa. La anterior permitió establecer grandes necesidades e intereses por parte de los padres de familia frente a la formación no solo académica sino social – cultural de sus hijos con necesidades educativas especiales. Siendo importante la participación colectiva y el trabajo en equipo para fortalecer destrezas y habilidades que les permita mejorar su calidad de vida.

Con estos resultados, se logró orientar el desarrollo de un proyecto hacia los aspectos que son considerados importantes en el diagnóstico, y determinantes en las actividades sociales y culturales.

En ese sentido el 67.1% considera importante el fortalecimiento de las actividades deportivas, artísticas, en el desarrollo social.

Finalmente es importante mencionar que el 87% de las familias estarían interesadas en vincular a sus hijos con NEE a programas extracurriculares que les permitan mejorar su calidad de vida y su desarrollo futuro.

Soto Builes en "La atención de niños, niñas y jóvenes considerados con necesidades educativas especiales. Universidad de Manizales, optar título de Doctor en ciencias sociales" (24) desarrolla la inclusión educativa como metas comunes para disminuir la exclusión desde una perspectiva de derecho, basados en conceptos de igualdad, libertad que pueda generar un aumento en el acceso a la participación y aprendizaje en otras palabras una educación para todos. Se concluyó entonces que "en Colombia a pesar de que se habla de inclusión, se sigue mirando al sujeto como se ha mirado siempre desde una educación especial: deficiente. Mientras no se cambie este lente en Colombia se tendrá más de lo mismo, las personas con necesidades educativas especiales no son responsabilidad de una escuela ordinaria sino de la educación especial".

"La escuela en Colombia debe responder a un sinnúmero de apropiaciones de reformas, y de intereses internacionales que hacen que los lenguajes cambien y que las intencionalidades se desdibujen".

"Falta de credibilidad que se ha ido tejiendo sobre el maestro, lo que conlleva a que su autoestima baje, y que inicie importantes luchas por su reconocimiento como intelectual de la educación".(24)

"Mirar la inclusión como una posibilidad que permita que los estudiantes asistan a la escuela y verlos como sujetos de significado"(24).

Escobar, Franco y Duque (25), parten de lo planteado por Heidegger respecto al cuidado como forma de ser esencialmente ética. Es algo más que un acto y una actitud entre otras; plantea que el cuidado es existencialmente a priori a toda posición y conducta fáctica del ser ubicado, es decir, que se halla siempre en ella. Significa esto que el cuidado se encuentra en la raíz primera del ser humano, antes de que este actúe, y todo cuanto haga irá siempre acompañado de cuidado e impregnado de cuidado. En este orden de ideas, el autocuidado ubica el cuidado referenciado a sí mismo, teniendo en cuenta que la responsabilidad de proporcionarse una vida saludable se centra en cada persona a partir de su formación durante toda la vida.

Educación inclusiva en las escuelas canadienses. una mirada desde la perspectiva española. National Institute on Mental Retardation, en Toronto (en la actualidad denominado Roehrer Institute en honor de Allan Roehrer, presidente de dicha institución hasta 1983), afirmaba que la gente con discapacidad debía vivir en el entorno más “normal” posible si se quería que se comportaran “normalmente”(26). Desde aquel momento, las políticas normalizadoras, inclusivas y de vida independiente han tenido un desarrollo creciente en Canadá, como ponen de manifiesto iniciativas tales como “Community Inclusion Initiative” desarrollada con apoyos institucionales públicos y privados. La educación inclusiva parte de un principio de no segregación de los alumnos con dificultades y pretende que todos los alumnos trabajen junto a sus compañeros en el desarrollo de sus capacidades, al máximo nivel que les sea posible, fomentando la participación de todos los alumnos (27).

El conocimiento de experiencias reales y eficaces de educación inclusiva en otros países (como puede ser el caso de Canadá) puede ilustrar las posibilidades de este enfoque y ayudarnos a desarrollar políticas no segregadoras para la atención a la diversidad en España. El análisis de tales experiencias puede orientar en el camino a seguir para convertir la educación para todos en algo real y posible (28). La inclusión ha de entenderse como un movimiento que pretende eliminar las barreras que impiden la participación de

determinadas personas o grupos y les sitúan en desventaja sobre otras personas o grupos dominantes o mayoritarios.

A pesar de que la UNESCO hace ya bastantes años propusiera, con la Declaración de Salamanca, la inclusión como el modelo a seguir para la atención de los alumnos con necesidades especiales, la implementación educativa de esta práctica no se ha generalizado todavía. En España, como en otros países, la integración escolar viene desarrollándose ya desde hace años, pero la inclusión no acaba de abrirse camino de manera firme como un nivel superior de desarrollo de las escuelas para atender a la diversidad de sus alumnos. Se ha de plantear que la educación inclusiva no puede ser considerada como una utopía. Hay un movimiento mundial hacia la inclusión y no sólo tenemos buenas razones para ello sino que también contamos con buenas experiencias, como las que se están desarrollando en muchas escuelas canadienses.

2.3 MARCO INSTITUCIONAL

2.3.1 Reseña histórica

1937 iniciaron las labores en Medellín el “Colegio Industrial Coloveno”, con el fin de atender las necesidades educativas de la Iglesia Adventista del Séptimo Día. La tarea educativa comprendía todos los niveles de educación y buscaba preparar profesionalmente a pastores, administradores, maestros y músicos. Al comenzar el año de 1950 se adoptó el nombre “Instituto Colombo–Venezolano” y continuó trabajando en los niveles de educación primaria, secundaria y terciaria. El decreto 80 de 1980 (enero 22) emanado de la presidencia de la República define el sistema de Educación Superior y tal definición obligó al “Instituto Colombo–Venezolano” a revisar sus estatutos. El 18 de julio de 1981 se creó la Corporación Universitaria Adventista con el objetivo de impartir la educación post-

secundaria en la modalidad universitaria. La UNAC recibió la personería Jurídica No. 8529 el 6 de junio de 1983, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.(29)

2.3.2 Misión

La Corporación Universitaria Adventista – UNAC declara como su misión: Propiciar y fomentar una relación transformadora con Dios en el educando por medio de la formación integral en las diferentes disciplinas del conocimiento, preparando profesionales competentes, éticamente responsables, con un espíritu de servicio altruista a Dios y a sus semejantes, dentro del marco de la cosmovisión bíblico cristiana que sustenta la Iglesia Adventista del Séptimo Día.(30)

2.3.3 Visión.

La Corporación Universitaria Adventista con la dirección de Dios, será una comunidad universitaria adventista con proyección internacional, reconocida por su alta calidad, su énfasis en la formación integral, la cultura investigativa y la excelencia en el servicio, que forma profesionales con valores cristianos, comprometidos como agentes de cambio con las necesidades de la sociedad y su preparación para la eternidad(30).

2.3.4 Perfil institucional.

La Corporación Universitaria Adventista combina las características que son propias de una institución de educación superior con una identidad filosófica y misional propia, que se traduce en una propuesta educativa que la distingue de las demás instituciones de educación superior(31).

2.3.5 Modelo Educativo

El concepto y el compromiso intrínseco filosófico y de calidad educativa de la UNAC, resultan mandatorios para identificar y definir un Modelo educativo que oriente a la Institución, en la conceptualización, en la concepción en la forma, en las maneras y en los procedimientos que deben desarrollarse para que el proceso educativo pueda alcanzar las metas y los propósitos establecidos por la comunidad ASD, para la sociedad en general y para la Universidad. Estos procedimientos deben estar fundamentados en los lineamientos de la filosofía educativa cristiana ASD, las indicaciones del Departamento de Educación de la Iglesia y en los criterios establecidos por la Constitución política y las leyes de la República de Colombia. También deben fundamentarse en la realidad, en las demandas de la sociedad y en las necesidades del estudiante(32).

2.3.6 Modelo pedagógico

Es importante clarificar el concepto de educación que dará soporte ideológico a esta propuesta de Modelo pedagógico. Por ello se enuncian los conceptos establecidos por la filosofía educativa cristiana ASD, los conceptos emanados por la literatura, y los conceptos que exponen las normas existentes.

El concepto y el compromiso intrínseco filosófico y de calidad educativa de la UNAC, resultan mandatorios para identificar y definir un Modelo educativo que oriente a la Institución, en la conceptualización, en la concepción en la forma, en las maneras y en los procedimientos que deben desarrollarse para que el proceso educativo pueda alcanzar las metas y los propósitos establecidos por la comunidad ASD, para la sociedad en general y para la Universidad. Estos procedimientos deben estar fundamentados en los lineamientos de la filosofía educativa cristiana ASD, las indicaciones del Departamento de Educación de

la Iglesia y en los criterios establecidos por la Constitución política y las leyes de la República de Colombia. También deben fundamentarse en la realidad, en las demandas de la sociedad y en las necesidades del estudiante(32).

La directiva de la institución solicitó que el nombre de la misma permaneciera anónimo, para preservar la identidad de los estudiantes. Esta propuesta se desarrolló en el municipio de Envigado en una institución educativa sin ánimo de lucro.

2.3.7 Reseña histórica

Pensar en las necesidades de la población infantil y de los jóvenes con y sin problemas en el desarrollo fue lo que motivó a sus fundadoras, a crear esta institución en el año 1995. Se partió de la experiencia de sus profesionales en el campo de la educación, la habilitación y la rehabilitación. Además, se estudiaron las necesidades del medio y se articuló el trabajo investigativo con visitas a instituciones de Colombia y de otros países, para ofrecer programas y metodologías innovadoras, que impulsaran el desarrollo humano y que lograran impactar la calidad de vida de las familias. Se han dedicado por 23 años a trabajar en el desarrollo humano de poblaciones con y sin discapacidad. Realizaron alianzas con universidades en el campo de la investigación y desarrollamos tecnología adaptada de mediano y bajo costo; ofrecemos capacitación para los padres de familia y para profesionales en diferentes disciplinas.

2.3.8 Misión

Contribuye a la construcción de un proyecto de vida digno y con calidad para la población con y sin discapacidad que atiende, desarrollando habilidades específicas, conocimientos y

destrezas, respetando la diversidad e individualidad de los usuarios y sus familias. Se promueve el logro de mayores niveles de autonomía, participación e inclusión social, a partir del desarrollo, uso y mejoramiento de metodologías y tecnologías diseñadas para tal fin e implementadas en programas de educación informal, habilitación y rehabilitación.

2.3.9 Visión

La institución se visiona fortaleciendo sus metodologías y aumentando el uso de las tecnologías de la información y de la comunicación, creando puentes cognitivos a través de adaptaciones, tecnologías asistidas o rampas digitales aplicables al campo educativo, de la habilitación y de la rehabilitación dentro y fuera del país para ampliar la accesibilidad de las personas con discapacidad al conocimiento, a la autonomía, a sus derechos y a la inclusión

2.3.10 Perfil institucional

Institución privada con gran sensibilidad social, que presta servicios de educación no formal, de habilitación y rehabilitación, dirigidos a bebés, niños, niñas y jóvenes con y sin necesidades especiales y a sus familias. Desarrolla sus programas con un amplio equipo de profesionales y utiliza metodologías innovadoras, tecnología de apoyo (de punta y adaptada) para promover el desarrollo integral y la calidad de vida de sus usuarios

2.4 MARCO LEGAL

La educación en Colombia, es un derecho fundamental y un servicio público. Puede ser ofrecida por el Estado, llamada educación pública o por particulares llamada también

educación privada, según lo establecido en la Constitución Política de Colombia artículos 13, 47, 54 y 67, en la Ley 115 de 1994 y Ley 361 de 1997. De igual forma el artículo 13 cita que ‘‘Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica’’(33), esto incluye a las personas con N.E.E, las cuales son el eje de esta propuesta educativa, ahora bien el artículo 47 (34) de la misma especifica las obligaciones del Estado, con respecto a adelantar políticas de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se les debe prestar la atención especializada que requieran, sin exclusión alguna.

Es así como la educación es la base de una sociedad económicamente auto-sostenible, es por ende que el artículo 54 habla sobre la obligación que tiene el Estado y los empleadores de ofrecer formación y habilitación profesional, técnica y debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar bien sea a personas con o sin N.E.E, ya que es obligación especial del estado erradicar por completo el analfabetismo de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales, dicho en el artículo 67(35).

La Ley 115 general de la educación de 1994 (36), en el artículo 1 cita ‘‘La educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes’’. La presente Ley señala las normas generales para regular el Servicio Público de Educación Colombiana que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad. Se fundamenta en los principios de la Constitución Política sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público. Conforme a lo anteriormente nombrado artículo 67 de la Constitución Política,

define y desarrolla la organización y la prestación de la educación formal en sus niveles preescolar, básica (primaria y secundaria) y media, no formal e informal, dirigida a niños y jóvenes en edad escolar, a adultos, a campesinos, a grupos étnicos, a personas con limitaciones físicas, sensoriales y psíquicas, con capacidades excepcionales, y a personas que requieran rehabilitación social(37).

Decreto 2082 de 1996 en su artículo 14 en el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales que la educación de las personas con limitaciones o necesidades especiales ya sea de orden físico, sensorial, síquico, cognoscitivo o emocional y para las personas con capacidades o talentos excepcionales, hace parte del servicio público educativo y se atenderá de acuerdo con la Ley 115 de 1994, las normas que la reglamenten, las reglas establecidas en el presente decreto y las disposiciones que para el efecto dicten las entidades territoriales(38).

La ley 361 de 1997(39), Capítulo II, artículo 10, 11 y 12 refiere que el Estado Colombiano en sus instituciones de Educación Pública, garantizará el fácil acceso a la educación y a la capacitación en los niveles primario, secundario, profesional y técnico para las personas con limitación, quienes para ellos dispondrán de una formación integral siempre dentro del ambiente más apropiado a sus N.E.E. En concordancia con lo establecido en la Ley 115 de 1994, anteriormente citada, nadie podrá ser discriminado por su limitación, para acceder al servicio de educación ya sea en una entidad pública o privada y para cualquier nivel de formación. Para efectos de lo previsto en este capítulo, el Gobierno Nacional deberá establecer la metodología para el diseño y ejecución de programas educativos especiales de carácter individual según el tipo limitación, que garanticen el ambiente menos restrictivo para la formación integral de las personas con limitación.

Los siguientes artículos y decretos que se mencionan a continuación hacen referencia sobre la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales, será de carácter formal, no formal e informal. Se impartirá a través de un proceso de formación en instituciones educativas estatales y privadas, de manera directa o mediante convenio, o de programas de educación permanente y de difusión, apropiación y respeto de la cultura, el ambiente y las necesidades particulares.

Para satisfacer las necesidades educativas y de integración académica, laboral y social de esta población, se hará uso de estrategias pedagógicas, de medios y lenguajes comunicativos apropiados, de experiencias y de apoyos didácticos, terapéuticos y tecnológicos, de una organización de los tiempos y espacios dedicados a la actividad pedagógica y de flexibilidad en los requerimientos de edad, que respondan a sus particularidades.

Artículo número 3 cita que la atención educativa para las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales, se fundamenta particularmente en los siguientes principios(40):

Integración social y educativa, por el cual esta población se incorpora al servicio público educativo del país, para recibir la atención que requiere, dentro de los servicios que regularmente se ofrecen, brindando los apoyos especiales de carácter pedagógico, terapéutico y tecnológico que sean necesarios.

Desarrollo humano, por el cual se reconoce que deben crearse condiciones de pedagogía para que las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales, puedan desarrollar integralmente sus potencialidades, satisfacer sus intereses y alcanzar el logro de valores humanos, éticos, intelectuales, culturales, ambientales y sociales.

Oportunidad y equilibrio, según el cual el servicio educativo se debe organizar y brindar de tal manera que se facilite el acceso, la permanencia y el adecuado cubrimiento de las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales.

Soporte específico, por el cual esta población pueda recibir atención específica y en determinados casos, individual y calificada, dentro del servicio público educativo, según la naturaleza de la limitación o de la excepcionalidad y las propias condiciones de accesibilidad, para efectos de la permanencia en el mismo y de su promoción personal, cultural y social.

Decreto 2082 de 1996 en su artículo 14, concibe las aulas de apoyo especializadas como un conjunto de servicios, estrategias y recursos que ofrecen los establecimientos educativos para brindar los soportes que permitan la atención integral de los estudiantes con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales y en su artículo 15, se refiere a las UAI como un conjunto de programas y servicios profesionales interdisciplinarios que las entidades territoriales ofrecen a los establecimientos educativos que integran en sus aulas estudiantes con necesidades educativas especiales(41).

Decreto 2082 de 1996 en su artículo 13, determina que el plan gradual de atención deberá incluir la definición de los establecimientos educativos estatales que organizarán aulas de apoyo especializadas, de acuerdo con los requerimientos y necesidades previamente identificados. También establece que dicho plan podrá de manera alterna, proponer y ordenar la puesta en funcionamiento de Unidades de atención integral (UAI) o semejantes, como mecanismo a disposición de los establecimientos educativos, para facilitarles la prestación del servicio educativo que brindan a estas poblaciones.

Que el Decreto 2082 de 1996 reglamentario de la Ley 115 de 1994 en su artículo 12, establece que los departamentos, distritos y municipios organizarán en su respectiva

jurisdicción, un plan de cubrimiento gradual para la adecuada atención educativa de las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales, el cual hará parte del plan de desarrollo educativo territorial(42).

Decreto 3020 de 2002(43), reglamentario de la Ley 715 de 2001 en su artículo 11 dispone que para fijar la planta de personal de los establecimientos educativos que atienden estudiantes con necesidades educativas especiales, o que cuentan con innovaciones y modelos educativos aprobados por el Ministerio de Educación Nacional o con programas de etnoeducación, la entidad territorial atenderá los criterios y parámetros establecidos por el Ministerio.

La Resolución, 2565 de octubre 24 de 2003(44), cita un amplio resumen de ciertas leyes y decretos en los cuales se basa la educación a población con N.E.E. Toma en consideración Que la Ley 115 de 1994 en su título III, capítulo I, artículos 46 al 48, regula la atención educativa de las personas con limitaciones de orden físico, sensorial, psíquico, cognoscitivo o emocional como parte del servicio público educativo.

2.5 MARCO DISCIPLINAR

Desde la concepción de la Enfermería como ciencia y disciplina, se ha dado a conocer a través de los años que su objetivo principal está enmarcado en el cuidado del individuo, la familia y la comunidad. Es por eso, que el autocuidado es una práctica que dentro del proceso del cuidado es fundamental, debido a que ello permite identificar que la persona acepta su condición y quiere superarla o prevenir complicaciones al empoderarse del cuidado de su propia salud.

Por lo anterior, se vio necesario sustentar científicamente el accionar de enfermería desde la teoría de Dorothea Orem que expone la teoría del autocuidado, donde se explica que el

autocuidado “es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo”. Es por ello que con esta investigación se busca orientar con acciones e intervenciones mejorar las conductas aprendidas por los jóvenes y saber re-direccionarlas de mejor manera para que así puedan adquirir condiciones que les permitan el manejo adecuado de su salud a partir del autocuidado(45).

La necesidad de ver al ser humano como un ser holístico permite enfocarlo a partir del meta-paradigma: persona, ambiente, salud-enfermedad y enfermería, sin embargo, para Orem este paradigma incluye como principal componente en el proceso salud – enfermedad, el cual está afectado por un entorno que modifica las condiciones de salud, y Enfermería, cumple el rol de facilitarle las herramientas y servir como apoyo en el proceso de cuidado y autocuidado. Orem da tres requisitos para alcanzar el autocuidado: está el requisito de autocuidado universal, que explica las actividades fisiológicas de los seres humanos; requisito del autocuidado del desarrollo, donde habla de las condiciones necesarias para el desarrollo de los seres humano y previene la aparición de condiciones adversas; y por último está el requisito de autocuidado de desviación de la salud que surge de los estado de salud. Dorothea habla de la función que debe tener las enfermeras con las personas que tiene un déficit de autocuidado, donde explica que se debe ayudar a recuperar las funciones de autocuidado que se han perdido en los individuos; además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo(45).

Orem, plantea que “El autocuidado es la práctica de actividades que los individuos inician y realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar”.

3 CAPÍTULO III.METODOLOGÍA

3.1DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

21 adultos jóvenes, cuyas edades oscilan entre 18 y 41 años, los cuales asisten a una institución educativa sin ánimo de lucro del municipio de Envigado, en la cual son preparados para lograr acceder a una vida laboral estable.

Los estudiantes cuentan con los siguientes diagnósticos medico/psiquiátricos: Memoria a corto plazo, Asperger, Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), Autismo, Esquizofrenia, Trastorno de Ansiedad Generalizada, Déficit cognitivo moderado, Trastorno de Personalidad, Alteración de las destrezas motoras y Dificultades neurolingüísticas.

3.2ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación es cualitativa con enfoque descriptivo, puesto que su propósito es describir problemas en el ámbito del ser como lo define Galeano (46), además busca explicar o describir situaciones, fenómenos sociales, problemas, realidades cotidianas y el perfil del ser humano, según Sampieri(47), además el mismo autor cita los modelos culturales que se encuentran en el centro del estudio de lo cualitativo, pues son entidades flexibles y maleables que constituyen marcos de referencia para el actor social, y están contruidos por el inconsciente, lo transmitido por otros y por la experiencia personal. Son informaciones ideográficas detalladas sobre el mundo, recogidas de forma sistemática y con un propósito determinado, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación es denominada Estudio de Casos como lo menciona la Universidad Autónoma de Madrid(48), este método de investigación busca comprender en profundidad los fenómenos educativos que ocurren en un escenario real y entender las realidades sociales y educativas de la población, es así como un alumno, un aula y un programa de enseñanza se consideran Estudio de Casos. La ventaja de esta investigación es de tipo socioeducativo que busca un trabajo interdisciplinario donde confluyen los conocimientos de varios profesionales de distintas áreas que desarrollan una estrategia que facilite el aprendizaje de otros; así mismo la Universidad de Palermo, Argentina(49), menciona que el estudio de casos es un proceso de enseñanza, que consiste en integrar la teoría y la práctica a través de aplicación de estrategias enseñanza-aprendizaje, para de este modo buscar que el alumno desarrolle eficazmente el conocimiento con la realidad, un claro ejemplo es como el estudiante logra involucrarse, comprometerse con la actividad, asumir un pensamiento crítico y una toma de decisión, para obtener así los objetivos deseados.

Como metodología propia de las ciencias sociales, particularmente de la educación, entendida como un hecho social y como tal dinámico, influenciado por la interrelación de factores endógenos y exógenos, que se constituyen en una fuente importante de información, cuya comprensión e interpretación posibilite la transformación de la realidad educativa existente, proyectada a lograr la calidad del hecho social de la educación. Se destaca que lo valioso de esta metodología es el carácter de flexibilidad, libertad y apertura, que permite su sometimiento a la discusión, teniendo en cuenta que el punto de partida de la investigación cualitativa es el contacto directo del investigador con un acontecimiento de tipo social. La finalidad de la investigación cualitativa, es la construcción de conocimiento sobre la realidad social, desde la particularidad de la perspectiva de quienes la originan y la viven; por lo que metodológicamente asume un carácter dialógico en el proceso de producción del conocimiento del hecho social educativo.

3.4 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Como lo menciona Galeano, la selección de los participantes se realizó de manera libre, espontánea y en el momento que desearan se pudieran retirar de la investigación. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios: ser parte de la institución, ser actores sociales y pertenecer a un contexto que sirviera como puente a una investigación.

Según Hernández -Sampieri en “Selección de la muestra en Metodología de la Investigación” (47), para seleccionar una muestra lo primero que hay que hacer es definir la unidad de análisis. El “quienes van a ser investigados” depende de precisar claramente el problema y los objetivos. Una vez definida quien es la población, se debe delimitar. Aquí el interés se centra en “qué o quiénes”.

En esta investigación la muestra es no probabilística porque es una investigación cualitativa, por lo tanto la elección no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación. Se buscó que los estudiantes participaran de manera libre y voluntaria. La población total/inicial en esta investigación fue de 30 adultos jóvenes entre 18 y 41 años, asistentes a una fundación sin ánimo de lucro del municipio de Envigado, Antioquia, de estos 30 estudiantes se seleccionó como población participante 21.

La inclusión y exclusión de estudiantes/asistentes se desarrolló teniendo en cuenta los siguientes parámetros y/o criterios.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se admitieron todos los estudiantes que asistían de manera regular y estaban matriculados a la institución sin ánimo de lucro del municipio de Envigado.

3.6 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

No se admitieron estudiantes que no cumplieran con los criterios de inclusión, además que tuvieran menos de 18 años y más de 41 años.

3.7 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la recolección de la información, se desarrollaron diarios de campo, los cuales se realizaron en cada encuentro y en ellos se plasmó la observación de cada actividad y talleres ejecutados. (Ver anexo 1).

De igual manera se realizaron cuestionarios, con el fin de identificar los niveles de aceptación y autoestima de los estudiantes con N.E.E, además de indagar el nivel de conocimiento que tenían sobre métodos de planificación familiar (ver anexo 2). Para la aplicación de las actividades y cuestionarios se recurrió a la Psicóloga de la Universidad de San Buenaventura Lina Marcela López, quien facilitó los materiales y autorizó la aplicación de los mismos, además fue una guía y desde su experiencia y aplicación de los instrumentos, colaboró en las diferentes estrategias de aprendizaje que se llevaron a cabo con los **estudiantes (ver anexo)**.

Durante la aplicación de los cuestionarios se manejaron varios momentos:

ANTES: se evaluaron los conocimientos previos sobre los diferentes temas.

DURANTE: se buscaba identificar como aprendían en el momento de la realización de las actividades.

DESPUÉS: se realizaban evaluaciones prácticas como talleres, juegos, charlas y actividades lúdicas que permitan identificar en cada uno si hubo un aprendizaje asertivo de los temas propuestos.

Además se aplicaron talleres grupales, sobre autoestima-autoreconocimiento- métodos anticonceptivos, relaciones interpersonales, los cuales buscaban generar en ellos una participación continua, donde expresaron sus sentimientos, sus vivencias y temores, fortaleciendo el ámbito social, educativo y familiar, para así generar en ellos bases suficientes para que estos pudiesen tomar decisiones responsables y seguras en el tema de la sexualidad, en lo anterior se contó con la participación de un psicólogo y un enfermero.

Luego se describía todo momento, lo observado, las dificultades y aprendizajes que lograban adquirir en la aplicación de cada actividad Se aplicaron 1 cuestionarios de 8 preguntas, en tres momentos el ANTES: Midió los conocimientos previos,
DURANTE: Midió todo el proceso de aprendizaje durante su aplicación
DESPUÉS: Midió los aprendizajes obtenidos. En dicho cuestionario midió los conocimientos adquiridos sobre sexualidad y métodos de planificación familiar.

3.8 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

El concepto de la educación sexual se trabajó con la población objeto de estudio en diferentes momentos y con metodologías variadas, en primera:

La observación, esta consistió en detectar las necesidades y falencias de los estudiantes, para así planear talleres que busquen dar solución a estas carencias, lograr intervenirlas y crear un impacto en la educación de los participantes.

Inicialmente se realizó un taller de reconocimiento e identificación de los participantes llamado “**La Telaraña**”; el cual se entregó un fragmento de hilo que entre todos se fue tejiendo, mientras se tejía los estudiantes se presentaban y contaban aspectos de su vida que para ellos fueran significativos, con esta dinámica se cortó o rompió el hielo.

El siguiente taller nombrado “**¿Cómo me veo físicamente?**”, para desarrollarla se les entregó a los estudiantes, una silueta femenina o masculina y en ella, plasmaron sus cualidades y defectos físicos.

Así mismo en otro taller denominó “**¿Cómo me trato?**” Los participantes expresaban aspectos positivos o negativos de su personalidad y como se trataban así mismos.

Luego se desarrolla la intervención titulada “**Cualidades y defectos**” la cual consistió en realizar un paralelo, entre los aspectos de la personalidad de los participantes, los cuales consideraban favorables y no favorables.

Otra de las intervenciones se llamó “**Buen trato**”, en esta se les asignó un trabajo para realizarlo en casa junto con sus familias, éste consistía en resaltar a cada uno de los miembros del hogar aspectos positivos de cada uno, al igual que la importancia que tiene expresar sentimientos de amor y cariño hacia ellos, para fortalecer el vínculo con sus seres queridos.

Como primera instancia se realizó una evaluación previa a la estrategia educativa, titulada **conocimientos de planificación**, la cual determinó el nivel de conocimiento inicial que tenían los estudiantes sobre los métodos de planificación familiar.

Seguido a lo anterior se implementó un taller de cuidado, llamado **“Protegiendo al huevo”**, ésta consistía en transportar y cuidar un huevo mientras tenían los ojos vendados y un compañero era el guía de sus pasos, no debían dejar caer el huevo; el objetivo de esta actividad fue sensibilizar a los participantes sobre el valor e importancia de asumir el reto de ser padres. Posterior a esto se procedió a formar tres estaciones interactivas, en cada una de ellas se trataban diferentes métodos de planificación familiar, los estudiantes permanecían en cada base por un periodo de 30 minutos

Para reforzar este taller se crearon tres stands interactivos, se proyectaron imágenes, se mostró material físico y se habló de los diversos métodos de planificación familiar, en la primera estación se trataron los métodos hormonales, en el segundo stand los métodos de barrera y en el tercero los quirúrgicos, al culminar el tema tratado en cada estación, se evaluó verbalmente por grupo de manera general, para reforzar lo aprendido, de igual manera se resolvieron dudas sobre el tema.

Para culminar el encuentro educativo se realizó la evaluación posterior, para determinar el conocimiento adquirido por los estudiantes.

3.9 ANÁLISIS DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

En esta investigación se garantiza la confiabilidad del instrumento utilizado para realizar el análisis de los datos, la cual se basó en Eumelia Galeano (50), mediante la construcción de estudios de casos, donde se procedió a desarrollar y explicar cada uno de los talleres y la apropiación de estos en el aprendizaje de los participantes; se trabajó en equipo el cual garantiza un mejor equilibrio entre el análisis y la interpretación. Se utilizaron medios técnicos para los registros como el fotográfico y escrito, de tal manera que la información

pudiera ser revisada y analizada por otros investigadores o evaluadores del estudio y respaldo de los hallazgos mediante registros sistemáticos de la información.

3.10 ESTRATEGIA DE ANÁLISIS DE DATOS

Los resultados obtenidos de cada una de las actividades como lo menciona YIN. ROBERT (51), en el estudio de casos porque lleva a identificar los niveles de aceptación de cada uno y los aprendizajes que se logran, por eso hay que describir el antes, durante y después, para así poder determinar si se logró el objetivo a partir de la apropiación del saber en otras palabras es comprender y aprender del mismo caso, sin generar ninguna teoría, el resultado final es describir.

Así mismo lo propone Budd L. Hall en Biblioteca Digital CREFAL(52). Es una metodología que apunta a la producción de un conocimiento propositivo y transformador, mediante un proceso de debate, reflexión y construcción colectiva de saberes entre los diferentes actores de un territorio con el fin de lograr la transformación social. La meta es que la comunidad vaya siendo la autogestora del proceso, apropiándose de él, y teniendo un control operativo (saber hacer), lógico (entender) y crítico (juzgar) de él.

3.11 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

La ética en las investigaciones cualitativas tiene gran importancia puesto que este enfoque de proyecto toca mucha de la parte subjetiva de los individuos, esto implica que se ve al sujeto desde su ideología, costumbres, juicios, prejuicios y todos los elementos de la cultura. Estas investigaciones que indagan la subjetividad de los seres humanos son

características del objeto de estudio, puesto que el sujeto de investigación es un sujeto interactivo, motivado e intencional, porque se mira al ser desde su entorno, costumbres y realidad.

Cualquier indagación científica con participación de investigación humana necesariamente involucra cuestiones éticas, pero casi siempre “resolver el problema ético es parte integral de un largo y, con frecuencia, altamente ambiguo rompecabezas que debe ser resuelto en el mismo proceso de la investigación”(53). Estos dilemas éticos se ven con más fuerza cuando se está aplicando el proceso investigativo en el campo porque es donde se tiene mayor interacción con los problemas y actividades.

Por lo anterior en esta investigación se pactó con la comunidad que el nombre de la institución ni de los participantes serian publicados en la misma, con el fin de proteger la identidad de esta comunidad. Cuando se muestren evidencias físicas y digitales, se protegerá el nombre de los estudiantes. Además las familias y/o acudientes recibieron con anterioridad el consentimiento informado (**ver anexo 4**), el cual fue firmado, se les dio a conocer los objetivos y se les explicó que no generaría ningún riesgo para los participantes o beneficio económico, solo aporta en lo académico para futuras investigaciones, también se aclaró que los documentos escritos, realizados y entregados físicamente por los participantes en la presente investigación, no serán manipulados por personas ajenas a la misma (entiéndase que únicamente serán vistos, manipulados y analizados por: Diana Inés Ruiz Restrepo, Valentina Ossa Castaño, Manuela Mayorga y Laura Agamez Quiroga); además serán conservados solo hasta que se tengan los resultados finales de la investigación, para luego ser eliminados físicamente y de toda base de datos electrónica.

Por ende bajo la resolución 8430 de 1993 (54), que cita: En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar, así mismo el artículo 11, parágrafo a, ampara la presente investigación se clasifica en investigaciones sin riesgo, puesto que es un estudio emplean el registro de datos a través de procedimientos comunes consistentes en: entrevistas, cuestionarios y otros que no perjudiquen la conducta.

3.12 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Tabla 1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES/ MESES 2016	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Planteamiento del problema.											
Marco teórico.											
Metodología y aspectos administrativos.											
ACTIVIDADES/ MESES 2017	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Presentación de proyecto a la fundación, padres de familia, entrega y firma de consentimiento informado.											
Recolección de la información.											
ACTIVIDADES/ MESES 2018	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Análisis de la información.											
Discusión.											
Conclusiones y recomendaciones.											

PARTICIPACIÓN CIENTÍFICA	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Encuentro interno												
Encuentro externo												
TESIS 2019-1	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Preparación defensa de la tesis.												
Informe final.												
Presentación tesis de grado.												
ARTICULO 2019-1	Feb	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Redacción del mismo.												

3.13 PRESUPUESTO DEL PROYECTO

Tabla 2 Presupuesto del proyecto

Ítem	Tiempo/D	Tiempo/H	Cantidad	Valor Unitario \$	Valor Total \$
Monetarios					
A. Personal					
Honorarios asesor estadístico	X	2	X	30.000	60.000
Honorarios asesora metodológica	X	48	X	28.888	1.386.624
Honorarios asesora temática	61	3	X	29.000	5.307.000
Honorarios Enfermera	4	X	X	38.000	152.000

Honorarios investigadoras	61	3	X	17.857	3.267.831
Honorarios Psicóloga	4	X	X	60.000	240.000
B. Materiales					
Lápices	X	X	23	300	6.900
Lapiceros	X	X	26	800	20.800
Marcadores borrables	X	X	3	1.000	3.000
Borradores	X	X	10	250	2.500
Sacapuntas	X	X	10	300	3.000
Caja de colores x 20	X	X	2	12.000	24.000
Caja de plumones x 20	X	X	2	15.000	30.000
Carpeta plástica	X	X	1	1.800	1.800
Resma de papel	X	X	1	7.850	7.850
Paquete de cartulina x octavo	X	X	3	3.000	9.000
Pliego de papel Bond	X	X	10	100	1.000
Materiales de oficina	X	X	3	0	20.000
Impresiones/fotocopias	X	X	220	227	49.940
Refrigerios	X	X	138	2.000	276.000
C. Transporte					
Viáticos	48	X	X	26.200	1.257.600
D. Asesor editorial	X	6	X	60.000	360.000
No monetarios					
E. Equipos					
Internet					
Computadores					
Impresora-fotocopiadora					
Proyector de video-EPSON					
Aula de clase					
Altosparlantes					
Subtotal					12486845
Imprevistos					1.304.058
Total proyecto					13.790.903
*Convenciones: D/día - H/hora.					

4 CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

4.1 EDUCACIÓN SEXUALIDAD

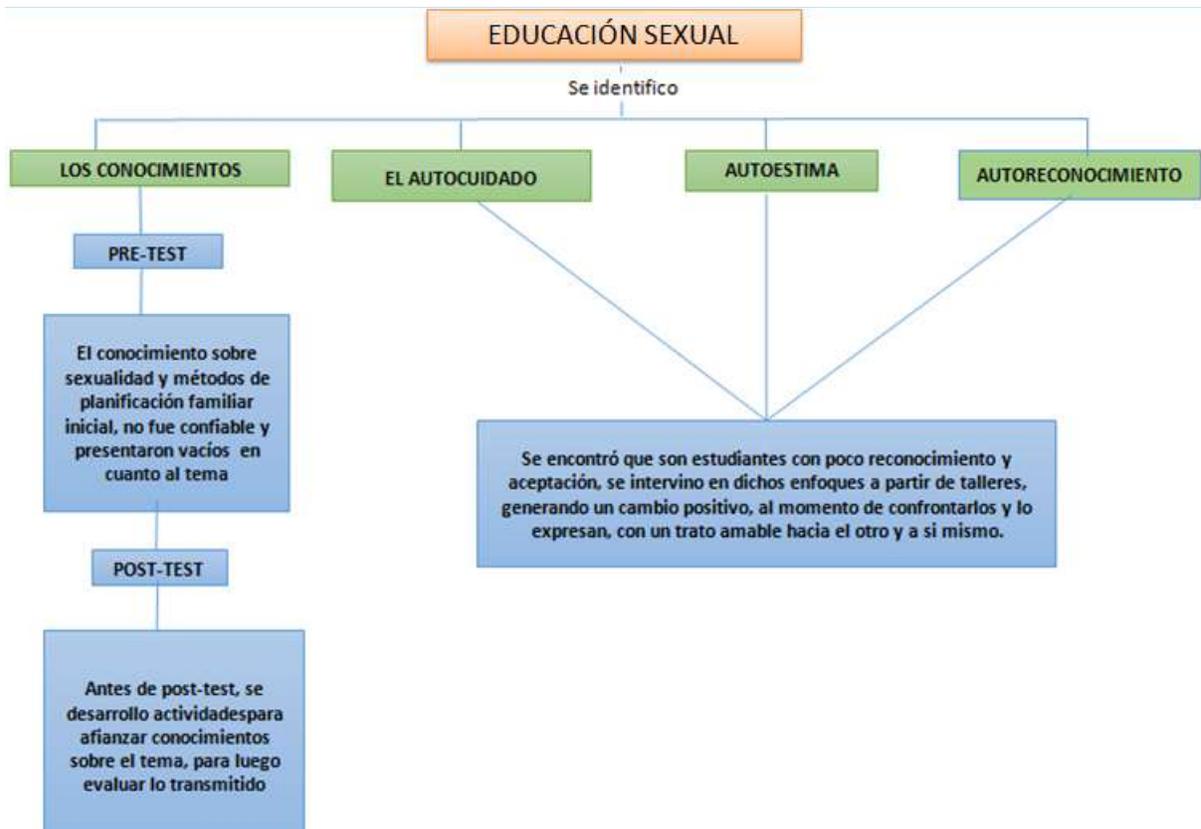


Ilustración 1 EDUCACIÓN SEXUAL

Inicialmente se realizó un taller de reconocimiento e identificación de los participantes llamado ‘‘La Telaraña’’; con ella se percibió que eran jóvenes y adultos introvertidos y tímidos para hablar en público, lo que deja ver un alto grado de inseguridad y poca confianza con el grupo.

Ello permitió que los siguientes talleres se enfocaran en tratar la autoestima y auto-reconocimiento, ‘‘¿Cómo me veo físicamente?’’ Con este taller se evaluó la autoestima, permitiendo leer en dicha actividad un mayor grado de inconformidades que aceptaciones en cuanto a su apariencia física.

Así mismo en el siguiente taller ‘‘¿Cómo me trato?’’ se logró evidenciar que son personas poco reconocidas y mencionan predominantemente lo negativo, además expresan verbalizan que desde su núcleo familiar y grupos de amigos, se enfocan predominantemente en lo malo.

Y es así como lo mencionan Branden, en de Mézerville (55) manifiesta que: La autoestima está configurada por factores tanto internos como externos. Entiendo por factores internos, los que radican o son creados por el individuo-ideas, creencias, prácticas o conductas, y los externos como los mensajes transmitidos verbal o no verbalmente, o las experiencias suscitadas por los padres, los educadores, las personas significativas para ellos, las organizaciones y la cultura. Esto permitió determinar que no se reconocen y por lo tanto se hizo mucha más énfasis en el auto-reconocimiento(56).

Apoyados además de los resultados de los talleres y de otras investigaciones antes mencionadas, se comprobó la existencia de la necesidad de intervenir en la autoestima y auto-reconocimiento generando otras actividades para crear un cambio en los participantes sobre su aceptación, inicialmente se proyectaron videos de sensibilización para reforzar

los pensamientos positivos y crear conciencia de como las limitaciones solo están en la mente de cada uno de ellos, se les reforzó en que las metas que se propongan las pueden alcanzar con una actitud positiva, también se les expuso unas diapositivas con personas que valoran su cuerpo aunque se evidencien defectos físicos, y de este modo cambiar el pensamiento de un estereotipo generado por la sociedad y valorar su condición física.

Por lo tanto de no realizar estas intervenciones, se corre el riesgo de reforzar lo negativo, como lo resalta Luisa Naranjo (56), quien propone que existen cuatro dimensiones básicas del yo, de éstas, se menciona el “Yo social”; está hace referencia a la opinión que creen que otras personas tienen sobre ellas, que a su vez influyen. Si tienen la impresión de que otras personas piensan que son incapaces o socialmente inaceptables, así se lo creerán.

Luego se desarrolla el taller “**Cualidades y defectos**” donde se identifico en ellos una mayor aceptación, puesto que los aspectos positivos aumentaron con respecto a los talleres antes mencionados.

En el taller del “**Buen trato**”, en este se pudo obtener un resultado favorable y así fue expresado por las familias, quienes mencionaron que ellos – los estudiantes – exteriorizaban con más frecuencia, su cariño y afecto.

Al final de esta etapa se pudo observar un gran progreso en los estudiantes, puesto que a medida que avanzaban los talleres, se observaban con más confianza, seguros al momento de participar en público y con más iniciativa propia de hacerlo, aumento positivamente la aceptación de su cuerpo, el trabajo en equipo mejoro, hablaban con mayor fluidez de su sentir y hubo un trabajo desde la solidaridad, el cual consistió en asignarles responsabilidades frente a los quehaceres del hogar, de esta manera implementar el sentido

de cooperación y así generar un impacto positivo en sus vidas e incrementando el auto-concepto de productividad, logrando un favorable impacto en su vida.

En la evaluación previa **conocimientos de planificación** donde por medio de esta indagación se determinó que los saberes previos eran mínimos, por ello se hizo necesario intervenir en el tema.

Para ello se recurrió a una enfermera profesional quien fue la encargada de asesorar cada una de las actividades que se realizaron dirigiendo la actividad de cuidado llamada **“Protegiendo al huevo”**, se sensibilizó a la población sobre la importancia de la correcta toma de decisiones en pareja y la relevancia de planificar la familia, ya que esto conlleva una gran responsabilidad.

Cabe resaltar que los resultados de la actividad anteriormente nombrada fue evidente por medio de la verbalización de los estudiantes, donde demostraron que los conocimientos obtenidos son importantes para que sean aplicados en su vida.

“Algunas estrategias lúdicas para la enseñanza de la educación sexual” realizada en el año 2016 (57), mencionan la importancia de crear estrategias lúdicas donde se muestre la importancia de formar estudiantes integrales en materia de educación sexual, puesto que de esta manera se ayuda a formar ciudadanos más responsables de sus actos, fortaleciendo sus valores y ayudándolos en el desarrollo emocional.

En la evaluación posterior se identificó como el conocimiento adquirido por los estudiantes no era suficiente para determinar un nivel óptimo del saber, por lo que se determinó, retomar el tema para reforzarlo, ahora con actividades más específicas, de manera que logran apropiarse de un conocimiento más claro.

Como lo menciona Ramírez en el 2014 (57) la educación impartida en los individuos, en su proceso de aprendizaje, se puede llevar a cabo por diferentes métodos lúdicos que hacen más fácil y permanente el aprendizaje, pero se debe tener en cuenta la siguiente estructura en el diseño de la estrategia tales como: El nombre, el contexto, los alumnos, el tipo de aprendizaje y las necesidades de estos, los objetivos, y la duración del encuentro, pero se debe tener presente que lo anterior no debe ser una limitante tanto para el trabajo didáctico como el proceso de aprendizaje.

Por lo anterior se vio necesario repetir la evaluación posterior, donde se reevaluó la apropiación del tema de los estudiantes, en éste se obtuvieron los siguientes resultados: 86% de los estudiantes adquirieron máximo aprendizaje y el 14% de los mismos lograron mínimo aprendizaje,(58)teniendo claro que bien realizados los exámenes evaluativos son una fuerza positiva cuando "sirve al progreso y se utiliza para identificar los puntos débiles y fuertes, y para tender hacia una mejora"(58).Desde esta perspectiva se puede determinar en qué situaciones educativas o de enseñanza es pertinente realizar una valoración de la adquisición de conocimiento de los estudiantes, así posteriormente identificar en qué momento es pertinente revalorar el método de enseñanza y reforzar el conocimiento impartido.

El objetivo entonces de las evaluaciones en general, haciendo énfasis en la evaluación posterior, fue sin duda alguna, la búsqueda de alternativas a la solución de problemas siendo este el reto fundamental de la valoración como proceso para el mejoramiento de la calidad de la educación.

4.2 INCLUSIÓN EN LA EDUCACIÓN

Según la UNESCO garantizar la igualdad de oportunidades para todos, en materia de educación sigue siendo un desafío a escala mundial (59). En materia de derechos humanos se prohíbe de forma de exclusión y restricción de las oportunidades de la esfera de la enseñanza fundada en las diferencias socialmente aceptadas o percibidas. En este contexto la UNESCO elimina los obstáculos frente a las necesidades capacidades y particularidades para el aprendizaje.

Por lo anterior en el siguiente cuadro se evidencia las particularidades de aprendizaje de los participantes del estudio.

TABLA 3 DIAGNÓSTICOS PSIQUIÁTRICOS

DIAGNÓSTICO	DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE QUE GENERA INDICHO DIAGNÓSTICO	ESTRATEGIAS PARA LOGRAR EL APRENDIZAJE EN LOS ESTUDIANTES	ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARON	¿CUÁLES SON LOS APRENDIZAJES QUE SE LOGRARON?
Trastorno límite de la personalidad (BorderLine).	<p>Pánico/ fobia social: no permite que estos jóvenes se sientan cómodos en espacios donde deben de una u otra manera socializar.(60)</p> <p>Episodios constantes de depresión: Durante las crisis depresivas se aíslan aún más y como es característico de la depresión, pierden interés en todo.(61)</p> <p>Otros: Conductas desafiantes, nerviosismo, impulsividad, cambios de ánimo bruscos, alteración de la identidad.(62)</p>	<p>Con los adolescentes: estableciéndose programas de recogida de información y métodos de observación e intervención.</p> <p>Con los compañeros y compañeras: orientación metodológica para una clase participativa orientada a valores, respeto y mediación en el conflicto.</p> <p>Con los familiares: formación y psico-educación familiar.</p> <p>Con el profesorado: formarse para saber cómo actuar y hacia dónde dirigirse.</p>	<p>Formar grupos de trabajo: de acuerdo a las preferencias de los estudiantes y que de esta manera se sintieran cómodos.</p> <p>Educar sobre: diversidad, tolerancia y como lograr el autocontrol en momento de ira/decepción.</p> <p>Talleres de: autoreconocimiento que ayudarían a aumentar la autoestima.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Autocontrol 2. Como aumentar la autoestima. 3. Forma adecuada para mediar conflictos. 4. Diversidad.
	En la relación social y emocional • Las	Se desarrollo trabajos colaborativos,	Se Realizaron trabajos	1. Seguir los parámetros según la agenda que se

<p>Autismo</p>	<p>personas con autismo sin discapacidad intelectual presentan mayor dificultad en la comprensión y aprendizaje de normas por imitación y en la generalización de éstas a diferentes contextos o con diferentes personas. Las “aparentes” dificultades en su comportamiento social responden, en la mayoría de las ocasiones, a su incomprensión de las expectativas que tienen tanto del contexto como del comportamiento de las personas.(63)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pueden manifestar dificultades para comprender reglas y normas sociales, influyendo esto en el juego con otros niños/as o en la adquisición de roles grupales en las diferentes etapas educativas. Una gran mayoría son víctimas de exclusión y acoso escolar, hecho que repercute notablemente en su autoestima y rendimiento. • Los trabajos en grupo suelen suponer un reto añadido debido a sus dificultades para comprender y compartir las relaciones sociales, comunicar sus intereses y su 	<p>donde el estudiante con autismo logra acoplarse con los otros y así se aplica según la guía propuesta para profesores y se identifica que el realiza las responsabilidades con la intervención de los otros compañeros.</p>	<p>grupales y/o colaborativos que implicaba la participación de todos y la retroalimentación de cada una de las reflexiones y críticas que realizaban. Fue muy positivo, se consiguió un trabajo de aceptación por las diferencias.</p>	<p>establece con los autistas</p> <p>2. Se logro se apropiara del tema y así mismo darlo a conocer y demostrar a sus compañeros el aprendizaje obtenido, partiendo de unas representaciones y explicaciones del tema.</p>
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>inflexibilidad en la planificación de las tareas. • Las dificultades en las relaciones sociales afectan indirectamente a su rendimiento al carecer de los apoyos naturales que supone cotidianamente para cualquier otro alumno contar con los compañeros para resolver dudas, completar el material olvidado o conocer el tipo de examen de una materia. • Cuando aprenden una norma son excesivamente estrictos en su cumplimiento, lo que en la vida real puede conllevar numerosas complicaciones, aunque a nivel formal sería una competencia a valorar en muchos contextos. • Necesitan aprender a mantener la distancia interpersonal acorde al contexto y a la intimidad con la persona. • Dificultad para entender, expresar y compartir el mundo social (informaciones, pensamientos, experiencias).</p>			
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

<p>Esclerosistuberosa</p>	<p>Convulsiones: espasmos en flexión se manifiesta con espasmos repetitivos de la cabeza y las piernas.</p> <p>Otros: Discapacidades cognitivas, retrasos en el desarrollo, dificultad de aprendizaje, trastorno del espectro autista o el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), agresión o problemas de adaptación social y emocional.(64)</p>	<p>Familiares: formación y psico-educación familiar.</p> <p>Profesorado: realizar plan de educación individual.</p> <p>Acercamiento de: docentes y familiares, para poder conocer desde otra perspectiva las potencialidades y limitaciones del estudiante.</p> <p>Programa de enriquecimiento instrumental de R. Feuerstein y cols.</p>	<p>Educación sobre: empoderamiento y capacidad de lograr TODO.</p> <p>Talleres de: autoreconocimiento que ayudarían a aumentar la autoestima y expresión verbal adecuada por parte de los familiares.</p>	<p>-El autoreconocimiento y por ende la autoestima.</p> <p>-Delimitar el grupo de amistades a aquellos que incrementarían en ellos la credibilidad y confianza en sí mismos.</p>
<p>Retraso mental moderado</p>	<p>Condición de tensión o desarrollo incompleto de la mente, caracterizado por el deterioro de las capacidades cognoscitivas, del lenguaje, motoras y sociales.</p> <p>Existen variadas concepciones sobre el niño con dificultades en el aprendizaje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Las perturbaciones en uno o más procesos de asimilación, afectándose el proceso de la información. 	<p>La capacidad potencial de aprendizaje se obtiene con niveles de ayuda, reiteración constante y variada del contenido y una dosificación gradual de los mismos.(65)</p> <p>APRENDIZAJE FUNCIONAL.</p> <p>Permite la asimilación de conceptos a través de gráficos que encierran el concepto de lo aprendido, este tipo</p>	<p>Clase magistral en el caso de la explicación de las ETS</p> <p>Actividades grupales donde requerían ayuda tanto de los compañeros como de la docente y las estudiantes de enfermería</p>	<p>Se logró que los alumnos entendieran y comprendieran la importancia de tener una vida sexual ejercida con responsabilidad basándose en componentes como lo es la autoestima, respeto por sí mismo y los demás, auto reconocimiento y la como</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Se pueden encontrar afecciones en la memoria a largo y corto plazo 3. Tiene baja productividad en el pensamiento lógico y en la memoria lógica 4. Lentitud para establecer relación entre distintos estímulos como elementos auxiliares del proceso de memorización 5. Situación frustrante provocando fracaso escolar 6. Desajustes emocionales inestables hacia la actividad escolar. 7. Tienen tendencia al poco control de impulso.(65) 	<p>de aprendizaje requiere una predisposición del estudiante hacia hábitos de estudio (permanecer sentado, manipulación de objetos didácticos, entre otras) para lograr la concentración y aprendizaje del mismo, tiene un uso frecuente en algo denominado “lectura funcional” que no son más que lecturas logo gráficas que permiten al usuario acceder al contenido de manera además gráfica, este tipo de prácticas se hacen necesarias cuando el individuo se le dificulta aprender, sintetizar, analizar y retener, el aprendizaje funcional funciona muy bien en los primeros años escolares cuando aún los conceptos suelen ser sencillos, a medida que aumenta el grado de dificultad del material a aprender se hace más complejo y poco práctica el uso del aprendizaje funcional(AUSUBEL, 1983).(65)</p> <p>APRENDIZAJE COOPERATIVO. El aprendizaje cooperativo como su</p>		<p>esto puede mejorar la calidad de vida de cada uno de ellos.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------

		<p>nombre lo indica es una estrategia de aprendizaje a través de la cooperación en el aula de clase si bien puede ser alumno- alumno, alumno-profesor o profesor-profesor, con el fin de fortalecer el aprendizaje al tiempo que se forjan los valores del compañerismo, la solidaridad y la competencia comunicativa. El aprendizaje cooperativo tiene un impacto determinante en la formación integral del alumno pues le instruye académicamente pero también ayuda a ser del mismo un ser social, cooperativo, con más y mejores ideas , la idea del aprendizaje cooperativo se basa en las habilidades de algunos para asimilar más fácil algún tipo de saberes que otros, entonces la idea es complementar estas habilidades entre el grupo al tiempo que se aprende de forma que los conocimientos de unos estimulen a instruyan a otros y viceversa de tal forma se consigue ampliar la gama de saberes entre los</p>		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>estudiantes, la idea es que el grupo crezca en la misma amplitud pues el alumno debe ser competente más no competitivo, es una 28 estrategia de aprendizaje revolucionaria que rompe con los esquemas tradicionales del individualismos y la competencia entre los estudiantes, pues bien es claro cada individuo debe luchar por superarse a él y solo a él, el aprendizaje</p> <p>LA AUTOEVALUACIÓN EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE. En el proceso de aprendizaje el alumno debe no solo adquirir conocimientos si no habilidades que le permitan el desarrollo de estos conocimientos dentro de un marco cotidiano, la autoevaluación es una práctica cuya finalidad permite fomentar un carácter crítico y perfeccionista en el estudiante de tal forma que logre adaptarse y encontrar soluciones a los nuevos planteamientos que surgen a diario, en medio de la sociedad que</p>		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		vivimos no poseer esta competencia es un lujo que nadie se puede dar debido a que los sistemas y estándares están en constante cambio y mejor aún “proceso de evaluación”(65)		
Esquizofrenia	<p>Asilamiento social.</p> <p>Bajo rendimiento escolar.</p> <p>Comportamiento desordenado: con posibles cambios bruscos de conducta y del estado de ánimo.(66)</p> <p>Alucinaciones: comienzan a ver o escuchar cosas que no existen. El tipo de alucinación más común es la auditiva.</p> <p>Delirios: creencias no basadas en la realidad. El niño/a puede empezar a pensar que está siendo perseguido, que recibe ordenes(66)</p>	<p>Familiares: observar con atención el comportamiento, síntomas y demás, sin prejuicios ni ideas preestablecidas y comunicárselos al personal docente.</p> <p>Institución educativa: Orientar a los tutores sobre estrategias de modificación de conducta en el aula y metodología pedagógica más adecuada a las necesidades educativas del alumno. Elaborar y supervisar el programa de contingencias. Intervención individual con el alumno. Intervención directa en el aula en situaciones de conflicto en las que aparecen conductas agresivas. Elaborar e impartir los programas. Coordinarse con salud mental y</p>	<p>Formar grupos de trabajo: de acuerdo a las preferencias de los estudiantes y que de esta manera se sintieran cómodos.</p> <p>Educar sobre: diversidad, tolerancia y como lograr el autocontrol en momento de ira/decepción.</p> <p>Talleres de: autoreconocimiento que ayudarían a aumentar la autoestima.</p>	

		servicios sociales. Mantener entrevistas con las familias.(66)		
Memoria a corto plazo	<p>-Baja velocidad de procesamiento de la información (son niños excesivamente lentos)</p> <p>-Dificultades en atención selectiva (no pueden responder ante un estímulo e ignorar otros al mismo tiempo)(67)</p> <p>-Mayor afectación de la memoria de trabajo (tienen dificultad para mantener</p>	<p>Es importante que a la hora de estudiar no haya muchos elementos distractores y ni se intente hacer más de una actividad a la vez. (68)</p> <p>Para optimizar la memoria, es mejor dividir las sesiones de estudio en temas o unidades en vez de intentar</p>	Se dividió al grupo en tres partes para explicar a fondo uno de los temas en cada uno de las secciones, esto permitió que tanto las investigadoras como los estudiantes interactuaran unos con otros y poder crear	Acá con esta metodología se logro que los alumnos entendieran todos los subtemas suministrados por las investigadoras.

	<p>la información dentro de la mente y operar con ella)</p> <p>-Dificultades epicríticas (su psicomotricidad fina es de baja calidad)</p> <p>e-Poca popularidad y cierto aislamiento social (son bastante tímidos y tienen bajas habilidades sociales)</p> <p>-Trastornos internalizantes (tienen dificultades para expresar sus emociones)(68)</p>	<p>estudiarlo todo de una sola sentada.</p> <p>Si se pretende lograr la retención de información a largo plazo, hace falta dividir los periodos de estudio en espacios de tiempo.</p> <p>Para sacar el máximo rendimiento a la memoria es importante dormir bien. Dormir proporciona una condición óptima para la consolidación de memorias. No solo es un momento en el que hay menos estímulos y el cerebro puede almacenar mejor aquello que se ha estudiado, sino que también es el momento en el que el cerebro integra aquello que se ha estudiado con aquello que se sabe. Mientras dormimos, nuestras memorias se estabilizan en nuestro almacén de memoria a largo plazo.</p> <p>La memoria se optimiza con la participación activa en el propio</p>	<p>un conocimiento en conjunto que fuera de fácil entendimiento para los alumnos, en las otras días de clase es estudiaba las secciones faltantes para así poder abordar un solo tema por día</p>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>aprendizaje. El Dr. Kornell y su equipo de investigadores, realizaron un estudio muy interesante donde demostraron que aquellas personas que participan activamente en lo que aprenden, recuerdan mejor lo aprendido. Es importante saber que aprendizaje y memorización no son lo mismo. El conocimiento no es entregado por el profesor ni los libros, sino más bien es construido por el alumno.</p>		
<p>Dificultades en el lenguaje y expresión.</p>	<p>-Tiene un vocabulario limitado comparado con los niños de su edad.(69)</p> <p>-Substituye de palabras generales como “cosa” o “eso” en lugar de palabras más precisas</p> <p>-Tiene problemas para aprender nuevas palabras y ampliar el vocabulario</p> <p>-Omite ciertas palabras importantes cuando hablar</p> <p>-Repite ciertas frases una y otra vez al hablar</p> <p>-Habla poco, aunque entienda lo que dicen las otras personas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Educación diferenciada. 2. Ilustración gráfica. 3. Mnemotecnia. 	<p>-Motricidad escritural con ayuda, ya que presentaba muy pocas habilidades en el tema.</p> <p>- En cuanto a la expresión verbal, se trabajó de forma pausada, al ritmo del estudiante, sin exigencias.</p>	<p>-Aumento el grado de confianza al momento de hablar en público y de escribir.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> -Utiliza oraciones cortas y simples, o habla usando frases -Utiliza una variedad limitada de estructuras gramaticales al hablar -Muestra poco interés en las interacciones sociales -Se desvía del tema o monopoliza las conversaciones -No cambia su lenguaje para adaptarlo a diferentes oyentes o situaciones -Tiene problemas para entender información implícita que no se dice directamente -No entiende cómo saludar apropiadamente a las personas o lograr su atención -No entiende los acertijos ni el sarcasmo.(70) 			
Trastorno de ansiedad	<p>Se ven afectadas generalmente la atención y concentración, específicamente lo que hace a la selección de estímulos adecuados a al objetivo de la tarea y mantener la atención en el mismo, como así también se ve alterada la capacidad de memoria</p>	<p>- Estimular una toma de decisiones racional por parte de nuestros alumnos adolescentes.</p> <p>Es aconsejable transmitir a los alumnos la visión de un mundo seguro.</p>	<p>-Se realizaron talleres para colorear mándalas y talleres donde plasmaban situaciones de vida, con estos talleres se logró disminuir los niveles de ansiedad, mejorar la concentración y la</p>	

	<p>operativa.(71)</p> <p>Presenta dificultades en la organización de la tarea, se dificulta la toma de decisiones, no tiene flexibilidad ante los cambios, persiste en la utilización de estrategias que resultaron efectivas pero que pueden resultar inadecuadas frente a la situación presentada en ese momento.(71)</p>	<p>- No es conveniente exigir a los alumnos por encima de sus capacidades, en especial si no sabemos realmente de qué son capaces. Por ello son tan importantes las evaluaciones previas.(71)</p> <p>Crear en el aula un clima de saludable comunicación, afrontando los conflictos en cuanto surjan, haciendo partícipes a nuestros alumnos del proceso de toma de decisiones y escuchando con atención sus opiniones.</p> <p>- Crear un clima agradable en clase, donde nuestros alumnos se sientan valorados. Los expertos coinciden en que el sentido del humor es muy aconsejable para los trastornos basados en la ansiedad y el miedo.</p>	<p>convivencia.</p>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	--

4.3 ANÁLISIS DE LAS INTERVENCIONES (VER ANEXO 6)

En la intervención que se desarrolla con los estudiantes, inicialmente se realizaron unos talleres con preguntas abiertas, los cuales buscaban identificar el conocimiento que ellos adquirieron en el proceso de formación escolar, en los temas de sexualidad y métodos de planificación familiar, así mismo identificar en ellos el grado de importancia que le daban al auto-reconocimiento, autoestima. Se evidencian vacíos en los saberes adquiridos en la etapa escolar y la poca o nula valoración, aceptación que se tenían a sí mismos, de ahí la necesidad de desarrollar talleres de conocimientos sobre los temas antes mencionados y de auto-reconocimiento y autoestima e intervenir en su aprendizaje y forma de vida, ello, dio unos resultados positivos y lo cual se da a conocer en los siguientes cuadros.

Tabla 4 ¿CÓMO SE TRATAN CUANDO REALIZAN ALGO MAL?

¿CÓMO SE TRATAN CUANDO REALIZAN ALGO MAL?	
EL ANTES	DESPUÉS
-“Bobo”. -“Tonta”. -“Bueno para nada”. -“Atolondrado”. -“Insignificante”. -“Imbécil”.	-“Puedes hacerlo mejor”. -“No hay problema me equivoque y puedo volver a corregir”. -“Se puede volver a hacer”.

Como se evidencia en lo anterior al inicio de la intervención se encontró, los estudiantes con tratos inapropiados a sí mismo, después de la aplicación de la estrategia educativa asumieron mayor sensibilidad frente a las expresiones referidas consigo mismo.

Tabla 5 COMO ES EL TRATO CON LA FAMILIA

COMO ES EL TRATO CON LA FAMILIA	
EL ANTES	DESPUÉS
-“No hay un saludo, ni un apalabra de cariño”. -“Nunca haces nada bien, siempre tienes excusas cuando haces mal las cosas, torpe, no sabes hacer nada, eres un grandísimo tonto”.	-“Hay un saludo y palabras de amor, logran dar mensajes bonitos y agradables a la familia”. -“Eres lento pero no tanto”. -“Estas aprendiendo y logrando mejorar”. -“Saber saludar y querer a la familia”.

En los resultados de este taller se obtuvo un resultado positivo por parte de los participantes, demostrando así un acercamiento favorable en el vínculo familiar, así lo expresaron verbalmente los familiares de ellos.

Tabla 6 INDAGACIÓN ¿QUÉ ES SEXUALIDAD?

INDAGACIÓN ¿QUÉ ES SEXUALIDAD?	
EL ANTES	DESPUÉS
-“Tener relaciones sexuales”. -“Penetración”. -“Sexo”. -“Relación con la pareja”. -“Caricias, besos, placer”. -“Lo que nos identifica entre hombre y mujeres”. -“Miradas, sentimientos, los momentos de intimidad”. -“Interacción, mujer con mujer, hombre con hombre o pareja de hombre y mujer”. -“Tener relación sexual con el condón y evitar enfermedades”. -“Estar con una mujer y evitar el embarazo”.	-“Caricias con la pareja”. -“Hablar, entender al otro”. -“Tiene distintos sentidos, no solo son las relaciones, también es el contacto con el otro y cuando decimos o no decimos nada. -Es si le gusto a una persona que me quiere de verdad y correcta, le entrego mi amor a esa persona”. -“Algo simple, significativamente natural, deseo, placer, oído, amor y sentimientos. -“Entenderse con la pareja, saber lo que le gusta emocional y sexualmente”. -“Respetar el cuerpo y no permitir que alguien lo

-“Es planificar con un hombre”.	toque si no quiero”. -“Hacer feliz, saberse relacionar con las otras personas”. -“La sexualidad para mi tiene diferentes términos, una es la interacción de un hombre y una mujer que no tiene que tener relaciones sexuales, puede ser solamente físico o sentimental solamente con las emociones que se siente”.
---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Inicialmente se encontraron estudiantes con poco entendimiento del término de sexualidad y al finalizar la intervención, logran una mayor apropiación sobre dicho conocimiento, elaborando expresiones más técnicas e identificado que este término no solo abarca la genitalidad como antes lo creían, abarca también “el entender al otro, respetar el cuerpo, hablar con el otro, entre otras”.

Tabla 7. ¿CUÁLES Y QUE SON LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?

¿CUÁLES Y QUE SON LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?	
EL ANTES	DESPUÉS
-Condomes, inyecciones”.	-“Métodos de barrera, quirúrgico, hormonales”.
-No tener hijos”.	-“Son todos los métodos que un hombre y una mujer, utilizan para decidir si quieren o no tener familia”.
-“Métodos de barrera”.	- “Distintas formas de decidir nuestro futuro y nuestro cuidado”.
-“Protegerse en el momento de la intimidad”.	- “Para no quedar en embarazo y consultar con la pareja si se decide o no tener hijos”.
-“Son procedimientos ósea quirúrgicos o de barrera”.	- “Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad de un hombre y una mujer”.
-“Sirven para prevenir enfermedades de transmisión sexual”.	-“Podemos prevenir embarazos”.
-“Las herramientas que nos ayudan a prevenir un embarazo”.	-“Previene las enfermedades y los embarazos”.
-“T de cobre, pastillas”.	-“Pastillas, condón femenino y masculino,
-“La barita”.	
-“El condón, una personas, el amor, relaciones,	

célula”.	inyecciones, Jadelle y T de cobre”. -“Los de barrera, los inyectables y hormonales”. -“El condón femenino, las píldoras, los inyectables, los de barrera”.
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tabla 8 ¿PARA QUÉ SIRVE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?

¿PARA QUÉ SIRVE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?	
EL ANTES	DESPUÉS
-“Para no embarazarse”. -“En que momento de la vida tener hijos”. -“Para planificar”. -“Para no desear un embarazo no deseado”. -“Si yo quiero tener un hijo con la pareja”.	-“Para evitar embarazos”. -“Para evitar enfermedades de transmisión sexual”. -“Para planificar cuántos hijos se desean tener”. -“Sirve para controlar las hormonas y así controlar los embarazos”. -“Sirve para que la pareja aparte de que puedan prevenir quedar embarazados sobre todo la mujer, ella se pueda sentir más segura y conocer más sobre el pequeño detalle y pueda ir donde un especialista para que le informe más sobre el detalle, para cuando planea quedar embarazada estar más lista”.

En la tabla 7 y 8 se detecta previamente que los conocimientos que tenían respecto al tema, eran enfocados en no tener hijos y prevenir enfermedades, luego la intervención asumen un aprendizaje enmarcado desde conocimientos verídicos y relevantes frente a los diferentes métodos, además de cómo definir el proyecto de vida, su futuro, su cuidado y el respeto por las decisiones que tome el otro.

Tabla 9 ¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?

¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?	
EL ANTES	DESPUÉS
-“Solo la mujer” -“Solo la mamá” -“Solo la novia” -“Nosotros después de tener relaciones sexuales” -“El hombre y la mujer” -“Yo y mi pareja” -“Papá y mamá” -“Mujer y hombre pero más la mujer” -“La familia” -“La persona que lo está usando”	-“La pareja, los esposos” -“La pareja es la responsable de llevar a cabo su planificación” -“Los únicos responsables son la pareja, no tienen nada que ver los demás familiares”

En la tabla 9 es claro el progreso que tienen los estudiantes con respecto a quien es el encargado de asumir la responsabilidad de la planificación familiar, puesto que al inicio de la intervención se denota una ambigüedad en las respuestas que dieron los estudiantes, ahora bien, posterior a la estrategia educativa demuestran unicidad y veracidad en la respuestas que dieron.

A la luz de lo anteriormente referido en las respuestas dadas por los participantes antes y después de la intervención educativa, se puede identificar, como la población objeto de estudio, logro el aprendizaje esperado, para los objetivos planteados al inicio de la investigación.

5 CAPÍTULO V.DISCUSIÓN

En diferentes momentos y con metodologías variadas se trabajo con los jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales, en el municipio de Envigado, en primera instancia, desde la observación, con el fin de poder detectar las necesidades y falencias y así planear talleres que buscaron dar solución a estas carencias, lograr intervenirlas y crear un impacto en la educación de los participantes.

Es así como en ésta investigación se desarrollaron trabajos colaborativos, cuya finalidad fue aprender en grupo y ayudarse entre pares en las diversas actividades, para crear una conciencia de solidaridad, que lograran comprender que no se trata de una mera competencia, sino de un aprendizaje individual y a un tiempo diferenciado entre unos y otros.

Como lo menciona Ramón Flechas sociólogo, quien propone un proyecto de comunidades de aprendizaje en Barcelona España, cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas menos favorecidas partiendo de la interacción con el otro y los grupos colaborativos e interactivos, los cuales permiten afianzar un aprendizaje en un tema específico desde diferentes puntos de vista donde la opinión del otro tiene validez, es muy importante las diferencias interculturales (72).

Como lo da a entender Morales Maure, en su investigación(73), es importante para el aprendizaje el uso de estrategias pedagógicas, que desarrollen habilidades cognitivas orientadas al desarrollo intelectual propio del educando, una de las tácticas más adecuadas son las del aprendizaje cooperativo, el estudiante al construir conocimiento en equipo, explora, relaciona, codifica, compara y analiza problemas en el contexto, lo cual permite a la vez desarrollar el conocimiento, el procesamiento de la información y las habilidades críticas-reflexivas. Es necesario “Enseñar a pensar”, para que el estudiante desarrolle

capacidades y habilidades cognitivas que le ayuden a reducir el fracaso, de esta manera se estaría modificando la forma de aprender, evitando una simple recepción de conocimientos, como señalan Pérez Sánchez y Poveda Serra (74).

También es bueno resaltar el aprendizaje que les brindo a los participantes sobre métodos de planificación familiar con unas bases científicas y como estos se apropiaron de dicho conocimiento para la toma de decisiones en su proyecto de vida. Es así como el instituto nacional de salud pública (Morelos-México), “Casos para la enseñanza en salud pública. Cuernavaca, Morelos México, 2015” (75), resalta la importancia de evaluar el conocimiento de los métodos anticonceptivos ,ya que ésta puede mejorar o perfeccionar el impacto que tiene el uso de estos en la prevención del embarazo no deseado.

Además, permite establecer el índice de conocimiento que tienen los estudiantes, con respecto a métodos anticonceptivos, determinar si el uso de los mismos esta expresado de una forma clara, comprensible y asimilada, de tal manera que se reflejará la responsabilidad de la toma de decisiones en pareja. Por eso se hizo importante que se desarrollara un trabajo colaborativo entre los jóvenes para mejorar la construcción del aprendizaje.

El modelo aprendizaje-enseñanza, se puede utilizar por diferentes métodos, como son las estrategias didácticas, esto facilita a los estudiantes alcanzar los objetivos propuestos y así puedan lograr un aprendizaje permanente(76)

En las tácticas se tiene la siguiente estructura, para cumplir el objetivo, las cuales son: el nombre de la estrategia, que debe de ser personalizada, el contexto que viene a ser el escenario del encuentro y la duración del encuentro; Lo esencial es que los estudiantes puedan interiorizar la información suministrada, esta debe ser clara y precisa, en función de las necesidades de los participantes, para así poder desarrollar en ellos las competencias necesarias para que puedan ejercer una sexualidad responsable.

Dichas estrategias favorecen la adquisición de los conocimientos de los alumnos en temas

de educación sexual, transformando su comportamiento, ayudándolos a tomar decisiones más responsables e incluso generar cambios en la actitud (77).

Varios autores concuerdan que la educación, tiene instrumentos cognoscitivos que le permite al individuo, determinar su forma de actuar y transformar sus pensamientos y acciones(78).

Por último se realizó un post-test, donde se evaluó la apropiación del conocimiento en los estudiantes, obteniendo los siguientes resultados: 86% de los estudiantes adquirieron un nivel asertivo de aprendizaje, mientras el 14% de los mismos lograron un aprendizaje más limitado.

Se realizaron post-test evaluativos, puesto que estos, dependiendo de las necesidades, propósitos u objetivos, tienen el fin de medir el nivel de introyección del conocimiento impartido(79), teniendo claro que bien realizados los exámenes evaluativos son una fuerza positiva, cuando "sirve al progreso y se utiliza para identificar los puntos débiles y fuertes, y para tender hacia una mejora"(58), desde esta perspectiva se puede determinar en qué situaciones educativas o de enseñanza, es oportuno realizar una valoración de la adquisición del conocimiento de los alumnos, para así posteriormente identificar en qué momento, es pertinente revalorar el método de enseñanza y reforzar el conocimiento impartido.

Según Stake en "Modelo de evaluación"(80), crea una propuesta alternativa de evaluación, innovando con el post-test, ya que el propósito es proporcionar un servicio dirigido a personas específicas; en este sentido, el evaluador debe conocer el lenguaje y los intereses de su audiencia, según los resultados de esta investigación, el concepto de la evaluación se concibe como "un valor observado, comparado con alguna norma", teniendo como principales propósitos: la descripción y el juicio de un programa. La tarea básica del evaluador consiste en presentar un informe detallado de "lo que ha observado acerca del

programa y de la satisfacción que siente un grupo de personas adecuadamente seleccionado para el mismo” Stufflebeam y Shinkfield(81), desde lo anterior se evidencia como este método tiene una fuerte pertinencia en las investigaciones cualitativas, con enfoque de estudio de casos, puesto que permite tener una información más concreta y verídica del impacto que tuvo la educación impartida a la población determinada, mediante los programas utilizados.

6 CAPÍTULO VI CONCLUSIONES

Se concluyen que los niveles de autoestima, autoaceptación y credibilidad en si mismo aumentaron, esto se demuestre en la tablas 2 y 3, donde se puede evidenciar el trato consigo mismo y con los demás, mostrando una evolución positiva en los pensamientos y en el actuar de los participante en relación con el tema del autoreconocimiento.

También se puedo denotar que el aprendizaje que obtuvieron los participantes sobre educación sexual y planificación familiar fue efectivo, a no utilizaban estos términos basados en la genitalidad, sino desde el buen trato con el otro, el erotismo, las decisiones, las caricias y los diferentes métodos que existen para cuidarse en pareja.

Las estrategias y metodologías desarrolladas para la obtención y apropiación en los aprendizajes de los participantes fueron asertivos, permitiendo una introyección del conocimiento para ser aplicado en su diario vivir.

7 CAPITULO VII RECOMENDACIONES

Las estrategias educativas que se desarrollen en marcadas en educación sexual, no solo deben de ser elaboradas en base al conocimiento, sino también buscando fortalecer la autoestima y autoreconocimiento para ser aplicados en la vida de los participantes.

Cada vez que se realice una intervención educativa, se debe de afianzar el trabajo colaborativo, e inclusivo que permita construir las interrelaciones personales y mejorar la confianza de cada uno de los integrantes, ello permite identificar mejor las dificultades y fortalezas en el aprendizaje.

En la actualidad se hace necesario vincular las familias en el aprendizaje de los hijos, lo que permite crear lazos más estrechos y así mejorar la calidad de vida de los participantes.

8 ANEXOS

8.1 DIARIO DE CAMPO (ANEXO 1)

Se construyó a la luz de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de la Universidad de Zaragoza, España, “ Guía de cuaderno de campo”.(82)

Diario de campo #	Fecha:
Hora:	Lugar: Institución educativa sin ánimo de lucro de envigado.
Persona que observa:	
Integrantes: Diana Ruiz, Valentina Castaño, Laura Agamez.	
Objetivo de la observación: (Evidenciar las respuestas que tenían los participantes frente a los talleres, evaluaciones y actividades que se iban desarrollando).	
Relato de la observación o de la actividad: (Se observaron expresiones verbales, corporalidad, además de las reacciones físicas que tenían los participantes de la investigación).	
Análisis e interpretación de la observación:	

8.2 TALLER: MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (ANEXO 2).

Nombre del estudiante:
Fecha:
Tema: TALLER SOBRE METODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR
1. ¿QUE ES SEXUALIDAD?
2. ¿QUE SON LOS METODOS DE PLANIFICACIÓN?

3. ¿PARA QUE SIRVE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?
4. MENCIONA LOS DIFERENTES METODOS PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE CONOCES
5. ¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?
6. MENCIONA LOS METODOS DE BARRERA, ¿EN QUE CONSISTEN?
7. ¿QUIÉN UTILIZA LOS METODOS DE BARRERA?
8. ¿CON CUAL DE LOS METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR SE PREVIENEN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL O ENFERMEDADES VENEREAS?
9. MENCIONA LOS METODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, ¿EN QUE CONSISTEN?
10. MENCIONA LOS METODOS DE PLANIFICACION QUIRURGICOS, ¿EN QUE CONSISTEN?

8.3 CONSENTIMIENTO INFORMADO (ANEXO 3)

CONSENTIMIENTO INFORMADO UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE COLOMBIA

Nombre de las talleristas: Diana Inés Ruiz Restrepo
Laura Agamez
Valentina Castaño
Milena Zuleta

Objetivo de la propuesta educativa: Orientar a los jóvenes adultos de la institución Aula Abierta hacia una sexualidad responsable, enmarcada dentro del amor y el respeto hacia sí mismo y el otro.

Yo _____ con documento de identidad N° _____ y acudiente de _____ con documento de identidad N° _____ declaro que he sido informado(a) de los objetivos y fines de la presente propuesta educativa, la forma como se realizará y como se divulgarán los datos y estando conforme con los mismos, en forma libre y voluntaria acepto que mi hijo reciba la información pertinente sobre una sexualidad responsable, además acepto que en algunas actividades de socialización de la propuesta educativa educativa, pueda ser fotografiado, también acepto asistir, si es necesario a algunos encuentros como familia y en el proceso formativo.

Entiendo que esta propuesta tiene fines de sensibilización y mejoramiento en la calidad de vida de mi hijo.

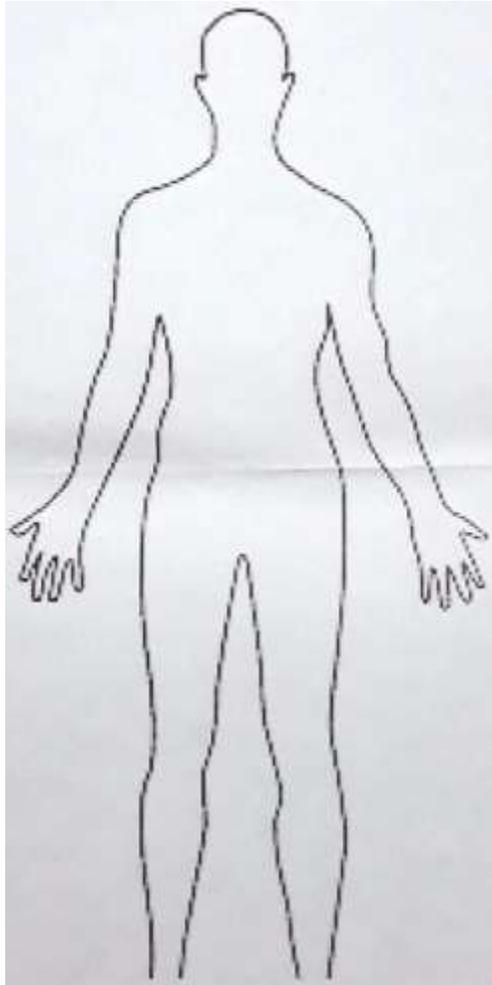
Acepto que mi hijo participe de dicha propuesta educativa.

Firma del representante/tutor del estudiante

Firma del estudiante

8.4 ACTIVIDAD AUTORECONOCIMIENTO FÍSICO (ANEXO 4)

8.4.1 Título: Mi Silueta



8.5 ACTIVIDAD AUTORECONOCIMIENTO INTERNO (ANEXO 5)

8.4.1 Título: Mis cualidades y defectos

CUALIDADES	DEFECTOS

8.6 TALLER: MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (ANEXO 6)

TALLER SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. ¿QUE ES SEXUALIDAD?
Es lo que nos identifica entre hombres y mujeres
2. ¿QUÉ SON LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?
Sirve para poder protegerse en un momento de intimidad entre pareja
3. ¿PARA QUE SIRVE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?
Para tener una interacción entre pareja para evitar un embarazo
4. MENCIONA LOS DIFERENTES MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE CONOCES
La planificación de las pastillas
5. ¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?
La pareja decide si quieren tener unos hijos
6. MENCIONA LOS MÉTODOS DE BARRERA EN QUE CONSISTEN?
Uno de los métodos de barrera es el de la T de cobre
7. ¿QUIÉN UTILIZA LOS MÉTODOS DE BARRERA?
La mujer
8. ¿CON CUAL DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE PREVIENEN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL O ENFERMEDADES VENEREAS?
El condón
9. MENCIONA LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN HORMONAL EN QUE CONSISTEN
consisten en controlar las Hormonas en las mujeres
La Planificación de la pastilla
10. MENCIONA LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN QUIRÚRGICOS EN QUE CONSISTEN.
En evitar los embarazos si la pareja así lo decide

TALLER SOBRE METODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. ¿QUE ES SEXUALIDAD?

Son las miradas los sentimientos
los momentos de intimidad

2. ¿QUÉ SON LOS METODOS DE PLANIFICACIÓN?

→ Son cualquier método que evita la reproducción

3. ¿PARA QUE SIRVE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?

- Para controlar la cantidad de hijos que se quieren tener

4. MENCIONA LOS DIFERENTES MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE CONOCES

- Pastilla - Inyectable
- Condón - Diafragma

5. ¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?

Mujer y hombre pero muchas mujeres

6. ¿MENCIONA LOS MÉTODOS DE BARRERA? EN QUE CONSISTEN?

- El condón
- T de cobre

7. ¿QUIÉN UTILIZA LOS MÉTODOS DE BARRERA?

Hombre y la mujer

8. ¿CON CUAL DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SE PREVIENEN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL O ENFERMEDADES VENEREAS?

con el condón

9. ¿MENCIONA LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN HORMONAL? EN QUE CONSISTEN

- Pastilla
- Inyecciones
- Spirale

para controlar la reproducción
evitando el embarazo, para regular la menstruación

10. ¿MENCIONA LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN QUIRÚRGICOS? EN QUE CONSISTEN.

- Ligadura de trompa
- Vasectomía

hombres: ligadura de los conductos
mujer: ligadura de las trompas

TALLER SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. ¿QUE ES SEXUALIDAD?

Es la relación con la pareja

2. ¿QUÉ SON LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN?

Tener o no tener hijos

3. ¿PARA QUE SIRVE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?

Sirve para saber en que momentos de mi vida quiero tener hijos

4. MENCIONA LOS DIFERENTES MÉTODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE CONOCES

5. ¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR?

la pareja

6. ¿MENCIONA LOS MÉTODOS DE BARRERA? EN QUE CONSISTEN?

condon y condon femenino impide que pasen los espermios a la vagina y no da empuje

7. ¿QUIÉN UTILIZA LOS MÉTODOS DE BARRERA?

el hombre y la mujer

8. ¿CON CUAL DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, SE PREVIENEN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL O ENFERMEDADES VENEREAS?

con los de barrera

9. ¿MENCIONA LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN HORMONAL? EN QUE CONSISTEN

pastilla, inyecta, hormonal para prevenir embarazo

10. ¿MENCIONA LOS MÉTODOS DE PLANIFICACION QUIRURGICOS? EN QUE CONSISTEN.

la vasectomía le cauteriza un conducto

1

TALLER SOBRE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

1. ¿QUE ES SEXUALIDAD?

La sexualidad para mí tiene diferentes tinturas, una es la interacción de un hombre y una mujer que no tiene que tener relaciones sexuales, puede ser solamente físico o sentimental, solamente con las emociones que sienten.

2. ¿QUE SON LOS METODOS DE PLANIFICACION?

Los métodos de planificación, son diferentes formas en que podemos prevenir los embarazos, en los que hay varios métodos.

3. ¿PARA QUE SIRVE LA PLANIFICACION FAMILIAR?

La planificación familiar sirve para que la pareja aparte de que pueden prevenir quedar embarazada, sobre todo la mujer, ella se puede sentirse segura, y conocer

4. MENCIONA LOS DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE CONOCES

Están los condones, están las pastillas anticonceptivas y está el método de dayadelle, está la T de cobre.

5. ¿QUIÉNES SON LOS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACION FAMILIAR?

Los únicos responsables de la planificación familiar es la pareja que está planificando, no tienen que ver los demás familiares.

6. MENCIONA LOS METODOS DE BARRERA? EN QUE CONSISTEN?

Los de barrera son, el condón, que consiste solo en ponerse en la parte íntima, y hay dos tipos de condón el femenino y el masculino, y también está la T de cobre.

7. ¿QUÉN UTILIZA LOS METODOS DE BARRERA?

La persona que utiliza los de barrera, el condón puede ser la mujer o el hombre y la T de cobre la mujer.

8. ¿CON CUÁL DE LOS METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, SE PREVIENEN LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL O ENFERMEDADES VENEREAS?

Con el único que se puede prevenir una enfermedad sexual es con el condón.

9. MENCIONA LOS METODOS DE PLANIFICACION HORMONAL? EN QUE CONSISTEN

Los métodos de planificación hormonal son las pastillas, la inyección y la dayadelle, las pastillas se toman todos los días por vía oral y son por 28 días, la inyección consiste en aplicársela en la parte fibrosa del cuerpo, y la dayadelle

10. MENCIONA LOS METODOS DE PLANIFICACION QUIRURGICOS O DE CIRUGIA? EN QUE CONSISTEN

Está la ligadura de trompas para la mujer
la vasectomía para el hombre

8.7 EVIDENCIA AUTORIZACIÓN FUNDACIÓN SIN ÁNIMO DE LUCRO DE ENVIGADO (ANEXO 7)

Boonas tardes Diana espero que el desarrollo del proyecto con los jóvenes del POP, se hayan dado resultados positivos que aporten en su proceso de formación integral.

Estamos en la programación de la finalización del año con las Unidades de, por lo cual le solicitamos los fechas en que ustedes estarán en Aula Abierta con la socialización de los resultados del proceso de formación a los jóvenes y un informe que da cuenta del proceso realizado, ya que este debe reposar en la documentación del programa.

Así mismo, en el inicio del proceso se realizó reunión con los padres de familias en la cual se les compartió la propuesta para la devolución de los resultados para con ellos. Han planeado alguna reunión o a través de que medio va a ser la devolución de lo logrado con las familias.

Estamos atentos a la respuesta.

Cordial Saludo

Paula Milena Gómez N.
Subdirectora Académica Aula Abierta
Tel: 3314757
www.aulaabierta.edu.co

21 años construyendo vida digna con las familias, sus hijos en situación de discapacidad y participando en la transformación del imaginario social hacia un enfoque de derechos.



Laura Lineth - +
Llamar
Puede también mostrar aplicaciones móviles [iOS](#) y [Android](#)

Buenos días profesora Diana, gracias por el envío de la información, sin embargo es importante ampliar la información en los siguientes aspectos:

- ¿En las atenciones individuales que se le dan a los jóvenes en que les aportó en su proceso?
- ¿Observan cambios en las concepciones que tienen ellos frente a la sexualidad y las temáticas que abordaron?
- ¿Hay alguna experiencia exitosa con alguno de los jóvenes en los cuales logran observar cambios significativos desde el inicio del proceso hasta el cierre?
- ¿Qué aspectos positivos por mejorar en el proceso de práctica en la institución?
- ¿Qué dificultades se presentaron en el desarrollo de la práctica?
- ¿Logran desarrollar todos los temas que tenían planeados desde el inicio del proyecto?

Muchas gracias

Cordial Saludo

Paula Milena Gómez N.
Subdirectora Académica Aula Abierta
Tel: 3314757
www.aulaabierta.edu.co

21 años construyendo vida digna con las familias, sus hijos en situación de discapacidad y participando en la transformación del imaginario social hacia un enfoque de derechos.



Laura Lineth - +
Llamar
Puede también mostrar aplicaciones móviles [iOS](#) y [Android](#)

8.8 CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN REDCOLSI (ANEXO 8)



8.9 CARTA DE APROBACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN (ANEXO 9)

Medellín, Antioquia 12 de Febrero de 2016

Señora:

Lina Marcela López, Psicóloga egresada Universidad de San Buenaventura
Magister en educación y desarrollo humano

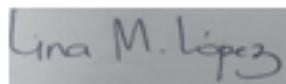
Cordial saludo,

Nos permitimos solicitar la debida autorización para la aplicación de actividades y cuestionarios, previamente solicitados, los cuales se aplicaran mediante una estrategia educativa, en una institución del municipio de Envigado, la cual se mantendrá en el anonimato, serán implementados por las siguientes estudiantes de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista, en calidad de desarrollar el proyecto de grado, Melany Valentina Ossa Castaño con cedula de ciudadanía número 1.017.231.829 de la ciudad de Medellín, Laura Lisseth Agamez Quiroga identificada con número de cedula 1.017.252.153 de Medellín, las cuales serán asesoradas por la Magister en educación Diana Inés Ruiz Restrepo, con cedula de ciudadanía 43.672.343, de Bello.

En espera de su pronta y valiosa respuesta

Atentamente,

Recibido por



Entregado por



9 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Auriolés - Sobre la sexualidad humana los cuatro holones sex.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_06_Sobre%20a%20sexualidad%20humana.pdf
2. Castaño - 2007 - ENSEÑAR Y APRENDER UN PROCESO FUNDAMENTALMENTE DI.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1341/134112600003.pdf>
3. Sobre la desobediencia y otros ensayos [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: [http://biblioteca.udla.edu.ec/client/es_EC/default/search/detailnonmodal/ent:\\$002f\\$002fSD_ILS\\$002f0\\$002fSD_ILS:2663/ada?qu=Fromm%2C+Erich&ic=true&te=ILS&ps=300](http://biblioteca.udla.edu.ec/client/es_EC/default/search/detailnonmodal/ent:$002f$002fSD_ILS$002f0$002fSD_ILS:2663/ada?qu=Fromm%2C+Erich&ic=true&te=ILS&ps=300)
4. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://revistas.uam.es/reice>
5. Haciendo efectivo el derecho a una educación de calidad sin exclusiones [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=413635248002>
6. rb98927.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.cirbiomedicas.uady.mx/revbiomed/pdf/rb98927.pdf>
7. La travesía uruguaya hacia la educación sexual - ...:Ministerio de Educación Nacional de Colombia:... [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.mineduccion.gov.co/1621/article-174096.html>
8. Ministerio de Salud Publico. LEY ESTATUTARIA 1618 DE 2013 POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECEN LAS DISPOSICIONES PARA GARANTIZAR EL PLENO EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD” [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/documento-balance-1618-2013-240517.pdf>
9. Diccionario de la lengua española - Edición del Tricentenario [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=responsabilidad>

10. Snapshot [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/
11. Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, Enfoques y Competencias | Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: http://www.unesco.org/new/es/santiago/resources/single-publication/news/educacion_integral_de_la_sexualidad_conceptos_enfoques_y/
12. Ruiz - 2000 - Autoestima un nuevo concepto y su medida.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/71882/1/Autoestima_un_nuevo_concepto_y_su_medida.pdf
13. Ruiz PO. Autoestima: un nuevo concepto y su medida. Teor educ. 2000;22.
14. Planificación Mujer [Internet]. Profamilia - Entidad privada sin ánimo de lucro especializada en salud sexual y salud reproductiva que ofrece servicios médicos, educación y venta de productos a la población colombiana. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/inicio/mujer-2/servicios-mujer/planificacion-mujer/>
15. Snapshot [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
16. Snapshot [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/288692030/Ninos-y-Adolescentes-Con-Necesidades-Educativas-Especiales>
17. González et al. - DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS CO.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/913/1/doc.pdf>
18. Lería Dulčić et al. - 2016 - PRÁCTICAS SOCIALES EN TORNO A LA INCLUSIÓN DE LA D.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/pe/v9n1/v9n1a05.pdf>
19. Mosquera y Zúñiga - 2015 - El Trastorno del Espectro Autista (tea) en la educ.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/802/80242935009.pdf>
20. art07.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/magallania/v44n2/art07.pdf>

21. Stefanini JR, Scherer ZAP, Scherer EA, Cavalin LA, Guazzelli MS. Adolescents with attention deficit hyperactivity disorder and exposure to violence: parents' opinion. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. diciembre de 2015;23(6):1090-6.
22. 281_65_s.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: http://www.unesco.org/education/pdf/281_65_s.pdf
23. Programa Complementario para el desarrollo de habi.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/428/TO-16337.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Builes - 2007 - LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES CO.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/1785/Soto_Builes_Norelly%20file1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. v16n2a10.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v16n2/v16n2a10.pdf>
26. Alonso - 2005 - Concepto actual de discapacidad intelectual.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1798/179817547002.pdf>
27. Edo - MÁSTER DE ESTUDIOS AVANZADOS EN EDUCACIÓN PRIMARIA.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: https://eprints.ucm.es/15853/1/LA_EDUCACI%C3%93N_INCLUSIVA._TFM.pdf
28. Adelantado - Educación inclusiva en las escuelas canadienses. U.pdf [Internet]. [citado 24 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/274/27411341012.pdf>
29. Historia | UNAC [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/index.php/historia/>
30. Misión y Visión | UNAC [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/index.php/mision-y-vision-2/>
31. Nuestros Perfiles | UNAC [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/index.php/nuestros-perfiles/>
32. UNAC | Corporación Universitaria Adventista [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.unac.edu.co/>
33. Snapshot [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-1/articulo-13>

34. Artículo 47 de la Constitución Política de Colombia [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-47>
35. Snapshot [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-67>
36. Colombia. Ministerio de Educación. Ley General de Educación. Ley 115 de 1994, febrero 8. Diario Oficial No. 41.214 de 8 de febrero de 1994.
37. Snapshot [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-2/capitulo-2/articulo-67>
38. Derecho del Bienestar Familiar [LEY_0115_1994] [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_0115_1994.htm
39. Colombia. El Congreso De Colombia .Ley 361 de 1997. Por la cual se establecen mecanismos de integración social de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 42.978, de 11 de febrero de 1997.
40. Artículo 3 de la Constitución Política de Colombia [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.constitucioncolombia.com/titulo-1/capitulo-0/articulo-3>
41. articles-103323_archivo_pdf.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-103323_archivo_pdf.pdf
42. articles-85906_archivo_pdf.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf
43. Colombia. Ministerio de Educación. Decreto 3020 de 2002 Por el cual se establecen los criterios y procedimientos para organizar las plantas de personal docente y administrativo del servicio educativo estatal que prestan las entidades territoriales y se dictan otras disposiciones.
44. Colombia. Ministerio de Educación. Resolución 2565 de 2003. Por la cual se establecen parámetros y criterios para la prestación del servicio educativo a la población con necesidades educativas especiales.
45. Solar et al. - La teoría Déficit de autocuidado Dorothea Orem pu.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2019]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
46. Galeano Marín ME. Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. 2016.

47. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 2014 [citado 11 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.e-libro.com/ayuda>
48. el-estudio-de-casos.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://nexosarquisucr.files.wordpress.com/2016/03/el-estudio-de-casos.pdf>
49. 430_libro.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/archivos/430_libro.pdf
50. Maria Eumelia Galeano. Estrategias de investigacion social cualitativa. primera. Colombia: La carreta Editores; 2012. 239 p.
51. YIN ROBERT .pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/YIN%20ROBERT%20.pdf>
52. Gilberto Vejarano M. La investigación participativa en America Latina. Antología [Internet]. CREFAL; 1983. Disponible en: [file:///C:/Users/Juan/Downloads/IAP%20Antolog%C3%ADa%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Juan/Downloads/IAP%20Antolog%C3%ADa%20(4).pdf)
53. Sañudo - 2006 - LA ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN EDUCATIVA.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4138/413835165006.pdf>
54. RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
55. rodriguez martin.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2615/rodriguez%20martin.pdf?...1>
56. Naranjo Pereira - 2011 - Autoestima un factor relevante en la vida de la p.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
57. Vahos et al. - Trabajo presentado para obtener el titulo de espec.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/900/GiraldoManriqueSantiago.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
58. Mora Vargas - 2011 - La evaluación educativa concepto, períodos y mode.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/447/44740211.pdf>

59. Snapshot [Internet]. [citado 11 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://es.unesco.org/themes/inclusion-educacion>
60. Trastorno límite de la personalidad en los niños. Bordeline [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.educapeques.com/escuela-de-padres/trastorno-limite-de-la-personalidad.html>
61. Gagliesi et al. - DIRIGIDO A PERSONAS CON DESORDEN LÍMITE DE LA PERS.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.fundacionforo.com/pdfs/archivo44.pdf>
62. limite_personalidad.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/limite_personalidad.pdf
63. guia_para_profesores_y_educadores_de_alumnos_con_autismo.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: http://www.infocoponline.es/pdf/guia_para_profesores_y_educadores_de_alumnos_con_autismo.pdf
64. Esclerosis tuberosa - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberous-sclerosis/symptoms-causes/syc-20365969>
65. Val et al. - Aulas terapéuticas para alumnos con graves trastor.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <http://diversidad.murciaeduca.es/publicaciones/claves/doc/pdelgado.pdf>
66. Esquizofrenia Infantil. 8 Consejos para ayudar a los niños y niñas [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://educayaprende.com/esquizofrenia-infantil-8-consejos-para-ayudar-los-ninos-y-ninas/>
67. Cómo estimular la memoria de los niños [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.hacerfamilia.com/educacion/noticia-estimular-memoria-ninos-20140901104127.html>
68. Cómo estimular la memoria de los niños [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.hacerfamilia.com/educacion/noticia-estimular-memoria-ninos-20140901104127.html>
69. Trastornos del habla y el lenguaje en niños | Dificultades del lenguaje hablado [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/child-learning-disabilities/issues-involving-spoken-language/understanding-your-childs-trouble-with-spoken-language>
70. Técnicas para ayudar a los estudiantes con dificultades | Estrategias de enseñanza [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.understood.org/es->

mx/school-learning/partnering-with-childs-school/instructional-strategies/5-common-techniques-for-helping-struggling-students

71. Niños con problemas de lenguaje: 7 ejercicios para ayudarlos [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://mejorconsalud.com/ejercicios-ayudar-ninos-con-problemas-de-lenguaje/>
72. Comunidades de Aprendizaje [Internet]. [citado 11 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.comunidaddeaprendizaje.com.es/>
73. Morales-Maure et al. - 2018 - Habilidades Cognitivas a través de la Estrategia d.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/formuniv/v11n2/0718-5006-formuniv-11-02-00045.pdf>
74. AUTOCONCEPTO Y APRENDIZAJE COOPERATIVO | Pérez-Sánchez | Bordón. Revista de Pedagogía [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/BORDON/article/view/29141/0>
75. Magaña-Valladares y Hernández-Ávila - 2014 - La Escuela de Salud Pública de México innovación .pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v56n6/v56n6a17.pdf>
76. Antonia Ramírez García - Dialnet [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=2522692>
77. Vega Fuente et al. - 2014 - La educación para la salud en la eso aportaciones.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/educacionXX1/article/viewFile/12316/12217>
78. Arceo - 2003 - Situated Cognition and Strategies for Meaningful L.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <http://convivir-comprender-transformar.com/wp-content/uploads/2012/08/FRIDA-COGNICI%C3%93N-SITUADA.pdf>
79. capitulo3.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/castaneda_c_ga/capitulo3.pdf
80. Proppe - LA INVESTIGACIÓN DE LA EVALUACIÓN COMO UNA FORMA D.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:bdec79cb-ea62-418b-933b-181d37c2c61b/re2931500479-pdf.pdf>
81. STUFFLEBEAM evaluacion sistematica cap1.pdf [Internet]. [citado 28 de abril de 2019]. Disponible en: <http://pdfhumanidades.com/sites/default/files/apuntes/STUFFLEBEAM%20%20evaluacion%20sistematica%20cap1.pdf>

82. docs_internet | Biblioteca de la Universidad de Zaragoza [Internet]. [citado 30 de abril de 2019]. Disponible en: <http://biblioteca.unizar.es/biblioteca-sociales/docsinternet>