



UNIVERSIDAD NACIONAL DE JUJUY
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
Licenciatura en Educación para la Salud

Propuesta de Trabajo de Campo y Proyecto Final

**“LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD EN LA JUVENTUD
EN ZONAS RURALES. EL CASO DE JOVENES RESIDENTES EN LA
LOCALIDAD DE COLONIA SANTA ROSA (SALTA)”**

Postulante

EPSA Marcos Maximiliano Gutierrez

L.U. E-7457

Tutor Propuesto

Lic. Ignacio Felipe Bejarano

Co-Tutora

Lic. Elsa Araceli Revollo Sarmiento

San Salvador de Jujuy, Abril de 2.024

DEDICATORIA

**A la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
que me transmitió los conocimientos y valores.**

**A los profesores,
por educarnos
y a todas las personas
que trabajan en dicha institución y
que de alguna manera contribuyeron a lograr mi tan anhelado sueño
A todas ellas, mi eterno agradecimiento.**

**EPSa Gutierrez Marcos Maximiliano
San Salvador de Jujuy, marzo de 2024**

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios y a todos los que formaron parte de mi trayectoria académica.

A mi familia que fue y son un soporte emocional muy importante en mi vida. A mi madre María Chaile por su resiliencia y a mi padre Juan Gutierrez por su querer.

A mis hermanos Juan, Fernando, por su apoyo incondicional, a Carolina y Yamila, por ser parte de mi vida y especialmente a mi hermano Andrés Chaile por estar presente y ayudarme en este recorrido universitario, que sin el esto no sería posible.

Agradezco a la Universidad Pública, por haberme brindado educación profesional y de excelente calidad. A mi director y codirectora de Trabajo Final, Lic. Ignacio Felipe Bejarano y Lic. Elsa Araceli Revollo Sarmiento por su paciencia, su enorme predisposición y exigencia.

Al merendero "Rayito de luz" por su colaboración y amabilidad que me abrió las puertas para realizar dicha investigación.

Agradezco a colegas y Amigos: Cecilia Cruz por su valiosa colaboración y aportaciones para esta tesis. A Rocío Balcarce, por acompañarme en este proceso académico y Andrea Vallejos, por su grandísima y valiosa amistad.

Y finalmente quiero agradecer a la agrupación U21, por toda la contención brindada en todos estos años, por el trabajo colectivo, por los buenos y malos momentos que fueron un aprendizaje significativo en mi vida

MUCHÍSIMAS GRACIAS A TODOS Y A TODAS

INDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	1
Agradecimientos	2
Índice General	3
Título - Tema	4
Introducción	5
Planteo del Problema	6
Formulación del Problema	11
Objetivos	12
Objetivo General	12
Objetivos Específicos	12
Marco Referencial Teórico	13
El Estado del Arte	23
Marco Metodológico	27
Resultados y Análisis Crítico	32
Conclusiones	67
Bibliografía	71
Proyecto Final	80
Anexos	98
Anexo 1: cuadro de categorías	98
Anexo 2: Entrevista	108
Anexo 3: Registro Etnográfico	140
Anexo 4: Consentimiento informado	144

TITULO

“La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa (Salta)”

TEMA

“Percepciones en torno a la construcción de la sexualidad en lo/as jóvenes de zonas rurales que asisten al comedor Rayito de Luz en la localidad de Colonia Santa Rosa (Salta) en el segundo semestre del 2023”

--

INTRODUCCIÓN

La sexualidad, concebida desde la ley de Educación Sexual Integral (E.S.I.) abarca aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad está presente en diferentes escenarios, y es de sumo interés saber que pasa en Argentina, país que se presenta con profundas disparidades socio territorial las cuales se potencian más en las provincias del Norte Grande Argentino¹⁻².

Desde esta mirada la presente propuesta de trabajo de campo y proyecto final, se realizó en una provincia del Norte Grande Argentino y más precisamente en la localidad denominada Colonia Santa Rosa, la cual se encuentra ubicada al noroeste del departamento de Orán perteneciente a la provincia de Salta (Argentina). Por estudios exploratorios previos, se sabe que los adolescentes que residen en la zona norte y rural de la provincia de Salta poseen un gran desconocimiento sobre la sexualidad, los derechos y cómo vivirla³⁻⁴. Esta falencia se ve expresada sobre todo en la falta de conocimientos en los M.A.C. (Métodos Anticonceptivos), el miedo a I.T.S. (infecciones de transmisión sexual) y el alto porcentaje de embarazos adolescentes.

Planteado de esta manera la siguiente investigación tuvo como objetivo estudiar las diferentes percepciones sobre la sexualidad que tienen los/las jóvenes residentes en zonas rurales de la localidad de Colonia Santa Rosa, Salta. Se propuso para su estudio una metodología enmarcada en un enfoque cualitativo desde el paradigma interpretativo y la muestra de estudio propuesta estuvo conformada por 10 jóvenes (18-23 años) pertenecientes a la Localidad de Colonia Santa Rosa que asisten regularmente al comedor “Rayito de luz”.

¹ Bolsi, A. S. C., & Paolasso, P. C. (2009). La pobreza entre los argentinos del Norte Grande Argentino.

² Bolsi, A. S. C., Longhi, H. F., & Paolasso, P. C. (2009). Pobreza y mortalidad infantil en el norte grande argentino. Un aporte para la formulación de políticas públicas.

³ Escalante, S. N. (2018). Buenas prácticas en sexualidad: adolescentes en riesgo. Provincia de Salta, noroeste argentino. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(2), 1087-1089.

⁴ Vera, M. F. (2022). Implementación de la política educativa de Educación Sexual Integral en Salta: disputas y acuerdos para garantizar la ESI. In *Segundo Congreso Internacional de Ciencias Humanas "Actualidad de lo clásico y saberes en disputa de cara a la sociedad digital"*. Escuela de Humanidades, Universidad Nacional de San Martín.

PLANTEO DEL PROBLEMA

La sexualidad, concebida desde la ley de Educación Sexual Integral (ESI) abarca aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos. Así mismo la OMS⁵, define a la sexualidad como un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida, en la que integra al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, ésta última se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

La sexualidad está presente en diferentes escenarios, uno de ellos y el que interesó en este proyecto es el sector rural, ya que constituyen un ámbito de interés para el estudio de la salud, en general, y de la calidad de vida relacionada a la salud, en particular, dado que han sido reseñados como contextos de rezago, pobreza y desigualdad⁶. El espacio seleccionado para llevar a cabo la presente investigación fue el comedor Rayito de luz localizado en la localidad denominada Colonia Santa Rosa, que se encuentra ubicada en el departamento de Orán perteneciente a la provincia de Salta, Argentina.

En base a estudios exploratorios previos y a una entrevista realizada al referente del citado comedor, pudo saberse que el mismo comenzó a funcionar en el año 2015, cumpliendo no solamente la función de comedor, sino también de merendero. Este se encuentra ubicado sobre la calle nueve de septiembre del barrio Los Jesuitas en la localidad de Colonia Santa Rosa. Así mismo comenta que el comedor está conformado por 180 integrantes de las cuales cumplen la función de preparación de la merienda, comidas y otras actividades. Las actividades realizadas por la organización son:

- ✓ Merienda: lunes, miércoles y viernes 18:00pm.
- ✓ Almuerzo: sábados y Domingo 12:00pm
- ✓ Actividades deportivas (Futbol): martes, miércoles, jueves y viernes 18:30 pm a 20:00pm
- ✓ Reposterías: lunes por la mañana
- ✓ Taller de dibujo y pintura: martes por la tarde

Otras actividades llevadas a cabo por el merendero es la venta de pan casero y comidas con el propósito de poder recaudar fondos y solventar los gastos que requieran para el funcionamiento de la organización. Relata que a la organización acuden aproximadamente 400 personas de las cuales varían en todas las edades, asisten niños/as, padres, madres, adolescentes, jóvenes y adultos mayores. Precisamente asisten alrededor de:

⁵ García-Piña, C. A. (2016). Sexualidad infantil: información para orientar la práctica clínica. *Acta pediátrica de México*, 37(1), 47-53.

⁶ Montoya-Aguilar, C. (2007). Cáncer en la region de Antofagasta, con especial referencia al cáncer vesical y al cáncer pulmonar. *Cuadernos Médico Sociales*, 47(3).

- 250 niños/as
- 80 adolescentes
- 40 jóvenes
- 30 adultos mayores

Respecto a niños/as, adolescentes y jóvenes, el referente de la organización comenta que la mayoría tienen acceso a la educación, estima que 200 niño/as acuden a la escuela primaria, mientras que también afirma que los adolescentes y jóvenes asisten al colegio secundario. Dentro de ellos comenta que varias personas pertenecen al sector rural como así también de los distintos barrios ya que el comedor es el más grande de la localidad de Colonia Santa Rosa.

Estas actividades realizadas desde la organización tienen como finalidad poder brindar un acompañamiento y contención a los niños/as adolescentes y jóvenes ya que el referente de dicha organización está constantemente en contacto con las personas que asisten al comedor de las cuales percibe diversas problemáticas como ser:

- El abandono en los barrios (falta de luz y mantenimiento)
- Incremento de la pobreza en la localidad
- Carencias que poseen los grupos familiares

Como respuesta a estas problemáticas los padres concurren al comedor muchas veces en la búsqueda de trabajo para solventar los gastos del hogar, descuidando a veces a sus hijos. Esto conlleva a que varios niños/as, adolescentes y jóvenes recurran al consumo de sustancias psicoactivas, salidas nocturnas con sus pares y poco interés en los estudios. Así mismo nos comenta que existen problemáticas como el bullying, las cuales conlleva al cambio de actitudes en los niño/as, adolescentes y jóvenes. Problemáticas como el acoso hacia las mujeres jóvenes las cuales recurren a una psicopedagoga ya que es la encargada de hablar con los y las jóvenes sobre cuestiones de sexualidad.

Otra de las cosas observada en la población, recientemente nombrada, gira en torno a la sexualidad. Los números de integrantes que poseen los grupos familiares de zonas rurales son numerosos, mayormente las familias están constituidas entre 4 a 8-10 hijos aproximadamente. Así mismo el sector de salud afirma que gran mayoría de la población rural, desconocen sobre los M.A.C. (Métodos Anticonceptivos), en la cual podría llegar a ocasionar una carencia de educación sexual al no recibir información suficiente sobre el tema. Se observó que la mayor parte de la población rural no tiene un acercamiento al sistema de salud y en caso de tenerlo solo lo hacen cuando se presentan algunas dolencias. En el caso de las mujeres acuden cuando están embarazadas y con sus hijos enfermos.

Otra de las características vinculada a la sexualidad en los jóvenes/adolescentes, son las conductas y prácticas que poseen. En este sentido, en un contexto de rezago, pobreza y desigualdad, se configuran ciertas preconcepciones entornos a la sexualidad, sobre todo que en la actualidad se mantienen y se siguen reproduciendo conceptos erróneos respecto a esto, sobre todo en jóvenes y adolescentes que se encuentran en un proceso de profundo cambios, en la cuales existen diversos factores que pueden dañar su salud a partir de ciertas conductas/prácticas cotidianas. Esto se debe a que tienen cada vez más actitudes liberales, por lo que atribuyen tener relaciones sexuales a temprana edad sin tener conocimiento acerca de la sexualidad y los riesgos que trae contraer un embarazo o la posibilidad de adquirir una infección de transmisión sexual. El ejercicio de la sexualidad, puede conducir a los adolescentes a embarazos no planeados y con complicaciones, maternidad y paternidad temprana, abortos, abuso o violencia sexual⁷.

Por consecuencia se presentan altos porcentajes de embarazos adolescentes y madres solteras, a partir de esto se propone colateralmente, estudiar cuales son las construcciones de sexualidad que tienen los jóvenes rurales perteneciente a la localidad de Colonia Santa Rosa, teniendo en cuenta que esta localidad aún es considerada zona rural. Así también, las percepciones de los/as jóvenes en cuanto a la sexualidad es un tema importante ya que la sexualidad como manifestación de la personalidad es un fenómeno sumamente complejo y multifactorial, son tantas las formas en que se expresa, como diversos los seres humanos portadores de ella⁸.

La ruralidad, es un concepto fuertemente acuñado por profesionales, técnicos y población en general, que escapa a simple vista del reconocimiento de sus complejidades, no sólo en la descripción del término, sino de la caracterización de su territorio, población y necesidades⁹. Es por ello la necesidad de realizar la siguiente investigación en este sector rural, ya que la localidad de Colonia Santa Rosa cuenta con un solo sistema de salud para toda la población.

A partir de este panorama, se realizó una primera aproximación a la problemática que se propone investigar, se realizó una entrevista a un obstetra perteneciente al Hospital cabecera del espacio de estudio quien identificó que en esta zona tiene una gran demanda de embarazo adolescentes, las cuales llevaron a que el sector salud planificara y ejecutara un proyecto destinado a la colocación de implantes subdérmico, los implantes subdérmicos contienen una o más varillas pequeñas, finas y flexibles que se colocan en el brazo (debajo de la piel), con anestesia local, liberando una hormona (progestágeno) en forma continua que inhibe

⁷ Samboní, M. D.; Montañez, T.M. y De Popayán, F.U. (2006). Actitudes de los estudiantes entre los 13 y 15 años que cursan el grado noveno frente a la sexualidad de la vereda Loma Grande en el Municipio De Rosas, Cauca.

⁸ de la Cruz, C. Á. (2010). Comunicación y sexualidad. *Enfermería global*, 9(2).

⁹ Ortega Gómez, J., & Torres Ruíz, J. A. (2023). *Relación entre los factores demográficos, geográficos y de acceso a los servicios de salud de la población atendida por una institución prestadora de servicios de salud en una región rural de cundinamarca del 2017 al 2022_analisis descriptivo y diagnostico* (Doctoral dissertation, Universidad ecci).

la ovulación y una vez colocado brinda protección entre 3 y 5 años, dependiendo del dispositivo. No protege del VIH/Sida ni de otras infecciones de transmisión sexual¹⁰.

A su vez, se conoce desde el sector de salud que actualmente trabajan en diferentes proyectos en relación a la sexualidad por la fuerte demanda de parte de los jóvenes. A continuación, se presenta un fragmento de consulta: *“Una de las edades promedios que asisten a la consulta son los chicos de 15 a 25 años, más interesados en anticonceptivos o los que asisten por miedo a alguna enfermedad de transmisión sexual”*.

Continuando con el lineamiento de la sexualidad, se puede observar que la zona norte y rural de la provincia de Salta tiene desconocimiento de este constructo, sus derechos y vivencias. Además, se desencadena la desinformación sobre los MAC, las ITS y las medidas de prevención para los embarazos adolescentes.

Estos datos extraídos de este sector de la sociedad, sirven para poder entender que estas conductas que adquirieron los jóvenes se deben a ciertas tradiciones que prevalecen en el lugar y que se transmiten de generación en generación. Es por ello que a partir de esta investigación resulta pertinente para poder iniciar desde una miradas socio críticas y a través de acciones por parte de los miembros que conforman la comunidad de Colonia Santa Rosa para la generación de propuestas, de planificación-acción y que están destinadas a mejorar la calidad de vida de los sujetos santarroseños, teniendo en cuenta los marcos normativos como la ley de Educación Sexual, ya que el Programa Nacional de Educación Sexual Integral fue creado por la Ley 26150¹¹ con el propósito de garantizar el derecho a recibir educación sexual integral en todos los establecimientos educativos del país, de gestión estatal y privada, en todos los niveles y modalidades¹².

Esto muchas veces se invisibiliza y no se cumplen en determinados sectores, ocasionando desinformación sobre una buena salud sexual en la población. Por todo esto, es necesario contribuir al estudio del constructo que tienen los jóvenes sobre la sexualidad y los M.A.C. para prevenir embarazos adolescentes, I.T.S. y poder promocionar la salud sexual integral.

A partir de esta situación, emerge el interés de realizar una investigación respecto a la construcción de la sexualidad que tienen los jóvenes pertenecientes a zonas rurales. Los datos obtenidos por la entrevista

¹⁰ Romero Acosta, K., Fonseca Beltrán, L., & Carpintero, L. (2021). Fluctuaciones del estado emocional en adolescentes embarazadas de zonas rurales en el norte de Colombia. Un estudio cualitativo. *Apuntes de Psicología*, 39 (1), 9-17.

¹¹ Programa Nacional de Educación Sexual Integral (2006). Ley 26.150. Sancionada: octubre 4 de 2006 Promulgada: octubre 23 de 2006.

¹² Gerolimetti, M. (2014). Programa Nacional de Educación Sexual Integral: aportes para un análisis de las dificultades en su implementación. In *XI Congreso Argentino de Antropología Social* (pp. 000-081).

muestran que el sistema de salud actúa en base a las demandas que tienen en las consultas, esto quiere decir que el sistema de salud actúa después de las diferentes situaciones o problemáticas que afectan a la comunidad santarrosense.

En este sentido, es fundamental la participación de los Educadores para la Salud, ya que la misma se ha concebido como “práctica social intencionalmente dirigida a fortalecer las percepciones y significaciones que sobre la salud hacen los individuos y las comunidades, con el fin de favorecer los procesos de toma de decisiones frente a la salud, la calidad de vida y el desarrollo humano¹³. Es por ello que es de suma importancia poder indagar sobre esta variable ya que no existen investigaciones previas respecto a dicho tema en relación al campo disciplinar.

De esta manera la salud ya no la concebimos desde una perspectiva biologicista, sino en un sentido amplio que está presente en todo momento en la vida del ser humano. Abordar la salud desde una mirada social, política, cultural nos lleva a poder generar cambios en nuestra manera de pensar y romper ciertas preconcepciones que están presentes en nuestra cotidianidad por ej., la sexualidad. Como bien se ha mencionado al inicio de este proyecto, la sexualidad abarca diferentes aspectos y que están presentes en todo momento de nuestra vida, a través de nuestros pensamientos, acciones y sentimientos. Es por ello que la Educación para la Salud es una apuesta por la resignificación de las percepciones que las comunidades tienen y usan para leer el mundo, y buscar su transformación.

A partir de este análisis previo surgieron las siguientes preguntas guías que ordenaran el proceso de la investigación:

- ✓ ¿Cómo influyen en su vida diaria las percepciones que sobre la sexualidad poseen los jóvenes del sector rural residentes en Colonia Santa Rosa?
- ✓ ¿Qué conocimientos poseen estos jóvenes en relación a la Ley Nacional de E.S.I. y como la interpretan?
- ✓ ¿Qué percepciones poseen los actores sociales respecto al conocimiento y acceso relacionados a los métodos anticonceptivos?

¹³ Zea-Bustamante, L. E. (2019). La educación para la salud y la educación popular, una relación posible y necesaria. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 37(2), 61-66.

Formulación del Problema

¿Cuáles son las percepciones que en torno a la construcción de la sexualidad está presente en lo/as jóvenes residentes en las zonas rurales de la localidad de Colonia Santa Rosa (Salta) que asisten al comedor “Rayito de luz” en el segundo semestre del 2023?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Conocer las diferentes percepciones que en torno a la construcción de la sexualidad está presente en lo/as jóvenes residentes en las zonas rurales de la localidad de Colonia Santa Rosa (Salta) que asisten al comedor “Rayito de luz” en el segundo semestre del 2023

Objetivo Específicos

- Describir las percepciones que sobre la sexualidad y su influencia en la vida diaria que poseen los jóvenes del sector rural residentes en Colonia Santa Rosa
- Indagar las percepciones que sobre el conocimiento de la Ley Nacional de E.S.I. poseen lo/as jóvenes del sector rural de Colonia Santa Rosa.
- Analizar las percepciones sobre el conocimiento y el acceso que tienen los jóvenes residentes en Colonia Santa Rosa a los métodos anticonceptivos.

MARCO REFERENCIAL TEÓRICO

En el presente proyecto de investigación, se lleva a cabo un recorrido sobre los marcos conceptuales y epistemológicos las cuales son las bases que orientan y brindan sustentos sólidos a la temática seleccionada, con la finalidad de establecer un análisis crítico desde nuestro marco disciplinar.

En este sentido, abordar las percepciones en este proyecto de investigación resulta fundamental, ya que lo que se busca es indagar cómo construyen y perciben la sexualidad los y las jóvenes que pertenecen al sector rural en la localidad de Colonia Santa Rosa. De esta manera hay que tener en cuenta que la percepción tiene diversas definiciones en el correr del tiempo. Es así que, desde la psicología clásica de Neisser, la percepción es un proceso activo-constructivo en el que el perceptor, antes de procesar la nueva información y con los datos archivados en su conciencia, construye un esquema informativo anticipatorio, que le permite contrastar el estímulo y aceptarlo o rechazarlo según se adecue o no a lo propuesto por el esquema¹⁴.

En este sentido, la construcción sobre la sexualidad dependerá de cierta información que fue adquiriendo en la infancia, en ese proceso de constitución de la subjetividad el individuo y a partir de ciertas condiciones indispensables sobre su montaje biológico, se constituye en sujeto capaz de representar, simbolizar, comunicar, pensar¹⁵.

Desde esta perspectiva, la percepción se la considera como procesos y actividades que se encuentran relacionados con la estimulación que alcanza a los sentidos, en la cual se obtiene información a partir de un contexto determinado de las prácticas que se desarrolla en él y los propios estados internos.

Así mismo, algunos autores definen que los procesos cognitivos fundamentales del ser humano son la sensación, percepción, la atención, y la memoria. Estos, son planteados por Fuenmayor y Villasmil (citado por Cuasés Arias, 2019), como estructuras o mecanismos mentales, los cuales permiten al ser humano conocer, captar y retener ideas e información de algo, saber su naturaleza, cualidades y relaciones, mediante las facultades mentales que se disponga. Sin estas capacidades no se podría tener relación con el mundo exterior¹⁶.

Por último, es necesario poder mencionar que la constitución de la subjetividad está ligada a partir de ciertas funciones, como ser; la función materna y la función paterna. Estos dos componentes son de vital importancia ya que en ese proceso también se constituye la sexualidad.

¹⁴ Delannoy, L. (2019). La percepción. In *Neuroartes*, 5(2): 67–218).

¹⁵ Briuoli, N.M. (2022). La construcción de la subjetividad. El impacto de las políticas sociales. *Historia Actual Online*. 13: 81–88. Disponible en: <https://doi.org/10.36132/hao.v0i13.201>.

¹⁶ Arauz, J. S. F., Gavilanes, J. P. V., Alemán, E. M. S., & Jimenez, K. J. C. (2022). La percepción, la cognición y la interactividad. *recimundO*, 6(2), 151-159.

Otro tema de interés es la sexualidad. Para poder analizar este término, es necesario mencionar los aportes significativos que propone Sigmund Freud¹⁷ con su teoría psicoanalítica al campo científico a través de “los tres ensayos de teoría sexual”¹⁸. Desde esta perspectiva, la sexualidad no comienza en la pubertad tal como lo mencionaba la medicina tradicional, sino que ésta se constituye desde la infancia, ya que el sujeto infantil se forma a partir del vínculo con el otro. En este punto cabe aclarar que ese “Otro” se refiere al concepto que surge desde la teoría lacaniana que denomina así al conjunto de sujetos que constituyen la cultura y la sociedad, denominado también como el “tesoro de significantes”¹⁹.

Algunos de los aportes relacionados a la sexualidad desde las teorías psicoanalíticas de S. Freud son (Función Materna, Función Paterna, Complejo de Edipo, Estadio del Espejo, Placer, Deseo, Narcisismo, entre otros) las cuales dan cuenta de que la sexualidad no solamente es una cuestión biológica, sino que esto evidencia que la misma se construye a partir del vínculo que se genera entre aquella persona que cumple la función de brindar y satisfacer las necesidades del sujeto infantil. En la actualidad, estos aportes desde el psicoanálisis prevalecen en diferentes ámbitos educativos, con la finalidad de pensar la sexualidad en un sentido amplio.

Por otro lado, la OMS²⁰ considera la sexualidad como: un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

A partir de estos lineamientos, la sexualidad deja de ser vista solamente desde un enfoque biologicista ya que, desde la Educación para la Salud, se aborda este término a partir de un enfoque integral. Es por ello que se puede mencionar 4 dimensiones de la sexualidad humana:

- ✓ Biológica: Estructuras Anatómicas y Fisiológicas de aparatos sexuales masculinos y femeninos. El Sistema Genético “XX y XY” y el Sistema Hormonal.

¹⁷ Freud, S. (2020). Sigmund Freud. In *Los Pioneros de Psicoanálisis de Niños* (pp. 1-37). Routledge.

¹⁸ Freud, S. (2019). Tres ensayos sobre teoría sexual (Vol. 386). Editorial Verbum.

¹⁹ Lavaselli, C. (2011). Función materna: Transmisión de la falta. Ediciones Mundo.

²⁰ Vasallo Mantilla, C. (2007). Sexualidad: salud sexual. Prevención del VIH-SIDA. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 6, 0-0.

- ✓ Psicológica: Modo de vivir nuestra sexualidad, de percibir la belleza. Expresada por nuestra personalidad, convicciones y temperamento. Comprende nuestra Identidad Sexual y nuestra Orientación Sexual.
- ✓ Social: Es el papel que ejerce la familia, amigos e instituciones de cómo entender y vivir la sexualidad. Cada sociedad y cultura modela y define los roles sexuales de Hombre y Mujer o sea define el Rol de Género.
- ✓ Ética: Es el conjunto de valores (que es lo bueno y lo malo) con que cada persona entiende el mundo. Partiendo de la autovaloración o sea de su Autoestima es como valoramos a los demás (Cátedra de Problemática Sanitaria II- UNJu, FHycs).

En definitiva, es esencial que las nuevas generaciones (jóvenes y adolescentes) adquieran esta perspectiva en su cotidianidad, ya que la sexualidad está presente en todo momento de la vida, decir esto es clave debido a que existen cientos estigma hacia la población de jóvenes ya que es considerada como sujetos dependientes e incompleto en conocimientos, esto se debe a que en la actualidad se sigue manteniendo una mirada adulto céntrica. Es por ello la necesidad de poder comprender la noción de jóvenes.

El significado y características sociológicas del período juvenil han sufrido, durante las últimas décadas, importantes transformaciones que obligan a contemplar este colectivo de acuerdo con nuevas claves²¹ Según la RAE (Real Academia Española), el término juventud, se define como “f. Período de la vida humana que precede inmediatamente a la madurez”. A su vez, la O.M.S. considera adolescencia entre los 10 y 19 años y juventud al periodo entre los 19 y 25 años de edad²². Este periodo es considerado como un proceso de cambios o transformaciones tanto físicas como psicológicas, y en este proceso, también está presente la sexualidad a nivel biológico y psicológico.

Así mismo, es necesario poder pensar sobre la connotación asociado al término joven y sobre todo el lugar que la misma sociedad les asigna, es por ello que el origen de la tradicional clasificación por grupos de edad descansa en el supuesto de que determinados logros y papeles, aparecen específicamente vinculados a ciertos momentos de ciclo vital y social. Es decir, se entendía que para consumir el tránsito hacia el medio adulto era necesario integrarse en el medio laboral (alcanzar el rol de trabajador), y encabezar una nueva institución familiar, distinta de la de origen (alcanzar el rol de marido, mujer, padre, madre). Esta mirada en la actualidad aún persiste, sobre todo en aquellos sectores excluidos y que presentan características como rezago pobreza y marginalidad. En otras palabras, la ruralidad.

²¹ Merayo, M. D. M. C. (2005). Jovenes en la gran pantalla: algunos apuntes sobre la definicion de lo juvenil en el reciente cine espanol. *Área abierta*, (11), NA-NA.

²² Güemes-Hidalgo, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 5(1):7-22.

Resulta significativo que la mayoría de los estudios no se posicionan para definir la categoría objeto de estudio, es decir, a la juventud rural. Tampoco se produce una problematización del constructo social conformado por los complejos conceptos «juventud» y «ruralidad»²³.

Algunos autores sugirieron que los contextos rurales ponen barreras a la juventud rural. Esto ha conllevado a que exista una desigualdad entre áreas urbanas y rurales en América Latina, lo que significa acceso desigual a oportunidades sociales para quienes viven en áreas rurales²⁴. Bajo estos lineamientos teóricos, cabe mencionar que los jóvenes asumen un posicionamiento (inconscientemente), en las cuales se ven reflejadas en ciertas conductas o prácticas en su vida cotidiana, esto conlleva a que los jóvenes desarrollen en su mundo interno, cierta frustración y sentidos de incapacidad por desarrollar algunas actividades en su cotidianidad. En el transcurso de su vida, los jóvenes van construyendo sus propias preconcepciones, la sexualidad la construyen en base al mundo que lo rodea, a través de la familia, y su propio contexto rural, cabe aclarar que este constructo lo adquieren en la mayoría de los casos con sus propias experiencias.

Así mismo, con todo lo que conlleva a asumir cierto roles dentro de un sector como lo es el rural, los jóvenes tienen menos posibilidades de poder acceder a contenidos sobre sexualidad ya sea en ámbitos educativos u hospitales, centro de salud, etc., como consecuencia provoca la falta de información sobre este tema, ya que los jóvenes asumen las exigencias de una sociedad pensada como la plenitud o el completo desarrollo al sujeto adulto, y a la juventud como una etapa de preparación para la inserción de las personas jóvenes en el mundo adulto, en este sentido se habla de una sociedad adulto céntrica. Esta terminología remite a una mirada biologicista y evolucionista, las cuales conlleva a pensar la juventud como un sujeto con falta de madurez e incapacidad de subsistencia en el mundo.

Por todo lo mencionado anteriormente, resulta necesario poder abordar qué se entiende por ruralidad o sector rural ya que las mismas son abordadas en este proyecto de investigación.

El medio rural es un conjunto de regiones o zonas (territorio) cuya población desarrolla diversas actividades o se desempeña en distintos sectores, como la agricultura, la artesanía, las industrias pequeñas y medianas, el comercio, los servicios, la ganadería, la pesca, la minería, la extracción de recursos naturales y el turismo, entre otros²⁵.

²³ Araujo, y. d. l. c. t., & Companioni, Y. B. (2023). Estado del arte de los estudios sobre juventud rural en Cuba (2011-2021). *Universidad de La Habana*, (298), e7341-e7341.

²⁴ Perilla, A. F. Z., & Knobloch, N. A. (2021). Revisión de la literatura sobre estudios de juventud rural en América Latina y el Caribe durante 2001-2019. *Ciencia y Tecnología Agropecuaria*, 22(3).

²⁵ Pérez, E. (2001). Hacia una nueva visión de lo rural. *Una nueva ruralidad en América Latina*, 3(2), 17-29.

En este sentido, en Argentina, el sector rural, es un elemento clave para la producción de bienes y servicios, provocando, la creciente en términos económicos. Sin embargo, el avance investigativo y el desarrollo de políticas públicas hacia los actores rurales son minoritarias. Es por ello que resulta fundamental indagar sobre algunas características, ya que realizar un análisis desde la Educación para la Salud adquiere un papel preponderante sobre esta situación.

Una primera característica es que, a diferencia de las ciudades, se dan densidades poblacionales bajas, lo mismo que el número de construcciones, lo que permite resaltar el paisaje natural o paisajes culturales. Un segundo elemento es el tipo de explotación económica, tradicionalmente relacionada con la explotación agropecuaria, minera o de conservación. Lo tercero es la pertenencia de la población a sociedades pequeñas en donde priman el conocimiento y las relaciones directas entre las personas (Mejía Díez, 2003)²⁶.

En este sentido, existe una gran diferencia entre lo rural y lo urbano. En nuestra sociedad, el sector rural adquiere una connotación negativa. Esto se debe a que las personas quienes habitan en la ruralidad se la consideran como sujetos “no civilizados” o “con falta de conocimiento”. Sin embargo, estos significados que se les atribuye a los actores rurales se encuentran íntimamente relacionados con la mirada hegemónica sobre el ser humano pensado como un “sujeto civilizado”, un sujeto europeizante²⁷.

Desde esta lógica, la ruralidad asume comportamiento y forma de vida distinta a lo urbano, las cuales, construyen diferentes formas de percibir el mundo que lo rodea, ya que esto es atravesado por la cultura que predomina en determinado sector. Al ser un sector con una población minoritaria, el territorio cuenta con reducidas instituciones, a diferencia de aquellos territorios urbanizados. En este sentido, las condiciones de vida de los actores en zonas rurales son diferentes a lo urbano como por ejemplo el acceso a instituciones educativas, sectores de salud, etc. por consiguiente la comunidad rural queda alejada (en su mayoría) de aquellas fuentes de información sobre situaciones o temas abordados por estas instituciones. Un claro ejemplo, la sexualidad y el programa de educación sexual integral.

La Ley N° 26.150 establece el derecho de niñas, niños y adolescentes a recibir Educación Sexual Integral y crea el Programa Nacional de ESI, con el propósito de garantizar el acceso a este derecho en todas las escuelas del país (*Ministerio de Educación- Programa Nacional de Educación Sexual Integral*). Surgió como producto de luchas de movimientos sociales, conjuntamente con otras leyes que prescriben y hacen imprescindible el tratamiento de temas relacionados con la sexualidad integral en el ámbito educativo²⁸

²⁶ Ramírez, L. R. L. (2006). Ruralidad y educación rural. Referentes para un Programa de Educación Rural en la Universidad Pedagógica Nacional. *Revista Colombiana de educación*, (51).

²⁷ Guber, R. (1984). Identidad social villera. *Boivin, M.; Rosato, A.; Arribas, V. "Capítulo, 3, 115-125.*

²⁸ Gangli, C. I. (2020). Momento de concluir. Posibles dificultades en la implementación de la ESI. *Ediciones Siglo XXI*. Buenos Aires.

Sin embargo, esta ley no se rige en todas las instituciones educativas, ya que estas se encuentran atravesadas por sus culturas institucionales, las cuales se ven reflejadas en sus prácticas educativas a partir de los marcos normativos que rigen cada institución. Desde esta perspectiva, existe una disputa entre los sectores religiosos y políticos, ya que imponían su punto de vista sobre la salud sexual. Esta disputa generó divisiones y enfrentamientos en la sociedad sobre la implementación de la ESI en las instituciones educativas.

Si bien anteriormente se analizó sobre el concepto de sexualidad con perspectiva integral dejando de lado ciertos mitos entorno a ella, resulta indispensable poder mencionar cuales son los lineamientos curriculares sobre esta cuestión, ya que responden a aquellos propósitos generales que se relacionan más directamente con la temática: “asegurar condiciones de igualdad, respetando las diferencias entre las personas, sin admitir discriminación de género ni de ningún otro tipo”; “garantizar, en el ámbito educativo, el respeto de los/as niños/as y adolescentes establecidos en la Ley 26.061”; “brindar conocimientos y promover valores que fortalezcan la formación integral de una sexualidad responsable”, “promover en todos los niveles educativos y modalidades la comprensión del concepto de eliminación de todas las formas de discriminación”²⁹.

Así mismo la E.S.I. Desde el punto de vista conceptual se formularon los cinco “ejes” que reflejan la integralidad de los lineamientos curriculares y que se plasman en todos los materiales producidos. Estos son:

1. Ejercer nuestros derechos, orientado a trabajar en la escuela el enfoque de los derechos humanos como orientación para la convivencia social. El foco está puesto en aquellos derechos que se vinculan con el respeto por las otras y los otros en las relaciones interpersonales, el acceso a conocimientos sobre el cuerpo, la expresión de sentimientos y necesidades vinculadas a la sexualidad y la promoción de aprendizajes de prácticas de defensa de derechos (por ejemplo, el derecho a recibir información científicamente validada y a no ser discriminado), entre otros.

2. Cuidar el cuerpo y la salud propicia el conocimiento sobre los cambios del cuerpo humano y la identificación de sus partes íntimas en el marco de la promoción de hábitos de cuidado de uno mismo, de los demás y de la salud en general. También promueve la reflexión crítica sobre los modelos y mensajes de belleza que circulan en nuestra sociedad y que pueden influir negativamente en la autoestima y en los vínculos interpersonales.

²⁹ de Educación, C. F. (2010). Lineamientos curriculares para la educación sexual integral. Ediciones SALVAT. Buenos Aires.

3. Valorar la afectividad apunta a que los niños y las niñas puedan identificar, expresar, reflexionar y valorar las emociones y sentimientos vinculados a la sexualidad, al mismo tiempo que se promueven valores como el amor, la solidaridad y el respeto a la intimidad propia y ajena.

4. Género, que busca reconocer que las formas de ser mujeres y varones en nuestra sociedad se han construido social e históricamente. Propone identificar los prejuicios y las prácticas referidas a nociones estereotipadas acerca de las capacidades y aptitudes diferenciadas según género, así como el rechazo a todas las formas de discriminación.

5. Respetar la diversidad se refiere al reconocimiento y valoración de las manifestaciones de las múltiples diferencias entre las personas. Constituye un elemento central para el respeto de la diversidad sexual sin ningún tipo de discriminación³⁰.

En resumen, esto nos brinda herramientas para entender que la sexualidad no solamente se enfoca en la genitalidad, sino que nos invita a percibir desde la integralidad, con la finalidad de disfrutar y tener una buena salud sexual en nuestra cotidianidad sin perjudicar la integridad de los otros.

Los métodos anticonceptivos son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas³¹. Según su clasificación, los métodos anticonceptivos se dividen en:

- *Métodos Anticonceptivos Hormonales*: Los métodos hormonales de control de la natalidad usan hormonas para regular o detener la ovulación y evitar el embarazo. Según los tipos de hormonas que se usan, estas píldoras pueden evitar la ovulación; engrosar el moco cervical, lo que ayuda a impedir que el esperma llegue al óvulo; o afinar el tejido que recubre el útero.
- *Anticonceptivos Hormonales Combinados de Deposito*: Inyectable Combinado: Son aquellos métodos anticonceptivos que poseen estrógenos y progestágenos. Existen dos composiciones:
 1. 5mg de Valerato de Estradiol y 50mg de Noretisterona
 2. 5mg de Cipionato de Estradiol y 25 mg de Acetato de Medroxiprogesterona

³⁰ Faur, E. (2018). El derecho a la educación sexual integral. Aprendizajes de una experiencia exitosa.

³¹ Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos. *Santiago de Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva*.

- *Parche Hormonal Combinado*: Consiste en un parche adhesivo pequeño de 20 centímetros cuadrados que se coloca en la piel. Este parche libera estrógeno y progesterona a través de la piel y también en la sangre. Cada parche hormonal combinado contiene: Norelgestromina 6.00mg y Etinilestradiol 0.60 mg. (28)

- *Anillo Vaginal Combinado*: Es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes para proporcionar protección anticonceptiva, este contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y en baja dosis. Cada anillo vaginal contiene: Etinilestradiol 2.7 mg o Etonogestrel 11.7 mg. (28)

- *Condón Femenino*: Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de la relación sexual que impide el pase de los espermatozoides al tracto reproductor femenino evitándose así la concepción

- *Espemicidas*: Son productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides, y que contienen nonoxinol -9, estos actúan inactivando o destruyendo los espermatozoides en la vagina.

- *Dispositivos Intrauterinos (DIU)*: - *Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre TCU 380 A*; Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre de 380 A, que tiene una duración de hasta 12 años.

- *Anticoncepción Quirúrgica voluntaria*: Son métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva de complejidad intermedia. *Puede ser:*

- Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina.

- Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina.

El conocimiento sobre la salud sexual es de vital importancia para la promoción de la salud, sobre todo en la etapa de la adolescencia ya que influye en el desarrollo biológico, psicológico y social del adolescente como individuo frente a la sociedad. En la actualidad el embarazo en adolescentes constituye una de las problemáticas más comunes a nivel social, por lo tanto prevenir el embarazo durante dicha etapa mediante el uso de métodos anticonceptivos es imperativo³².

³² Figueredo, C. (2022). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado*, 38(1), 55-61.

Abordar el embarazo adolescente resulta un componente clave para pensar la sexualidad, ya que la ocurrencia de esto se debe a varios factores a los que están expuestos los y las jóvenes y/o adolescentes. Es por ello que los embarazos en la adolescencia constituyen un hecho que compromete enormemente las trayectorias de vida de los adolescentes y las posibilidades de integración social a través del estudio o el trabajo.

El embarazo en la adolescencia (EA) y la maternidad temprana (MT) están fuertemente asociados a la deserción escolar y consecuentemente limitan las posibilidades de acumulación de capital humano³³. Así mismo los embarazos en la adolescencia constituyen uno de los riesgos principales de parto pre término; bajo peso al nacer, y la madre padece la enfermedad hipertensiva del embarazo, muertes materno-fetales³⁴ Esto tiene un impacto considerable a largo plazo en las posibilidades que tienen las mujeres que fueron madres en la adolescencia de insertarse en el mercado laboral y de acceder a puestos de trabajo de calidad, afectando su seguridad económica y la de sus familias. Así mismo tiene un fuerte impacto económico negativo para la sociedad. Esto se debe a que en la actualidad aún prevalecen ideologías patriarcales dentro del grupo familiar y fuera de él (tanto en hombre y en mujeres) en la que asumen un significado negativo ante estas situaciones en los jóvenes y /o adolescentes.

Cabe destacar que los estudios sobre sexualidad eran pocos ya que implicaba hablar de temas a los cuales la sociedad no estaba acostumbrada, como aborto, embarazo no deseado, relaciones sexuales prematrimoniales, anticonceptivos y homosexualidad. A pesar de que aún se mantienen patrones ideológicos y conductuales que obstaculizan su divulgación, en los últimos años y debido a la gran preocupación de diversos sectores por la propagación de enfermedades y embarazos no deseados las instituciones gubernamentales y no gubernamentales han abordado con mayor interés su estudio³⁵.

El Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la adolescencia en Argentina (ENIA), tiene como propósito; Sensibilizar sobre la importancia de prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia; Potenciar el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia; Brindar información sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos en forma gratuita en los servicios de salud; Fortalecer políticas para la prevención del abuso, la violencia sexual y el acceso a la interrupción del embarazo según el marco normativo vigente³⁶. A partir de una mirada integral e intersectorial se busca prevenir los embarazos no intencionales en la adolescencia.

³³ Frenkel, J. (2019). El embarazo adolescente en Argentina. Ediciones salvat. Buenos Aires.

³⁴ Chacón OD, Cortes AA, Álvarez GAG, et al. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2015;41(1):.

³⁵ Cancino, A. M., & Valencia, M. H. (2015). Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatología y reproducción humana*, 29(2), 76-82.

³⁶ Davolos, P., & del Carmen Feijoo, M. (2022). Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la adolescencia en Argentina La escuela como primer eslabón. *Debate Público*, 12(24).

Los Ministerios Nacionales de Salud, de Desarrollo Social y de Educación³⁷, trabajan en conjunto para garantizar los derechos de los y las adolescentes al acceso gratuito de métodos anticonceptivos, la educación sexual integral y asesorías en las escuelas, la consejería en salud sexual y reproductiva y actividades de promoción comunitarias.

³⁷ Ministerio Nacional de Salud (2022). Derecho al acceso gratuito de los métodos anticonceptivos. Ministerio de Desarrollo Social y de Educación de la República Argentina. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/planenia/el-plan-hoy>

EL ESTADO DEL ARTE

La sexualidad es un eje con diferentes trabajos en el último tiempo. En diversos países se realizaron investigaciones en torno a la sexualidad, lo cuales ayudaron a poder implementar distintas estrategias para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos. En este sentido se mencionan algunos trabajos de investigaciones que se realizaron en distintos países como por ejemplo en Guatemala, Colombia y México, así también a nivel Nacional, provincial y local con la finalidad de poder evidenciar aquellas construcción y/o representaciones que poseen los sujetos en torno a la Sexualidad y sobre todo poder plasmar algunas políticas públicas que se implementaron en Argentina para la mejora de la calidad de vidas de los ciudadanos sobre todos de aquellos que pertenecen a sectores rurales.

El primer trabajo de investigación consultado se denomina "*Los conocimientos y comportamientos en salud sexual de estudiantes indígenas guatemaltecos residentes en la comunidad rural*". Es un estudio realizado en coautoría por Calvillo Paz, Rodríguez y Cabrera³⁸ de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos, Guatemala. Esta investigación tiene como objetivo identificar conocimientos y comportamientos sobre salud sexual de estudiantes indígenas del instituto de Educación Media de Antigua Chiantala, de Guatemala.

En este estudio se realizó una investigación descriptiva de corte transversal a una muestra aleatoria de 178 estudiantes de una comunidad rural indígena. Se observaron deficiencias acerca de conceptos tales como sexualidad, crecimiento, desarrollo, cómo se puede adquirir una Infección de Transmisión Sexual y un embarazo, entre otros aspectos tanto en mujeres como en varones. Respecto a los comportamientos, solo un bajo porcentaje declaró haber iniciado las relaciones sexuales, aunque se considera que el dato no refleja la realidad y hay problemas en la protección de las mismas. El método anticonceptivo más usado es el condón, aunque con un porcentaje menor al 50 %. En este sentido, se llegó a la conclusión de que los estudiantes tienen insuficientes conocimientos y comportamientos de riesgos en relación con la sexualidad, matizados por tabúes, mitos, estereotipos y desinformación, donde las inequidades de género añaden un elemento negativo. Los resultados encontrados ratifican la situación desfavorable que presenta la población indígena de Guatemala en el área de la sexualidad, lo que constituye un grave problema de salud pública a resolver.

Por su parte Díaz Better y Cárdenas Azuale³⁹ trabajaron sobre "las representaciones sociales e imaginarios colectivos del género, el cuerpo y la sexualidad". Cabe mencionar que para la realización de este estudio, contó con el apoyo del comité editorial de la colección imaginarios y representaciones de la red

³⁸ Calvillo Paz, C. R., & Rodríguez Cabrera, A. (2014). Conocimientos y comportamientos en salud sexual de estudiantes indígenas guatemaltecos residentes en una comunidad rural. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(4), 467-480.

³⁹ Better, S.P.D. y Azuaje, D.M.C. (2021). Representaciones Sociales e Imaginarios Colectivos del Género, el Cuerpo y la Sexualidad. *Red Iberoamericana De Academias De Investigación AC*.

iberoamericana de investigación en imaginarios y representaciones (RIIR) con sede y aval de la Universidad de Santo Tomás en Colombia y por la editora red iberoamericana de academias de investigación A.C. con sede en México.

Dentro de esta publicación se creó un Grupo de Trabajo (GT) con el objetivo de promover la producción y el intercambio de conocimientos referentes a los estudios en imaginarios y representaciones sociales a través del análisis y la comprensión de conceptos como la diversidad sexual, las emociones, la subjetividad, los movimientos feministas, las masculinidades y feminidades en diferentes contextos y desde distintos enfoques teóricos. Así también, la importancia de crear un GT relacionado con el género y abordarlo desde el enfoque teórico de los imaginarios y representaciones sociales, se debe a tres razones.

La primera obedece al posicionamiento progresivo que han tenido los estudios de género en América Latina en las últimas décadas, convirtiéndose en elemento articulador de estudios disciplinarios y permitiendo el uso de metodologías y enfoques interdisciplinarios y transdisciplinarios.

El segundo elemento, responde al ejercicio reivindicativo y de lucha de derechos que han encabezado las mujeres, en un primer momento y posteriormente las comunidades que abogan por la diversidad sexual y el cuerpo como espacio político.

El tercer elemento es la transversalidad de los conceptos de género, sexualidad y cuerpo en la vida social y en la construcción de la subjetividad y su identidad social. En consecuencia, el GT se propuso indagar ¿cómo el género se construye desde el ámbito sociocultural y funciona como categoría de análisis en las ciencias sociales?, la pertinencia de este interrogante está determinada por la observación de las relaciones intersubjetivas, el papel del lenguaje como denominador de realidad y la alimentación del corpus teórico de las CS a partir de nuevas categorías.

A nivel nacional se realizó una investigación denominada "*Derechos humanos y sexualidad en Argentina*" realizada por Pecheny y Petracci⁴⁰ la cual presenta un panorama de la situación de los derechos que tienen que ver con la sexualidad, en la Argentina contemporánea. Basándose principalmente en la legislación positiva, se presenta en primer lugar una síntesis del sistema legal y político, resumiendo a continuación el proceso de inclusión de los derechos sexuales, sobre todo desde 1983, cuando se recuperó la democracia.

⁴⁰ Pecheny, M., & Petracci, M. (2006). Derechos humanos y sexualidad en la Argentina. *Horizontes antropológicos*, 12, 43-69.

Las temáticas abordadas son: igualdad civil y conyugalidad, orientación sexual e identidad de género, reproducción, aborto, violencia de género y violencia sexual, VIH/sida, y explotación y trabajo sexual. El artículo concluye con una reflexión sobre las principales deudas pendientes.

A partir de esto es necesario mencionar que en Argentina se crearon leyes y programas en torno a la sexualidad ya que ayuda a tener una mirada inclusiva de aquellos sectores que histórica y socialmente son excluidos. Estas políticas públicas fueron cruciales para la mejora de la calidad de vida de los ciudadanos. Así es que en Argentina en el 2006, se creó el Programa Nacional de Educación Sexual Integral en el ámbito del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología.

Se sancionó la Ley N° 26.150 programa nacional de educación sexual integral. La cual en su artículo N° 1 establece que todos los educandos tienen derecho a recibir educación sexual integral en los establecimientos educativos públicos, de gestión estatal y privada de las jurisdicciones nacional, provincial y municipal. Esto entendiendo como educación sexual integral que articula aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos. Los objetivos del Programa Nacional de Educación Sexual Integral son la Incorporación de la educación sexual integral dentro de las propuestas educativas orientadas a la formación armónica, equilibrada y permanente de las personas, el aseguramiento de la transmisión de conocimientos pertinentes, precisos, confiables y actualizados sobre los distintos aspectos involucrados en la educación sexual integral, así también promover actitudes responsables ante la sexualidad y prevenir los problemas relacionados con la salud en general y la salud sexual y reproductiva en particular para procurar igualdad de trato y oportunidades para varones y mujeres⁴¹.

Así mismo, desde el Ministerio de Salud, se creó el programa nacional de salud sexual y procreación responsable. La cual se sancionó la ley 25.673 en octubre de 2002. Ésta tiene como objetivo alcanzar para la población el nivel más elevado de salud sexual y procreación responsable con el fin de que pueda adoptar decisiones libres de discriminación, coacciones o violencia; así mismo, disminuir la morbimortalidad materno-infantil; Prevenir embarazos no deseados; Promover la salud sexual de los adolescentes; Contribuir a la prevención y detección precoz de enfermedades de transmisión sexual, de VIH/sida y patologías genital y mamarias; Garantizar a toda la población el acceso a la información, orientación, métodos y prestaciones de servicios referidos a la salud sexual y procreación responsable y Potenciar la participación femenina en la toma de decisiones relativas a su salud sexual y procreación responsable⁴².

⁴¹ Gangli, C. I. (2020). Otras lecturas de la educación sexual a partir de la sanción de la Ley N° 26.150.

⁴² Senado, A., & de Diputados, C. (2002). Ley 25.673/02: Créase el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, en el ámbito del Ministerio de Salud. Congreso Argentino. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley_25673_decretos_declaracion_de_repudio.pdf

A nivel provincial se puede mencionar un trabajo de investigación de Silvia Noemí Escalante denominada "*Buenas prácticas en sexualidad: adolescentes en riesgo*"⁴³ la cual visibiliza un panorama sociocultural sobre la adolescencia y sexualidad en la que menciona que la provincia de Salta, así como las sociedades del norte argentino en general, se caracterizan por estar impregnadas de tradiciones machistas, siendo un excelente paradigma de una cosmovisión obtusa y más precisamente correspondiente a la escuela arcaica del hombre de la casa: trabajador, rudo, soberano y agresivo. Así también esto prevalece porque se trata de una educación hogareña, de los consejos y enseñanzas que prodigan los padres (hombres) a sus hijos (hombres) de generación en generación. Y además porque toda una sociedad está de acuerdo con ello, porque no se condena al hombre violento sino a la mujer libertina.

Por último, se realizó una búsqueda de antecedentes respecto a la sexualidad en la provincia de Salta las cuales muestran una reducida investigación en torno a esta temática llegando a la conclusión de que aún existen lugares en Argentina donde hay escasez de información sobre este constructo. Uno de estos sitios es la Localidad de Colonia Santa Rosa, la cual pertenece al departamento de Orán de la provincia de Salta. Es evidente la falta de información que tienen las personas acerca de la sexualidad y sus respectivos ejes. Los pocos antecedentes en esta localidad fueron recolectados mediante una entrevista realizada a un personal de salud del lugar, el mismo afirmó que se realizó un proyecto sobre la colocación de implantes en personas menores de edad para bajar la tasa de embarazos adolescentes.

A su vez, este proyecto permitió la colocación, por un lado, de 250 implantes en edades entre 13 a 19 y, por otro lado, 50 implantes a personas mayores de 20 años. Así también el personal de salud, relata que iniciaron diversos proyectos dirigidos a las instituciones educativas con la finalidad de concientizar a las personas respecto a la salud sexual a través de la explicación de las enfermedades de transmisión sexuales y la enseñanza sobre los métodos anticonceptivos. Estos proyectos se generan a raíz de la demanda que existen por las mismas comunidades santarroseña ya que menciona que las edades promedias que asisten a las consultas respecto a los métodos anticonceptivos y sobre la preocupación de enfermedades de transmisión sexual, son jóvenes de 15 a 23 años

Esta búsqueda de antecedentes en Investigaciones científicas realizadas en distintos países muestra las diversas formas de comprender como los sujetos construyen y adquieren ciertas representaciones sociales sobre la sexualidad a través de prácticas sociales y contexto culturales. En este sentido es fundamental indagar sobre esta temática para futuras intervenciones desde el campo de la Educación para la Salud, ya que ésta comprende a la sexualidad desde una perspectiva holística, abordando no solamente desde el campo de la Salud, sino también desde de las Ciencias de la Educación y las Ciencias Sociales.

⁴³ Escalante, S. N. (2018). Buenas prácticas en sexualidad: adolescentes en riesgo. Provincia de Salta, noroeste argentino. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(2), 1087-1089.

MARCO METODOLOGICO

Diversos métodos se utilizan para resolver un problema de investigación mediante la recopilación de datos, utilizando diversas técnicas, proporcionando una interpretación de los datos recopilados y sacando conclusiones sobre los datos que se investigan. En esencia, la metodología de la investigación es el proyecto de una investigación o estudio que se realizará.

En este caso en particular se utilizó el paradigma interpretativo la cual fue el modelo seleccionado para esta investigación debido a que se basa en la comprensión y descripción de lo investigado y surge como reacción al concepto de explicación y predicción típico del paradigma positivista⁴⁴.

En la presente investigación se empleó un enfoque cualitativo, donde se buscaron conocer las diferentes construcciones que tienen los jóvenes en relación al conocimiento y percepciones sobre la sexualidad, así también se registró la vivencia y cambios en su actividad sexual. A su vez se pretendió identificar cual es la fuente de información en común que tienen los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos y sus derechos otorgados por la Ley de Salud Sexual y Reproductiva.

Se partió desde un punto de vista naturalista y humanista, es decir el investigador busca interrelaciones entre el sujeto de investigación y todo lo que le rodea, a sabiendas de que debe observarle atentamente, y que la observación por parte del investigador moldea al sujeto al igual que a sí mismo. En otras palabras, el paradigma interpretativo interpreta datos y sustituye la medición y la constatación empírica (es decir, lo que puede probarse en la realidad) por la comprensión de esa realidad.

Este paradigma, al pretender entender y comprender la realidad, no busca generalizaciones científicas ni aumentar el conocimiento teórico. Lo que busca es descubrir y descifrar los fenómenos que suceden en circunstancias naturales⁴⁵.

La ejecución de este proyecto, estuvo basada principalmente en un método interpretativo buscando conocer el interior de la población de jóvenes y adolescentes como la toma de decisiones responsables y autónomas, su autoconocimiento, manejo de relaciones interpersonales, la autoestima y todo lo relacionado con aquellos valores que facilitaron la comprensión de la sexualidad en este subgrupo poblacional en particular.

⁴⁴ Taylor, S. J., & Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación (Vol. 1). Barcelona: Paidós.

⁴⁵González Monteagudo, J. (2001). El paradigma interpretativo en la investigación social y educativa: nuevas respuestas para viejos interrogantes. Cuestiones pedagógicas, 15, 227-246..

A la vez se incorporó una técnica cualitativa que se apoya en describir de forma minuciosa, eventos, hechos, personas, situaciones, comportamientos, interacciones que se observan mediante un estudio; y además anexa tales experiencias, pensamientos, actitudes, creencias, etc. Todo esto se entiende como un proceso integral y constructivo a través de las cuales los adolescentes y jóvenes aprenden a desarrollar valores y actitudes positivas. Es decir, reflexionar y tomar sus propias decisiones. Así mismo la adquisición de conocimiento, destrezas y hábitos orientados a una vida placentera, saludables y responsables⁴⁶.

Mediante el método inductivo se observa, estudia y conoce las características genéricas o comunes que se reflejan en un conjunto de realidades para elaborar una propuesta o ley científica de índole general.

El método inductivo va a plantea un razonamiento ascendente que fluye de lo particular o individual hasta lo general. Se razona que la premisa inductiva es una reflexión enfocada en el fin. Puede observarse que la inducción es un resultado lógico y metodológico de la aplicación del método comparativo⁴⁷.

El alcance de esta investigación fue exploratorio. Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo, es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan sólo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas⁴⁸.

En pocas palabras podemos decir que, los estudios exploratorios se emplean cuando el objetivo consiste en examinar un tema poco estudiado o novedoso. En el caso del este proyecto, se llevó a cabo en un lugar, una copa de leche ubicada en la ciudad de Colonia Santa Rosa, de la cual no se encontró bibliografía de acuerdo al tema en relación.

Este tipo de estudio sirve para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto particular, en la indagación de nuevos problemas, la identificación conceptos o variables promisorias, establecer prioridades para investigaciones futuras, o sugerir afirmaciones y postulados.

En el tipo de estudios descriptivos, se buscó especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un

⁴⁶ Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2006). Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación. Editorial Brujas.

⁴⁷ Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P., & Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. Editorial McGraw Hill.

⁴⁸ Ramírez, K. A., & Álvaro, V. P. (2017). Prácticas de mejora continua, con enfoque Kaizen, en empresas del Distrito Metropolitano de Quito: Un estudio exploratorio. *Intangible Capital*, 13(2), 479-497.

análisis. Es decir, únicamente se pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas⁴⁹.

Así como los estudios exploratorios sirven fundamentalmente para descubrir y prefigurar, los estudios descriptivos son útiles para mostrar con precisión los ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. En esta clase de estudios fue capaz de definir, o al menos visualizar, qué se midió y sobre qué o quiénes se recolectaron los datos, en este caso, los adolescentes que concurren al espacio de estudio, describiendo fenómenos, situaciones, contextos y sucesos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan.

Según el tipo de diseño, lo que se hace, en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos⁵⁰. Las investigaciones no experimentales son el tipo de estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.

En un estudio no experimental no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. En esta investigación las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos.

Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como “tomar una fotografía” de algo que sucede.⁵¹

Carrasco⁵² va a señalar que el universo es el conjunto de elementos (personas, objetos, sistemas, sucesos, entre otras) finitos e infinitos, a los que pertenece la población y la muestra de estudio en estrecha relación con las variables y el fragmento problemático de la realidad, que es materia de investigación.

En tal sentido definimos al universo como un conjunto de personas, cosas o fenómenos sujetos a investigación, que tienen algunas características definitivas. Ante la posibilidad de investigar el conjunto en su totalidad, se selecciona un subconjunto al cual se denomina muestra.

⁴⁹ Krause, M. (1995). La investigación cualitativa: un campo de posibilidades y desafíos. *Revista temas de educación*, 7(7), 19-40.

⁵⁰ Agudelo Viana, L. G., & Aigner Aburto, J. M. (2008). Diseños de investigación experimental y no-experimental.

⁵¹ Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas*, 21(3), 141-146.

⁵² Carrasco, S. (2009). *Metodología de investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima: Ed. San Marcos, p. 236

La Muestra siendo un subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de ésta. Por tanto, para seleccionar una muestra, lo primero que hay que hacer es definir la unidad de muestreo/análisis (si se trata de individuos, organizaciones, periodos, comunidades, situaciones, piezas producidas, eventos, etc.). Una vez definida la unidad de muestreo/análisis se delimita la población⁵³.

Lo que se busca en un estudio cualitativo es obtener datos (que se convertirán en información) de personas, seres vivos, comunidades, situaciones o procesos en profundidad; en las propias “formas de expresión” de cada uno.

Al tratarse de seres humanos, los datos que interesan son conceptos, percepciones, imágenes mentales, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, experiencias y vivencias manifestadas en el lenguaje de los participantes, ya sea de manera individual, grupal o colectiva. Se recolectan con la finalidad de analizarlos y comprenderlos, y así responder a las preguntas de investigación y generar conocimiento.

Esta clase de datos es muy útil para capturar y entender los motivos subyacentes, los significados y las razones internas del comportamiento humano. Asimismo, no se reducen sólo a números para ser analizados estadísticamente, pues, aunque a veces sí se efectúan conteos, no es tal el fin de los estudios cualitativos. La recolección de datos ocurre en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de análisis. En el caso de seres humanos, en su vida diaria: cómo hablan, en qué creen, qué sienten, cómo piensan, cómo interactúan, etcétera.

La muestra de la investigación estuvo conformada por 10 jóvenes/ adolescentes entre 18 a 23 años, pertenecientes a la Localidad de Colonia Santa Rosa del departamento de Orán, provincia de Salta. Los mismos, mediante la previa firma de un consentimiento informado, tuvieron la intención de participar voluntariamente en la investigación. En el grupo de jóvenes se buscó que queden representados distintos sectores socio- económicos y fueron reclutados mediante la técnica bola de nieve, donde el primer sujeto contactado reclutó a otro y los demás por referencias sucesivas. Fueron criterios de inclusión manifestar interés en el tema de investigación sin importar el género y tener un rango de edad de 18 a 23 años. Todos los participantes otorgaron consentimiento informado previo a la realización de la entrevista, en caso de representar fatiga o cansancio durante la entrevista se tomó un receso y se volvió a retomar la actividad de acuerdo al bienestar de las personas entrevistadas.

Como técnica de recolección de datos se realizaron entrevistas abiertas. La entrevista cualitativa va a ser más íntima, flexible y abierta que la cuantitativa. Se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados).

⁵³ Ventura-León, J. L., & Barboza-Palomino, M. (2017). El tamaño de la muestra: ¿Cuántos participantes son necesarios en estudios cualitativos? *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 28(3), 0-0.

En el último caso podría ser tal vez una pareja o un grupo pequeño como una familia o un equipo de manufactura⁵⁴.

Así mediante la entrevista, a través de las preguntas y respuestas se logró una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto a un tema. Las entrevistas se dividen en estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas o abiertas. En las primeras, el entrevistador realiza su labor siguiendo una guía de preguntas específicas y se sujeta exclusivamente a ésta (el instrumento prescribe qué cuestiones se preguntarán y en qué orden). Las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información. Las entrevistas abiertas se fundamentan en una guía general de contenido y el entrevistador posee toda la flexibilidad para manejarla⁵⁵.

Regularmente en la investigación cualitativa, las primeras entrevistas son abiertas y de tipo “piloto”, y van estructurándose conforme avanza el trabajo de campo. Regularmente el propio investigador conduce las entrevistas.

Las entrevistas, como herramientas para recolectar datos cualitativos, se emplean cuando el problema de estudio no se puede observar o es muy difícil hacerlo por ética o complejidad (por ejemplo, la investigación de formas de depresión o la violencia en el hogar). Pero, la verdadera respuesta y que constituye una de las características fundamentales del proceso cualitativo es: el propio investigador. El investigador es quien, mediante diversos métodos o técnicas, recoge los datos (él es quien observa, entrevista, revisa documentos, conduce sesiones, etc.). No sólo analiza, sino que es el medio de obtención de la información.

Por otro lado, en la indagación cualitativa los instrumentos no son estandarizados, sino que se trabaja con múltiples fuentes de datos, que pueden ser entrevistas, observaciones directas, documentos, material audiovisual, etc. Además, recolecta datos de diferentes tipos: lenguaje escrito, verbal y no verbal, conductas observables e imágenes. Su reto mayor consiste en introducirse al ambiente y mimetizarse con éste, pero también en captar lo que las unidades o casos expresan y adquirir una comprensión profunda del fenómeno estudiado⁵⁶.

⁵⁴ Valles, M. S. (2007). Entrevistas cualitativas (Vol. 32). CIS.

⁵⁵ Taylor, S. J., & Bogdan, R. (2008). La entrevista en profundidad. Métodos cuantitativos aplicados, 2, 194-216.

⁵⁶ Catalá, C. R., Gil, M. F. T., & de León Solera, D. G. (2000). Investigación cualitativa en atención primaria. Una experiencia con entrevistas abiertas. Atención Primaria, 25(5), 343.

RESULTADOS Y ANALISIS CRÍTICO

METACATEGORIA 1: LA SEXUALIDAD

CATEGORÍAS:

- Relaciones sexuales
- Identidad sexual y de género
- Violencia de género

METACATEGORIA 2: LA SEXUALIDAD EN LA VIDA COTIDIANA

CATEGORÍAS:

- Interacción social
- Parámetro cultural
- Conducta sexual
- Violencia a las disidencias sexuales
- Violencia física

METACATEGORIA 3: CONOCIMIENTOS SOBRE LA LEY DE EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (E.S.I.)

CATEGORIAS

- Promoción de la salud
- Prevención de enfermedades
- Desconocimiento de la ESI

METACATEGORIA 4: CONOCIMIENTOS Y TIPOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

CATEGORIAS

- Conocimiento cotidiano
- Conocimiento deficiente

METACATEGORIA 5: ACCESO A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

CATEGORIAS

- Acceso
- Sin acceso

Meta categoría 1: La Sexualidad

Según la organización mundial de la salud⁵⁷ La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. En el marco de esta meta categoría se definieron las siguientes categorías de análisis:

a- Relaciones sexuales

Se refiere a las interacciones entre seres humanos/ humanos. También llamada relaciones humanas, en tanto toda persona es un ser sexuado⁵⁸. El comienzo de la relación sexual varía culturalmente, al tiempo de vida de la persona, el individuo sigue reglas que dicta la sociedad en la cual está inmerso. Actualmente los estudios han demostrado que la edad de inicio de las relaciones sexuales tanto en varones como en mujeres tiende a disminuir, a esto se le añade el hecho de que pareciera haber mayor aceptación de los adultos.

Según Tagle Príncipe, N. M. (2017)⁵⁹ El inicio sexual precoz se da en todos los niveles socioeconómicos. En el entorno social, entre las fuentes importantes para el inicio sexual precoz se hallan factores familiares y la carencia de cohesión familiar, dificultades relacionadas con la búsqueda de autonomía y de independencia del joven respecto a los padres y viceversa

En este sentido es importante poder plasmar las voces de los y las jóvenes de la localidad de Colonia Santa Rosa respecto a lo que entienden y/o perciben sobre el término sexualidad:

“...La sexualidad, además del género justamente sexo masculino femenino, es también todos los conocimientos que se tiene a la hora de tener relaciones sexuales, a la hora de relacionarse con distintos generos ya sea el masculino o el femenino...”

⁵⁷Organización Mundial de la Salud (2006), Salud Sexual. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2

⁵⁸ Sánchez, P. R. (2008). Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad. Revista Educación, 32(1), 157-170.

⁵⁹ Tagle Príncipe, N. M. (2017). Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Privada Manuel Scorza Torres, Carabayllo-2015.

“Sexualidad no solamente es hacer el amor. Sino que, no sé, para mí es lindo hacerlo con... ¿viste que hay hombres que llegan al límite que ya no pueden hacerlo con una mujer y se van con un hombre que será?, bueno pero para mí, yo no soy esa clase de persona, a mí me gusta estar, no sé cómo te puedo explicar jeje... para mí, es lindo para mí.”

“...Tener relaciones sexuales con alguien...”

“...Es experimentar con las personas, conocer sobre el cuerpo de uno... o sea, es como empezar con esa persona, experimentar con esa persona, conocer más de uno del cuerpo, de prevenciones, y todo eso tipos de cosa...”

“... Sexualidad significa tener algo íntimo con otra persona...”

Desde nuestro punto de vista, los datos recolectados mediante entrevista, se puede evidenciar que gran mayoría de los y las jóvenes de la localidad de Colonia Santa Rosa, involucran el término relaciones sexuales para definir la sexualidad. Algunos de ellos utilizan palabras para explicar en su definición como; “hacer el amor”, “tener algo íntimo”, “experimentar con las personas” mientras que otros lo asocian al saber, ya que se visualiza en su definición como; “conocimientos a la hora de tener relaciones sexuales” y otros directamente definen la sexualidad como “relaciones sexuales”.

Cabe mencionar que esta definición sobre sexualidad que poseen las personas entrevistadas se visualiza tanto en hombres como en mujeres. De esta manera se puede decir que gran mayoría de los y las jóvenes y adolescentes definen la sexualidad como sinónimo de las relaciones sexuales. Es importante poder remarcar este aspecto en este estudio de investigación ya que todavía prevalece una definición tradicionalista y hegemónica respecto a la sexualidad en este determinado sector de la sociedad.

Como se mencionó con anterioridad, la sexualidad es un aspecto central del ser humano presente a lo largo de su vida, en las cuales está influenciada por las interacciones biológicas, psicológicas, sociales, económicas, políticas, culturales, éticas, legales, históricas, religiosas y espirituales.

De esta manera se puede decir que la sexualidad humana no solamente está compuesta por la dimensión biológica sino también por la dimensión psicológica, social y ética las cuales dan una explicación precisa acerca del modo en que piensan, actúan y sienten los sujetos dentro de un determinado sector de la sociedad. En este sentido, desde la dimensión biológica se sustentan para

poder explicar a partir de las estructuras anatómicas, de aparatos sexuales masculinos y femeninos, el sistema genético “XX” y “XY” y el sistema hormonal. (Cátedra de Problemática sanitaria II, FHyCS; UNJu)

Es así que se habla desde una mirada biologicista, netamente del campo de la medicina, las cuales pretende diferenciar cómo está conformado el ser humano anatómica y fisiológicamente. Sobre este aspecto es necesario mencionar que, a lo largo de la historia, tanto las concepciones de la salud como de la sexualidad se asocian a esta dimensión, ya que prevalecen desde una mirada hegemónica del conocimiento que se instaura en los esquemas de pensamientos de los seres humanos.

Es por ello que la gran mayoría de adolescentes y jóvenes del sector rural de la localidad de Colonia Santa Rosa asocian en sus esquemas de pensamientos, desde sus perspectivas, la sexualidad referida a la genitalidad las cuales se reproducen y visualizan en la vida cotidiana de cada uno de los y las santarroseños/as a través de comportamientos, prácticas e interacciones sociales.

b- Identidad sexual y de género

Para partir con la definición de esta categoría y posteriormente su análisis, es necesario poder diferenciar por un lado la definición de identidad sexual y por otro lado la identidad de género.

Para ello Gómez Balaguer M, (2020) menciona que la identidad sexual alude a una valoración de condición orgánica o biológica que caracteriza a las personas como hombres o mujeres y concierne e involucra a criterios físicos. Estaría constituida por la suma, no siempre en la misma proporción de sexo biológico, identidad de género, rol y orientación sexual. Por ello cuando hay discordancia con la identidad sexual sentida y las características fenotípicas de su sexo se puede producir malestar o disforia y por ello la persona solicita modificar estas características sexuales primarias y secundarias.

Por otro lado, la identidad de género es la vivencia interna e individual del género tal y como cada persona la siente, incluye la vivencia personal del cuerpo y otras como la vestimenta, el modo de hablar o de expresarse. Es un marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite a las personas organizar un auto concepto y a comportarse socialmente en relación a la percepción de su propio sexo y género. Así en las personas binarias la identidad sexual e identidad de género son coincidentes, pero en las personas no binarias no tiene por qué serlo⁶⁰

Algunas voces de las personas entrevistadas, definen a la sexualidad de la siguiente manera:

⁶⁰ Valencia, A. H., Murillo, F. H., & Huici, C. A. A. (2020). Identidad de género e identidad sexual: a veces coincidentes, pero no siempre lo mismo. *Revista desexología*, 9(2), 5-7.

“...Para mí la sexualidad es como está definido el ser humano en cuanto biológicamente, o sea dentro de la sexualidad, involucramos los géneros masculinos y femeninos. Y bueno, pero ahora con el avance del tiempo, de los años ya el término sexualidad ya toma un segundo plano. Ya como que hoy mismo ya no importa tanto la sexualidad del ser sino como el ser se siente atraído por otras personas. Como se siente conforme consigo mismo. Tenemos la sexualidad del género masculino y femenino y después tenemos otros tipos que es más la orientación sexual de uno mismo...”

“...La sexualidad es el hombre y la mujer, ¿Qué no?... O sea, hay diferentes tipos de sexualidades que presentan esos tipos, gay, trans...”

“...La sexualidad, sí, se refiere al hombre, a la mujer, trans...o sea, al género...”

“...la sexualidad depende de cada hombre y mujer, la sexualidad de personas... o sea, de otras personas... o sea del distinto género...”

Respecto a los datos recolectados, algunos de los y las adolescentes y jóvenes santarroseños, asocian la sexualidad con la identidad sexual y el género, uno de ellos percibe a la sexualidad a partir de la concepción propia del ser humano ya que la define de la siguiente manera; *“Ya como que hoy mismo ya no importa tanto la sexualidad del ser sino como el ser se siente atraído por otras personas. Cómo se siente conforme consigo mismo.”*. Otras de las respuestas están orientadas al género (masculino, femenino) y el sexo biológico (hombre, mujer). En este sentido, da margen para poder plantear esta categoría desde una mirada psicoanalítica del ser. Lo cual nos muestra una visión distinta al pensamiento convencional de la sexualidad.

Siguiendo los lineamientos de la sexualidad y en relación a nuestro marco teórico, se puede analizar a partir de las mismas voces e interpretación de los y las adolescentes y jóvenes, desde una mirada psicoanalítica y la mera dimensión psicológica de la sexualidad.

En este sentido, “tres ensayos sobre teoría sexual” de Sigmund Freud, es fundamental ya que las mismas nos invita a adentrarnos desde una perspectiva diferente para comprender la sexualidad del ser humano. Para ello es necesario tener en cuenta que Sigmund Freud habla de la sexualidad utilizando ciertas terminologías de acuerdo al tiempo y lugar en el que está inserto. Sin embargo actualmente el término fue mutando.

Así mismo, en este ensayo habla en un primer momento acerca de las aberraciones sexuales, en un segundo momento sobre la sexualidad infantil y por último la metamorfosis de la pubertad. En el cual

expone la sexualidad humana, la diferencia entre “normalidad” y perversión y el desarrollo psicosexual del niño hasta la adultez.

En esta obra Freud se adentra en un tema complejo y se apoya en la pulsión, concepto límite entre lo psíquico y lo somático, para construir una teoría de la sexualidad, las cuales coloca la sexualidad infantil concebida como matriz y motor del desarrollo psíquico.

En otras palabras, se puede decir que para la constitución de la subjetividad y de las funciones sexuales del ser humano en la infancia, parte de los vínculos de aquellos que son los encargados de brindar y cumplir las satisfacciones del infante, aquellos conocidos como “el otro primordial”, se refiere al concepto que surge desde la teoría lacaniana que denomina así al conjunto de sujetos que constituyen la cultura y la sociedad. En otras palabras, todos aquellos acontecimientos y procesos transcurridos en la infancia de alguna manera repercuten en la vida adulta.

Por su lado, la dimensión psicológica hace referencia al modo de vivir nuestra sexualidad, de percibir la belleza, expresada por nuestra personalidad, convicciones y temperamento. Comprende nuestra identidad sexual y nuestra orientación sexual. En otras palabras esta dimensión alude generalmente a los procesos que conforman el cuerpo y el psiquismo en el seno de un conjunto de relaciones, inicialmente familiares, luego en diferentes grupos sociales forjando una identidad sexual⁶¹

En relación a esto, se introduce un nuevo concepto, la identidad, la identidad sexual que esta atravesada por una perspectiva social y cultural que se configura como múltiples significados distintivos, fruto de las complejas interacciones sociales. Por esto es necesario mencionar que la sexualidad no es determinada, sino indeterminada.

Según Jones, D. (2009) las y los adolescentes constituyen dimensiones de su sexualidad a través de interacciones con adultos y pares, en las que se transmiten valores y normas⁶² Así mismo se entiende que la sexualidad es una construcción social, ya que la misma está integrada por varias dimensiones las cuales nos brinda una mirada amplia de la sexualidad.

A partir de estos postulados teóricos, resulta pertinente mencionar que en este sector de la realidad los y las adolescentes y jóvenes rurales, perciban a la sexualidad desde esta perspectiva, ya que

⁶¹Especialización docente de nivel superior en educación y tic (2013), Educación Sexual Integral. Disponible en : https://pepm-sal.infed.edu.ar/sitio/wp-content/uploads/2020/04/esi_4%20b0-a%20c3%91o-prof.-autino-teoria-prof.-biologia.pdf

⁶² Jones, D. (2009). ¿ De qué hablamos cuando hablamos de sexualidad? Educación sexual en escuelas de nivel secundario antes de la Ley de Educación Sexual Integral de la Argentina. Argumentos. Revista de crítica social, (11).

constantemente visualizan ciertos comportamientos y prácticas sociales a través de familia, amistades y de distintas personas que habitan en esa localidad.

Hasta ahora, esto nos muestra dos panoramas, por un lado están aquellos/as jóvenes y adolescentes que perciben la sexualidad solamente desde la genitalidad y/o biológicos asociados a las relaciones sexuales, y aquellos que perciben desde otras dimensiones, como ser desde la psicología y lo social, permitiendo explorar las múltiples formas de pensamientos y percepciones sobre el constructo de la sexualidad.

c. Violencia de género

Según la ONU (1995), la violencia de género es todo acto de violencia sexista que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual, o psíquico, incluida las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o en la privada.

Expósito, F., & Moya, M. (2011) mencionan a la violencia como la coacción física o psíquica ejercida sobre una persona para viciar su voluntad y obligar a ejecutar un acto determinado, puede adoptar formas diferentes: física, verbal, psíquica, sexual, social, económica, etc. Una forma de coacción que se han ejercido, en mayor o menor medida, a lo largo de la historia⁶³

Una de las voces que interesa conocer sobre cómo define a la sexualidad es la siguiente;

“Es el maltrato a la mujer...”

Esta definición surge de una joven que es madre de un niño de seis años, en ella se puede apreciar que define a la sexualidad de forma muy resumida, sin embargo amplía a partir de su propia realidad que percibe en su grupo familiar, en base en ello da pie para analizar esta categoría a partir de la dimensión social de la sexualidad.

La dimensión social es el papel que se ejerce en la familia, amigos e instituciones de cómo entender y vivir la sexualidad. Cada sociedad y cultura modela y define los roles sexuales de hombre y mujer o sea define el rol de género. (Cátedra de Problemática Sanitaria II- UNJu, FHyCs).

En otras palabras, como se mencionó con anterioridad, la sexualidad es un constructo social, cada persona, grupo y /o clases sociales construyen sus propios esquemas de pensamientos a partir del mundo que lo rodea. En este caso los y las adolescentes y jóvenes rurales construyen y perciben la sexualidad a partir de

⁶³ Expósito, F., & Moya, M. (2011). Violencia de género. *Mente y cerebro*, 48(1), 20-25.

su propia realidad, las cuales se encuentra atravesada por prácticas culturales, formas de comportamientos por lo cual se internalizan en las mentes de los las adolescentes y jóvenes y se reproducen por medios de sus propias prácticas en su vida cotidiana.

Un ejemplo claro de ello es la violencia de género la cual es comentada por la joven entrevistada, en ella se puede ver reflejada la sexualidad a partir de ciertas conductas que pudo percibir dentro de su grupo familiar, a través de conversaciones que tiene con sus hermanos ya que vio caso de violencia en uno de ellos. En este sentido los papeles y roles que asumen la mayoría de las mujeres se deben a un discurso de sometimiento que por años se fue construyendo.

Cabe mencionar que la mujer a lo largo de la historia de la humanidad, por medio de los discursos patriarcales que se fueron reproduciendo en la sociedad, ocupaba un lugar de sumisión ante la mirada del hombre y la sociedad en sí.

Esta mirada sexista hacia las mujeres, parte por sectores de poder. Uno de los sectores es la religión, los discursos religiosos las cuales expresaban a través de relatos, e historia marcan la subordinación de las mujeres, y en la cuales exigía y posicionaron un lugar de inferioridad de las mujeres ante el hombre y la sociedad. Los medios de comunicación también ejercen violencia hacia las mujeres, ya que moldean formas de pensamientos las cuales se reproducen en la sociedad a través de las propias prácticas sociales.

En la actualidad se ve reflejada en el papel que ocupan las mujeres en la televisión, como ser en programas de cocina, publicidades de limpiezas, programas relacionados a certámenes de belleza mostrando así un prototipo de mujer, así mismo las mujeres no participaban en programas deportivos, ya que este se consideraba un espacio netamente para hombres.

Todos estos ejemplos sirven para visualizar la violencia de género que se vino produciendo a lo largo de la historia y en diferentes espacios ya sea de forma directa o indirectamente, es por ellos que es necesario tener en cuenta esta dimensión de la sexualidad, ya que lo social y lo cultural están íntimamente relacionados y que se refleja en la cotidianidad de los seres humanos.

Como hemos visto, existen muchas maneras de percibir la sexualidad, ésta depende del propio contexto en el que se encuentran los y las adolescentes y jóvenes rurales, tiene que ver con sus prácticas sociales y las propias interacciones que ocurren en ese determinado contexto social.

Meta Categoría 2: La Sexualidad en la Vida Cotidiana

Cotidianidad es la manifestación inmediata, en un tiempo, con un ritmo, en un espacio, de las complejas relaciones sociales que regulan la vida de los hombres en una época histórica determinada. A cada época histórica y a cada organización social le corresponde un tipo de vida cotidiana, ya que en cada época histórica y en cada organización social se da distinto tipo de relaciones con la naturaleza y los otros hombres.

Quiroga, A. P., & Racedo, J. (1988) menciona que la vida cotidiana es el horizonte de nuestra experiencia, el ámbito y el escenario de la determinación social de nuestras necesidades. Se manifiesta como un conjunto heterogéneo y multitudinario de hechos, actos, objetos, relaciones, actividades que se nos presentan en forma “dramática”, es decir, como acción, como mundo en movimiento.

Constituyen la cotidianidad la familia en la que nacimos, la familia en la que nos constituimos, la revista o el diario que leemos, la televisión, el cine, el teatro, el tipo de comida que cocinamos, el tipo de casa en la que habitamos, las alternativas de la moda, los medios de transporte, nuestra economía, el deporte, el arte que nos emociona, el tipo de relaciones sexuales que mantenemos. La vida cotidiana nos muestra un mundo subjetivo, que yo experimento, pero a la vez ese mundo es intersubjetivo, social y compartido, porque es un mundo que vivo con otros.⁶⁴

Los seres humanos son, primordialmente seres sexuados y esta característica básica marcará toda su vida. Cada acto desarrolla en la existencia del individuo estará permeado por las conductas, interpretaciones y significaciones que le han sido señaladas desde niño, según su sexo. Esta manera cotidiana de ser hombres y mujeres define una forma de ser y estar en el mundo, de hacerse de un lugar en un tiempo y contexto determinado por el que transitan los sujetos.

Lo sexual en el individuo no se limita a un parámetro únicamente biológico, se trata también de una forma personal y social de moverse y ser dentro de ese cuerpo sexuado. Esta construcción social de la sexualidad no se detiene en ningún momento o lugar, es constante y cotidiana. La sexualidad, por lo tanto, constituye una serie de “creencias, relaciones e identidades históricamente conformada y socialmente construidas” (Weeks, 1998:182). En tal sentido, entendemos a la sexualidad como un constructo social, más que como una definición o una situación meramente biológica⁶⁵.

A partir del discurso de los actores sociales se determinaron las siguientes categorías de análisis:

⁶⁴ Quiroga, A. P., & Racedo, J. (1988). Crítica de la vida cotidiana. In Crítica de la vida cotidiana (pp. 89-89).

⁶⁵ Lozano, C. P. M. (2005). El esquema cultural de género y sexualidad en la vida cotidiana. Una reflexión teórica. *Culturales*, 1(2), 30-62.

a- Interacción Social

La interacción social permite que las personas convivan en entornos amistosos, se basa en reglas que aceptan los integrantes de la sociedad y el reconocimiento por respecto a los ciudadanos, se puede considerar esencial para evitar problemas de conducta.⁶⁶ Según el interaccionismo simbólico, el significado de una conducta se forma en la interacción social. Su resultado es un sistema de significados intersubjetivos, un conjunto de símbolos de cuyo significado participan los actores.

El contenido del significado no es más que la reacción de los actores ante la acción en cuestión. La conciencia sobre la existencia propia se crea al igual que la conciencia sobre otros objetos; o sea, ambas son el resultado de la interacción social.

Según Blumer, H. (1982), la gente crea significados compartidos a través de su interacción y, estos significados devienen su realidad.⁶⁷

A continuación se plasma algunas voces de los y las entrevistados/as, sobre cómo influye la sexualidad en su vida cotidiana a partir de las propias interacciones sociales:

“...esa construcción se dio básicamente, socialmente. Ya sea lo aprendimos en la institución por la materia biología que nos enseñan y también desde pequeño donde nos enseñan en la casa que sos hombre por lo tal motivo de acuerdo a los órganos masculinos y femenino de cada uno”

“en la escuela se habla...hablan de eso y de que hay que cuidarse y eso digamos... yo soy más reservado, no suelo contar, le pido consejo a mi papá...”

“con la familia no somos cerrado en ese sentido de que no le puedo hablar sobre eso a mi mamá y nada. Una tarde nos juntamos y con mi tía nos ponemos a hablar de quien se está cuidando, quien no

“Lo que aprendí en la primaria, en la secundaria y también en mi casa... es un tema muy serio, porque primero tienen relaciones, pero no tienen esos anticonceptivos de cómo cuidarse... Yo lo comparto más con mi mamá a veces, porque ella a veces me

⁶⁶ Guillen-Chavez, S. R., Carcausto, W., Quispe-Cutipa, W. A., Mazzi-Huaycucho, V., & Rengifo-Lozano, R. A. (2021). Habilidades comunicativas y la interacción social en estudiantes universitarios de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 9, 1-10.

⁶⁷ Blumer, H. (1982). *El interaccionismo simbólico*. Barcelona: Hora.

enseña a cómo cuidarse... mis compañeros a veces lo toman de modo de chiste pero, hay algunas compañeras que lo tomamos en serio”

“sí está presente...viendo a chicos, a parejas, más que nada ahora los chicos. Pero los chicos, chicos se motivan más, por lo que van buscando eso... hay personas que se embarazan y no lo quieren. Eso pasa en todos lados, para mi si es problemático, porque no terminan sus estudios, o pueden hacer sus cosas, no pueden salir, no tienen lo suficiente logro para hacerse cargo”

Se observó que varios de los y las entrevistados/as socializan sobre la sexualidad con diferentes actores sociales, algunos de ellos interaccionan con la propia familia, por ejemplo, *“con mi tía nos ponemos a hablar de quien se está cuidando, quien no”*, otros lo hacen con los y las compañeros/as y docentes que asisten a los establecimientos educativo de la localidad, ya que respondieron *“esa construcción se dio básicamente, socialmente. Ya sea lo aprendimos en la institución”, “desde pequeño donde nos enseñan en la casa”, “lo que aprendí en la primaria, en la secundaria y también en mi casa”*.

Así también lo perciben a través de ciertas conductas y comportamientos que poseen los y las jóvenes y adolescentes, se puede evidenciar cuando menciona lo siguiente; *“viendo a chicos, a parejas, más que nada ahora los chicos. Los chicos, chicos”*, por otro lado, demuestran discreción con el tema, y solamente lo hablan con personas de confianza, por ejemplo, *“yo soy más reservado, no suelo contar, le pido consejo a mi papá”*.

Esto nos muestra que cada sujeto constituye su mundo interno a partir de su propio entorno que lo rodea, de su propia cotidianidad, es entonces que desde allí adquiere la capacidad de pensar, sentir y actuar en el mundo.

Como se mencionó con anterioridad, la interacción social permite que las personas convivan en entornos amistosos, se basa en reglas que aceptan los integrantes de la sociedad. De esta manera el interaccionamos simbólico, el significado de una conducta se forma en la interacción social. El contenido del significado no es más que la reacción de los actores ante la acción en cuestión.

De este modo cabe aclarar que cada uno de los y las adolescentes y jóvenes de colonia santa rosa reflejan la sexualidad de formas diferentes, algunos de ellos/as socializan sobre el tema con sus pares, lo hacen en grupo, ya que se puede ver reflejada cuando una de las personas entrevistadas menciona que la sexualidad es un tema que lo aprendió en la primaria y secundaria, la cual le parecía un tema importantes, sin embargo, para algunos de sus grupos de compañeros la sexualidad es un tema que le causa gracia, en este sentido deberíamos preguntarnos ¿Qué es lo que les causa gracia cuando se aborda los temas de sexualidad?

¿Serán esas risas una forma de expresión para evitar un tema importante o es un nuevo conocimiento en sus esquemas mentales lo que les hace actuar de esa forma? Respecto a esto se ve reflejada las distintas formas de pensar y de actuar que tienen los/as jóvenes y adolescentes de Colonia Santa Rosa.

Otro del caso que es fundamental poder analizar es respecto a la noción de juventud, por ello, una de las entrevistadas comenta que en su vida cotidiana percibe o puede ver la sexualidad plasmada en las parejas (noviazgos) en adolescencia temprana, ya que comenta lo siguiente: *“si está presente...viendo a chicos, a parejas, más que nada ahora los chicos. Pero los chicos, chicos se motivan más, por lo que van buscando eso”*.

Respecto a esto, se sabe que el sujeto es un ser que se satisface socialmente en relaciones que lo determinan, lo que nos lleva a poder cuestionarnos es lo siguiente; ¿existe una edad determinada en la que el sujeto necesite establecer lazos con sus pares (parejas, novios)?, ¿Es un imperativo que el sujeto necesita satisfacerse o vincularse con sus pares o es el entorno social en el que se encuentra quien exige que a determinada edad tenga determinadas conductas o prácticas sociales? Respecto a esto cabe mencionar sobre la concepción de juventud ya que el significado y características sociológicas del periodo juvenil han sufrido importantes transformaciones.

La OMS considera adolescencia entre los 10 y 19 años y juventud al periodo entre los 19 y 25 años, la cual este periodo es considerado como un proceso de cambio o transformaciones tanto físicas como psicológicas. Así mismo el origen de la tradicional clasificación por grupos de edad descansa en los supuestos de que determinados logros y papeles, aparecen específicamente vinculados a ciertos momentos de ciclo vital y social.

Es decir se entendía que para consumir el tránsito hacia el medio adulto era necesario integrarse en el medio laboral (alcanzar el rol del trabajador) y establecer una nueva institución familiar (alcanzar el rol de marido, mujer, padre, madre). Respecto a esto, la misma entrevistada comenta lo siguiente: *“...hay personas que se embarazan y no lo quieren. Eso pasa en todos lados, para mi si es problemático, porque no terminan sus estudios, o pueden hacer sus cosas, no pueden salir, no tienen lo suficiente logro para hacerse cargo”*.

En definitiva, como producto de las interacciones sociales y el significado que adquieren los/as jóvenes y adolescentes de Colonia Santa Rosa, se ven reflejadas en sus prácticas cotidianas, a través de sus propios comportamientos personales y como el otro percibe ese comportamiento, y de acuerdo a su esquema de pensamientos decidirá si ese comportamiento es aceptable o no en ese determinado contexto en el cual se encuentra inmerso.

b- Parámetros culturales

Según la Real Academia Española⁶⁸ (R.A.E.), un parámetro se define como dato o factor que se toma como necesario para analizar o valorar una situación.

Por otro lado, el embarazo adolescente se define como aquella gestación que ocurre en los primeros años ginecológicos de la mujer. Flores Navas y Arenas (2017) establecen que “el embarazo en la adolescencia se considera un problema de salud pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido a las repercusiones biopsicosociales que tiene en la salud de la madre y del hijo (a)”. Se conoce que existen diversos factores que circundan a este fenómeno, que por las condiciones sociales pueden aumentar las probabilidades de los adolescentes de entrar en este ciclo (círculo de la pobreza) o de agravar las consecuencias producidas por él.⁶⁹

La problemática del embarazo en Latinoamérica ha sido abordada más que como un problema de salud como un tema de valores, en el que confluyen factores psicológicos, culturales y sociales, la familia, las instituciones educativas y los medios de comunicación social. El contenido estudiado está relacionado con las condiciones socio ambientales que propician el embarazo adolescente y los riesgos de salud propios de esta etapa que se originan de las condiciones antes mencionadas.⁷⁰

Respecto a esto, algunas voces de los y las adolescentes y jóvenes respondieron lo siguiente:

“...Lo que veo yo cuando di la clase de práctica docente II, eran observaciones dentro del aula, alumnas de segundo año del colegio ya mamá, las de tercero, cuarto año del colegio...Catorce, quince años, dieciséis, madres o sea. ... sé que acá en colonia tienen una cultura. O sea no está mal visto ser madre tan joven, o sea es normal para ellos...”

“...Bueno en la escuela, más o menos te explicaban de lo que era sexualidad, el género...después ya se iban a lo que era relaciones sexuales. Que no siempre cuando se habla de sexual es tener relaciones...hablaban del embarazo no deseado, del embarazo adolescente.... yo pienso que ahora en este tiempo es algo natural

⁶⁸ Real Academia Española (2023). Disponible en: <https://dle.rae.es/par%C3%A1metro>

⁶⁹ Morales Rojas, M. (2021). Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. Revista Salud Y Bienestar Social [ISSN: 2448-7767], 5(1), 59-74. Recuperado a partir de <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/109>

⁷⁰ Martínez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. Revista Espacios, 41(47), 1-10.

...Porque hay muchas chicas que son jóvenes ya son mamás, antes no se veía casi porque era raro...”

De las personas entrevistadas, resaltan que en su vida cotidiana pudieron percibir la sexualidad en los casos de embarazos adolescentes, una de ellas comenta que en sus prácticas como estudiantes de nivel terciario, logró percatarse de que en el aula existían varias madres adolescentes, entre las edades de catorce y dieciséis. Argumenta que en Colonia Santa Rosa poseen una cultura en la que tienden a normalizar la visión de las madres en la etapa de la adolescencia.

Por otra parte la segunda entrevista comenta (de acuerdo a su percepción), que la sexualidad es un término que aprendió en la escuela en las cuales no solamente involucra, las relaciones sexuales, sino también las cuestiones de género, y del embarazo adolescentes, sobre esto piensa lo siguiente; “... *yo pienso que ahora en este tiempo es algo natural...Porque hay muchas chicas que son jóvenes ya son mamás, antes no se veía casi porque era raro...*”.

Desde esta perspectiva se introduce una nueva cuestión ¿Cómo abordan los adolescentes el embarazo en el periodo juvenil? ¿Existen parámetros culturales en la vida cotidiana de la juventud santarroseña respecto al embarazo adolescente? Respecto a esto se puede ver que existen dos miradas acerca del embarazo en la adolescencia, por un lado, la visión desde los organismos internacionales como una problemática de salud pública y por otro lado, una visión socio-cultural del embarazo desde los mismos sujetos perteneciente a la población santarroseña.

Abordar el embarazo adolescente resulta un componente clave para pensar la sexualidad, ya que la ocurrencia de esto se debe a varios factores a los que están expuestos los y las jóvenes y/o adolescentes. Desde esta perspectiva, la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), define el embarazo en la adolescencia como un fenómeno mundial con causas claramente conocidas y graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas.⁷¹

Así mismo, menciona que los estudios de factores de riesgo y protección relacionados con el embarazo en la adolescencia en los países de ingreso mediano bajo indican que los niveles tienden a ser más altos entre aquellos con menos educación o de bajo nivel económico, menciona que en muchos lugares, las niñas eligen quedarse embarazadas porque sus perspectivas educativas y laborales son escasas.⁷² Provocando de esta manera la búsqueda de un ascenso social a partir del matrimonio y/o del embarazo en algunos casos.

⁷¹ Organización Mundial de la Salud (2022), Embarazo en la adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

⁷² Organización Mundial de la salud, (2022), Contexto en el que se producen los embarazos en la adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

En muchos lugares, los adolescentes no tienen fácil acceso a métodos anticonceptivos y cuando intentan obtener anticonceptivos, puede que sean estigmatizados. Desde esta perspectiva es necesario pensar sobre el lugar que ocupan las jóvenes y adolescentes embarazadas, ya que en la mayoría de los casos cuando ocurre un embarazo cae toda la responsabilidad en ellas. Esto ocurre ya que a lo largo de la historia de la humanidad, se reprodujeron ciertos discursos estigmatizantes las cuales se naturalizaron en distintos sectores sociales sobre el papel que ocupan las mujeres, siendo en la familia e incluso en la mirada de la propia sociedad.

En este sentido, analizar esta subcategoría desde una mirada cultural es fundamental para poder entender las acciones, pensamientos y creencias de los seres humanos, tal como menciona Geertz Clifford, donde define que “el hombre es un animal inserto en tramas de significación que él mismo ha tejido” y a partir de ello define a la “cultura como un sistema de símbolos, en virtud de los cuales el hombre da significación a su propia existencia. Estos sistemas de significaciones son creados por el ser humano y que son compartidos y a la vez aprendidos.”⁷³

En este sentido las personas entrevistadas comparten ciertas miradas de lo que es el embarazo adolescente, las cuales menciona como un suceso natural ver los casos de embarazos a temprana edad en la localidad de Colonia Santa Rosa, una de ellas menciona que en esta localidad existe una cultura en la que no está mal visto los embarazos adolescentes. Existen diferentes formas de poder analizar esta situación, pero es necesario mencionar como determinada sociedad interactúan y se interrelacionan a raíz de ciertas culturas que se producen y reproducen en este sector de la realidad.

Hablar desde esta perspectiva, es también hablar de sexualidad, ya que la misma no solamente involucra al embarazo adolescentes desde una mirada biológica, sino también desde una aspecto social y cultural.

Así mismo, cabe destacar que los estudios sobre sexualidad eran pocos ya que implicaba hablar de temas a los cuales la sociedad no estaba acostumbrada, como aborto, embarazo no deseado, relaciones sexuales prematrimoniales, anticonceptivos y homosexualidad. A pesar de que aún se mantienen patrones ideológicos y conductuales que obstaculizan su divulgación, en los últimos años y debido a la gran preocupación de diversos sectores por la propagación de enfermedades y embarazos no deseados las instituciones gubernamentales y no gubernamentales han abordado con mayor interés su estudio.

⁷³ Clifford, G. (1992). Descripción densa: hacia una teoría interpretativa de la cultura. La interpretación de la cultura , 19-40.

c- Conducta sexual

Según Narváez Peralta, J. S. (2022), una conducta sexual, hace referencia a todas las características tanto biológicas, conductuales, psicológicas, sentimentales y culturales que están involucradas en el comportamiento sexual de un individuo, y que pueden incluir o no un fin reproductivo. Así mismo define las conductas sexuales de riesgo están definidas como la exposición del individuo a una situación que puede ocasionar daños a su salud y a la salud de otra persona. Las ITS y los embarazos no deseados constituyen los dos principales problemas asociados con la conducta sexual de riesgo.⁷⁴

Una de las voces de la entrevista comenta lo siguiente:

“Es lindo estar con alguien después de tener relación, estar charlando... yo cuando salí de la escuela yo ya había dejado de ser virgen y había ido, así como te cuento, había tenido experiencia con chicas más grandes que yo, visto, obviamente. Como que me canse y ahora la piloteo sola viste...”

Esta entrevista surge de un adolescente de 18 años, la cual comenta que la sexualidad está presente en su vida cotidiana, puede notar que la misma está presente en las conductas sexuales, ya que menciona que en su vida tuvo sus primeras experiencias a temprana edad. A partir de ellos se puede ver reflejado que aún predominan un aspecto dominante de la sexualidad, lo biológico, asociados a la genitalidad, actos o conductas sexuales.

Según Jaramillo Orozco, P. A. (2020), en la actualidad, la sexualidad integral ha tomado posición y se comprende desde los aspectos psicológico, biológico, social y cultural. Ya no es concebida solamente desde el punto de vista corporal, sino que su definición se ha transformado y complejizado al punto de integrar otras dimensiones que representa este concepto.⁷⁵ como consecuencia a esta noción de sexualidad surgen problemáticas tanto sanitarias como sociales. entre ellas se destacan las infecciones de transmisión sexual, y el embarazo a temprana edad.

⁷⁴ Narváez Peralta, J. S. (2022). El sexting como conducta sexual de riesgo en adolescentes.

⁷⁵ Jaramillo Orozco, P. A. (2020). Sexualidad, Educación y su Influencia en el Desarrollo del ser Humano.

d- Violencia a las disidencias sexuales

La palabra “disidencia” parecería estar reemplazando también el uso bastante extendido de “diversidad”. De hecho, “disidencia”, a diferencia de “diversidad”, es relacional, pues no remite a una suma de identidades sexuales (normativas y no normativas) sino que hace referencia siempre a una norma sexual: ciertas prácticas resultan disidentes respecto a una norma siempre variable y en el marco de un sistema de poder —biopoder. Foucault.

Según la RAE (Real Academia Española), la palabra *disidente* que deriva de *disidir*, significa “separarse de la común doctrina, creencia o conducta”. Es decir el término permite visualizar que las sexualidades no son privadas y estables sino que están entramadas en complejos sistemas de poder.⁷⁶

La situación de violencia que se ejerce contra esta población, yace desde una perspectiva histórica. En este sentido, es importante destacar la diferencia que existe entre la violencia ejercida contra las mujeres heterosexuales, y la dirigida hacia las disidencias sexuales. Mientras que la primera se ejerce enmarcada dentro del paradigma de la subordinación a lo masculino, los crímenes de odio contra las disidencias sexuales son de exclusión, pues no se trata solamente de la sumisión de un género sobre el otro, sino de suprimir la amenaza que implica una disidencia al orden heteronormativo⁷⁷.

Desde esta perspectiva, las personas entrevistadas, afirman que en su vida cotidiana perciben la sexualidad a partir de esta cuestión:

“...Cuando salgo se ve ese tipo de maltrato a la sexualidad... sería el maltrato al hombre a la mujer, por lo que son... cambio de sexo...trans se podría decir...a los gais... yo creo que son a veces como que, son algunos por molestar, a otros le da placer. o sea a cualquier persona trans que se lo vea ya se le insultan, todo eso También puede ser que mucho no lo entiende tampoco eso...”

Este fragmento de entrevista proviene de un joven que estudia en un terciario, se puede evidenciar que desde su percepción atribuye que en su cotidianidad la sexualidad está presente cuando ve casos de violencias ejercidas hacia las disidencias sexuales.

⁷⁶ Rubino, A. R. (2019). Hacia una (in) definición de la disidencia sexual: Una propuesta para su análisis en la cultura.

⁷⁷ Álvarez, J. T. (2018). Crímenes de odio contra las disidencias sexuales: concepto, orígenes, marco jurídico nacional e internacional. *Revista Jurídica de la Universidad de Palermo*, 16(1).

Argumenta que en la mayoría de los casos tienen estas conductas de odio hacia las disidencias ya que les provoca malestar en algunos y placer en otros. Así mismo comenta que estas actitudes y comportamientos se debe muchas veces por que no entienden a las disidencias sexuales.

En este sentido es necesario poder entender el lugar en el cual el sujeto está inmerso y cuales son aquellas normas morales y éticas que determinan los pensamientos de los diferentes actores sociales.

Algunos autores sugirieron que los contextos rurales ponen barreras a la juventud rural ya que cuenta con reducidas instituciones, a diferencia de aquellos territorios urbanizados. En este sentido, las condiciones de vida de los actores en zonas rurales son diferentes a lo urbano como por ejemplo el acceso a instituciones educativas, sectores de salud, etc. por consiguiente la comunidad rural queda alejada (en su mayoría) de aquellas fuentes de información sobre situaciones o temas abordados por estas instituciones ya sean por algunos factores como por ejemplo las extensas distancia en recorrer a las institución educativa desde sus hogares, los días de lluvia y sobre todo la actividades laborales son factores que obstaculizan la frecuencia de asistencia a los establecimientos educativos.

De esta manera los jóvenes y adolescentes a partir de las interacciones sociales aprenden desde su cotidianidad y a través de las propias culturas y tradiciones que prevalecen en su contexto. En el transcurso de su vida, los jóvenes van construyendo sus propias preconcepciones, la sexualidad la construyen en base al mundo que lo rodea, a través de la familia, y su propio contexto rural.

Mayormente los sectores rurales (según investigación realizadas en contextos rurales⁷⁸), prevalece una mirada patriarcal, se caracterizan por estar impregnadas de tradiciones machistas, donde se distribuyen los papeles que juegan cada uno de los integrantes del grupo familiar, el hombre por ejemplo, es el encargado de las tareas laborales pesada y, las mujeres se ocupan de las tareas domésticas.

Así, Escalante, S. N. (2018) comenta que esto prevalece porque se trata de una educación hogareña, de los consejos y enseñanzas que prodigan los padres (hombres) a sus hijos (hombres) de generación en generación.

En este marco se configuran lo que es ser hombre y lo que es ser mujer, las cuales en la mayoría de los casos no están presente la concepción de lo que plantea la persona entrevistada, respecto a las disidencias sexuales, ya que existen (en muchos casos) la exclusión hacia estas y un profundo rechazo.

⁷⁸ Escalante, S. N. (2018). Buenas prácticas en sexualidad: adolescentes en riesgo. Provincia de Salta, noroeste argentino. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Ninez y Juventud, 16(2), 1087-1089.

De modo tal que según los datos recolectados por un joven, describe que en su vida cotidiana logra ver muchos casos de violencia a las disidencias ya que argumenta que en la mayoría de los casos, las personas no entienden sobre estos comportamientos y actúan de esta manera violenta o placentera contra las disidencias.

e- Violencia física

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), define a la violencia como el uso intencional de la fuerza física o el poder real o como amenaza contra uno mismo, una persona, grupo o comunidad que tiene como resultado la probabilidad de daño psicológico, lesiones, la muerte, privación o mal desarrollo. Así mismo Almenares Aleaga M. (1999) menciona que la violencia física es considerada como toda lesión física o corporal que deja huellas o marcas visibles; ésta incluye golpes, bofetadas, empujones, entre otras⁷⁹

Las investigaciones sobre violencia de pareja en adolescentes son más recientes y escasas que las realizadas en parejas adultas, aunque se ha constatado su elevada prevalencia. Esta violencia, denominada en el ámbito anglosajón como “teen dating violence”, hace referencia al uso o amenaza de uso de la violencia física, sexual o psicológica entre adolescentes compañeros o excompañeros íntimos, Se produce, por tanto, en parejas muy jóvenes, que no conviven y que tienen escasa experiencia previa en relaciones de pareja. La violencia en parejas adolescentes tiene ciertas características distintivas respecto de la violencia de pareja en adultos y la violencia de género. En la violencia de pareja en adolescentes se ha observado un elevado porcentaje de agresiones mutuas, que probablemente estén relacionadas con la mayor inexperiencia de los adolescentes en las relaciones de pareja y con su falta de percepción de ciertas conductas como agresiones⁸⁰

En relación a esto, una de las personas entrevistadas nos comenta lo siguiente:

“... sí, o sea yo soy la que más hablo con ellos porque soy la única que está en mi casa y ellos son los más chicos, le hablamos a mi hermano al más chico que se fue a Mendoza... de que él tenía que tener una relación, pero que no sea muy toxica. Porque la novia de él es muy toxica. O sea, no pueden ir ahí cito porque ya está hablando. Es como llegar a ser una relación enferma...Lo mismo mi hermana con la que estoy viviendo ahora, yo le digo que la relación que ella tiene con su novio no es sana... mi hermana casi llega a matarlo el chico. Yo le digo que no es una relación sana, porque yo le digo que tiene que dejarle, pero quien vuelve de nuevo a buscarlo a

⁷⁹ Almenares Aleaga, M., Louro Bernal, I., & Ortiz Gómez, M. T. (1999). Comportamiento de la violencia intrafamiliar. Revista cubana de Medicina general Integral, 15, 285-292.

⁸⁰ Cava, M. J., Buelga, S., & Carrascosa, L. (2015). Violencia física y psicológica ejercida en parejas adolescentes: Relación con el autoconcepto y la violencia entre iguales. Behavioral Psychology/Psicología Conductual, 23(3).

ella es el chango otra vez. O sea, es como que él no puede dejarla que ella sea libre...”

A partir de este fragmento, se puede observar que la entrevistada percibe la sexualidad en su cotidianidad a través de diferentes acciones que transcurren en su grupo familiar, ya que menciona en primer lugar que ella es la encargada de hablar sobre las cuestiones de sexualidad en su familia debido a que es la hermana mayor y la única que está presente en el hogar.

Por otro lado, comenta que habla tanto con su hermano como con su hermana acerca de las relaciones que tienen con sus parejas, ya que pudo observar casos de agresión física y conductas violentas en las relaciones de parejas.

En este sentido, (Burgués et al., 2006), la violencia de pareja es una problemática que se encuentra arraigada en la sociedad actual, siendo las mujeres las principales víctimas de este fenómeno, ya que en muchos contextos socioculturales no son valoradas y son sometidas al maltrato por el hecho de ser mujeres. En este sentido es fundamental tener en cuenta que la violencia física en parejas es una clara preocupación a nivel socio sanitario y cultural.

Es por ello que la OPS menciona que la violencia infligida por la pareja se presenta en todos los entornos y grupos socioeconómicos, religiosos y culturales y que en muchos casos la abrumadora carga mundial de violencia infligida por la pareja es sobrellevada por las mujeres.⁸¹

Meta categoría 3: Conocimientos sobre la ley de educación sexual integral (E.S.I.)

La educación sexual integral (E.S.I.) es un espacio sistemático de enseñanza aprendizaje que promueve saberes y habilidades para la toma de decisiones responsables y críticas en relación con los derechos de los niños, niñas, y los/las adolescentes al cuidado del propio cuerpo, las relaciones interpersonales, la información y la sexualidad. Cuando hablamos de educación sexual integral no nos referimos a un contenido y/o a una asignatura específica, sino que forma parte del proyecto educativo de la escuela y requiere de un trabajo articulado con los centros de salud, la familia y las organizaciones sociales.⁸²

⁸¹ Organización Panamericana de la Salud (2014), Comprender y abordar la violencia contra las mujeres. Disponible en :<https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/20184-ViolenciaPareja.pdf>

⁸²Nanzur P., (2017), El derecho a la educación sexual integral. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/el-derecho-la-educacion-sexual-integral-esi>

a-Promoción de la salud

La promoción de la salud se definió en la conferencia de Ottawa en 1986, como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla⁸³ Sin embargo, los conceptos y prácticas de la promoción de la salud que predomina se enfocan en lo biológico, en el nivel individual, en la enfermedad, en la curación y en la prevención de riesgos.⁸⁴

La concepción de promoción de la salud emancipadora de Chapela Mendoza (2007), considera a los seres humanos sujetos éticos capaces de construir conocimientos independientes de los expertos dando significado, valor y sentido a su mundo y a su práctica.⁸⁵

Respecto a esto, algunas de las voces de las personas entrevistados opinan respecto a la ESI desde una perspectiva de la promoción de la salud ya que en su relato se visualiza los siguiente;

“...Para mi educación sexual integral abarca todo el tema de sexualidad tanto en tema biológicamente, en tema de lo físico y lo mental...Por ejemplo, los temas de ESI eran los métodos anticonceptivos, eran, bueno después de ESI abarcaban los talleres de grooming, los talleres de bullying virtual, todo eso que este referido a la adolescencia...”

“...La ley que hace referencia que se debe enseñarse si o si en la escuela en los colegios ... para mi está bien, porque hay mayormente muchas gentes cegadas y mayormente no quieren hablar de eso con sus hijos y no es nada malo que los chicos quieran conocer su cuerpo, experimentar eeh lo ven como un tabú porque eso ya no se da, porque después solo se mandan las consecuencias de que los chicos por no tener ayuda de los padres y por ejemplo hay algunos colegios que se cierran sobre eso, eeh., pasan por cosas, y para mi está bien...cosas como embarazo adolescente, también con lo que tiene que ver con la violencia a la mujer y todo ese tipo, de enfermedades de transmisión sexual también...”

“...está bueno que los chicos se informen. Pasa que a veces piensan que como que son chicos no saben. Como que dicen que no tiene que saber. Mientras más estén

⁸³ BRAVO, I. D. A. (2021). Empoderamiento comunitario para la promoción de la salud (Vol. 4). ESIC.

⁸⁴ Monreal, L. A., Arillo-Santillán, E., Betanzos-Reyes, A. F., Jiménez-Aguilar, A., Márquez-Serrano, M., Rangel-Flores, H., ... & Villanueva-Borbolla, M. A. Promoción de la salud. Juan Rivera Dommarco Tonatiuh Barrientos Gutiérrez Carlos Oropeza, 194.

⁸⁵ Barbieri, S. E., & Rojas, P. M. (2021). San Carlos una comunidad en vías de emancipación en la promoción de la salud. Revista Yachay, 1, 37-44.

informados más se cuidan... pienso que debe ser porque en el tiempo de ellos era como que prohibido hablar sobre eso. Tenían esa mentalidad de que “vos cuando sea grande vas a saber” pero ahora los chicos vienen más picaros más vivos, y ya saben. Para ellos siguen siendo mal que los chicos hablen de eso..”

Estos fragmentos de entrevistas pertenecen a jóvenes y adolescentes que finalizaron sus estudios en el colegio secundario de la localidad de Colonia Santa Rosa.

Algunos de ellos continúan con sus estudios en educación superior, otros están pensando en estudiar y otros se dedicaron a trabajar y/o a conformar una familia.

Varios de ellos mencionaron que en dicho establecimiento brindaban las clases de ESI. Algunos comentaron que las clases las dictan principalmente docentes de materias específicas y otros comentaban que las clases de ESI se realizaban en jornadas institucionales.

Respecto a las opiniones que poseen los y las adolescentes y jóvenes rurales, se basan en la promoción de los temas en relación a la sexualidad ya que hacen referencia a que todos deben de aprender las cuestiones de ESI, debido a que existen diferencias generacionales las cuales se cierran a incorporar nuevos conocimientos en término de sexualidad, ya que se encuentran atravesados por discursos tradicionalista y hegemónicos. Así también describen a la ESI como la educación que abarca tanto aspectos biológicos, mentales y sociales.

El Programa Nacional de ESI⁸⁶, Surgió como producto de luchas de movimientos sociales, conjuntamente con otras leyes que prescriben y hacen imprescindible el tratamiento de temas relacionados con la sexualidad integral en el ámbito educativo. En este sentido, la Ley N° 26.150 establece el derecho de niñas, niños y adolescentes a recibir Educación Sexual Integral, con el propósito de garantizar el acceso a este derecho en todas las escuelas del país.

Respecto a ello se fomenta la promoción de la salud en término de sexualidad las cuales favorecen los factores protectores en los sujetos y al cambio de comportamientos para la mejora de la calidad de vida tanto individual como colectiva.

Por lo mencionado, los y las entrevistados/as opinan que la ESI es esencial por varias razones, una de ella es el desapego de las miradas arcaicas que se le atribuyen a la población de adolescentes y jóvenes,

⁸⁶ Capital humano (2024), ESI- Marco normativo. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/educacion/esi/normativa>

como sujetos incompletos y sujetados a la normas y deseos del adulto. De esta manera se trata de salir de esa mirada adulto céntrica y pensar la adolescencia y la juventud como sujetos de derechos.

Otra de las razones es sobre el conocimiento del propio cuerpo, lo cual conlleva a mencionar y a su vez realizar una crítica profunda acerca de los estereotipos y estándares de belleza que recae en la mayoría de los casos en los comportamientos y prácticas cotidianas de la población juvenil.

Asimismo, se promociona la ESI en términos generales, abarcando no solamente las cuestiones biológicas de la sexualidad, sino también desde lo mental y lo social. Lo cual genera el desarraigo de los discursos predominantes por aquellos sectores conservadores que tienden a perpetuar el statu quo⁸⁷

Por lo tanto resulta fundamental promocionar la salud de los individuos a partir del trabajo colectivo y colaborativo para poder alcanzar un comportamiento saludable y actuar de forma autónoma gozando del pleno ejercicio de sus derechos.

b- Prevención de enfermedades

La Organización Mundial de la Salud en 1998 define a la Prevención como: “las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de una enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, si no también, a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”.

Oddi C. (2018) menciona que prevenir es el acto por el cual se pretende evitar que algo suceda. La Medicina Preventiva es la rama de la medicina que se ocupa de los problemas relativos a la promoción y a la protección de la salud.⁸⁸

Según datos recolectados de entrevista, la ESI es vista desde la prevención de cierta problemática que podrían afectar su vida individual y social;

“...Educación sexual integral, educar no solamente a los alumnos sino al que sea, a como es la sexualidad, para que se conozca así mismo, para que pueda tener relaciones sexuales con cuidado que se cuiden de enfermedades y todo lo que conlleva...”

⁸⁷ Campos-Monge, H. (2020). Sociedad y oficialismo: la crispación del discurso oficial sobre sexualidad del Ministerio de Educación Pública, Costa Rica, 1960-2011. Temas de Nuestra América Revista de Estudios Latinoamericanos, 36(68), 61-86.

⁸⁸ C. Oddi (2019), Prevención de las enfermedades, disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/Pr%C3%A1cticas%20preventivas.pdf>

“...ESI, de cómo deberíamos cuidarnos, de cómo tratarnos con las personas, con los tipos de sexo y aprender... si estoy de acuerdo. Porque veo muchos jóvenes que son papás a temprana edad.... De 15 o 16 años ya... la mayoría son separadas. Porque hay muchos chicos que no están listo para ser. ¿Y quién se hace cargo? La mamá de la chica...”

“...Muy poco...Yo creo que está bien porque, para prevenirlo. Ahora hay muchos chicos que ya siendo muy chiquititos están con noviecita...de 12 años...”

En la mayoría de los casos expuestos, se toma a la ESI, a partir de la prevención. Ya que utilizan términos tales como; “tener relaciones sexuales con cuidado”, “el cuidado de contraer enfermedades”, “prevenir riesgos”. Esta perspectiva de la ESI vista desde la prevención, involucra el análisis desde los aspectos biopsicosociales ya que al no tener suficientemente acceso al programa de educación sexual integral, derivan problemáticas relacionadas en términos biológicos, psicológicos y sociales.

Es fundamental que en los establecimientos educativos se aborde la ESI no sólo desde la prevención de enfermedades, sino también desde la promoción de la salud. Si bien entendemos que la prevención alude no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998),

Así mismo es fundamental a la vez fomentar los factores protectores del ser humano para la mejora de la calidad de vida.

Desde estos lineamientos, es preciso pensar ambas terminologías (promoción de la salud y prevención de enfermedades) no como conceptos separados, sino como una relación ontológica.

Es por ello que la E.S.I., desde el punto de vista conceptual se formularon cinco ejes⁸⁹ que reflejan la integralidad de los lineamientos curriculares y que se plasman en todos los materiales producidos. Entre estos, se destaca 1) Reconocer la perspectiva de género, 2) Respetar la diversidad 3) Valorar la afectividad, 4) Ejercer nuestros derechos y 6) Cuidar el cuerpo.

En este sentido, la ESI está atravesada por cinco ejes para asegurar un abordaje integral de todas las dimensiones humanas. Si bien aquí se trata cada eje por separado con fines pedagógicos, en la práctica educativa estas visiones se encuentran interrelacionadas y nos aproxima a entender la promoción de la salud y la prevención de enfermedades como un binomio y el abordaje transversal.

⁸⁹ Teseira A. E. y et al (2023), Manual jujeño de educación sexual integral. Disponible en:https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual_esi_final-comprimido.pdf

c - Desconocimiento de la ESI

Según la RAE la palabra desconocimiento hace referencia a la “Acción y efecto de desconocer”. Asimismo, desconocer alude a “No recordar la idea que se tuvo de algo, haberlo olvidado.”⁹⁰

En este sentido, Russo Sierra, G., & Lovey, J. P. (2023) mencionan que quienes señalaron haber encontrado dificultades en la implementación de la educación sexual nombraron las siguientes razones: mirada reduccionista de la sexualidad; o de las autoridades escolares; desconocimiento o prejuicios; escasos conocimientos del contenido de la ley; desconocimiento sobre cómo tratar la ESI desde la asignatura propia y decisión y elección de la propia institución, sexualidad como tabú; oposición de las familias.⁹¹

Sobre esto, las personas entrevistadas respondieron lo siguiente:

“la palabra ECSI, para mi... no sé, hacer el amor, tener relaciones con alguien, pasarla bien.”

“Sí, es Educación sexual?”

“Sí, pero no me acuerdo que significa... integral? Había un día específico que era de eso nomas, y todo el curso teníamos que participar y aprenderse los cuidados y todo eso.”

“No...”

El desconocimiento de la ESI en los y las adolescentes y jóvenes perteneciente a la localidad de Colonia Santa Rosa está presente después de haber transitado diferentes espacios educativos, en los cuales sí se brindaban contenidos de educación sexual.

Se destacan algunos comentarios difusos como “ECSI”, otros simplemente conocen el significado de las siglas pero no así lo que conlleva en términos de conocimientos de la misma. También comentan haber olvidado el significado ESI y solamente tienen recuerdos superficiales de haber participado en las clases de referido a este tema.

⁹⁰ Real Academia Española (2023). Disponible en : <https://dle.rae.es/desconocer>

⁹¹ Russo Sierra, G., & Lovey, J. P. (2023). La ESI en escuelas secundarias: problemáticas acerca de su implementación. Revista IRICE, (45), 58-74. Disponible en: <https://doi.org/10.35305/revistairice.vi45.1774>

Por lo cual el conocimiento sobre la salud sexual es de vital importancia para la promoción de la salud, sobre todo en la etapa de la adolescencia ya que influye en el desarrollo biológico, psicológico y social del adolescente como individuo frente a la sociedad.

Es necesario tener en cuenta a la Ley N° 26.150 ya que establece el derecho de niñas, niños y adolescentes a recibir Educación Sexual Integral y crea el Programa Nacional de ESI, con el propósito de garantizar el acceso a este derecho en todas las escuelas del país (Ministerio de Educación- Programa Nacional de Educación Sexual Integral).

En este sentido los procesos de enseñanza y de aprendizaje son fundamentales en las prácticas docentes, teniendo en cuenta que este debe buscar las herramientas didácticas y pedagógicas con la finalidad de producir y enriquecer tales procesos. Así mismo que estos conocimientos sirvan para entender la sexualidad en su cotidianidad.

Meta categoría 4: Conocimiento y tipos de los métodos anticonceptivos (M.A.C.)

El conocimiento es la facultad que permite al ser humano tener la capacidad de razonar y entender todo lo que existe a su alrededor. El conocimiento evoluciona en base a la realidad en la que vivimos y permite al hombre conocer con certeza lo que muestra la sociedad y su entorno.

Así mismo Sánchez Sampén, J. E., & Vera Santa Cruz, L. I. (2014), citando a Del Grosso refiere a que el conocimiento proporciona a los seres humanos la base que les permite desarrollar una concepción o teoría acerca de sí mismo y del mundo, y les proporciona también un medio para racionalizar y justificar su forma de percibir, pensar y actuar, sobre lo cual orientan y apoyan sus decisiones. Es además, un elemento motivador del comportamiento⁹² En este sentido el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es de suma importancia, para tener una salud sexual en los individuos.

Respecto a esto Santos Albornoz, J. G. M. (2023) nos dice que los MAC, son aquellos métodos que permiten a las parejas que se encuentran en edad fértil postergar el embarazo y prevenir infecciones de transmisión sexual. Estos anticonceptivos tienen diferentes mecanismos de acción y eficacia a la hora de evitar embarazos no deseados.⁹³

⁹² Sanchez Sampén, J. E., & Vera Santa Cruz, L. I. (2014). nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru, Chiclayo 2013. *Alud & Ipanense*, 1(1), 65. recuperado a partir de <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/72>

⁹³ Santos Albornoz, J. G. M. (2023). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

Existen muchos tipos de anticoncepción, pero no todos son adecuados para todas las situaciones. El método más apropiado para el control de la natalidad depende del estado general de salud de la persona, la edad, la frecuencia de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el deseo de tener hijos en el futuro y los antecedentes familiares de determinadas enfermedades.

Los métodos anticonceptivos incluyen las píldoras anticonceptivas por vía oral, las implantaciones contraceptivas subcutáneas, las inyecciones, los parches, los anillos vaginales, los dispositivos intrauterinos, los preservativos, la esterilización masculina y femenina, el método de la amenorrea de la lactancia, el coito interrumpido y métodos basados en el conocimiento de la fecundidad. Estos métodos tienen diferentes mecanismos de acción y distintos grados de eficacia a la hora de prevenir embarazos no deseados.⁹⁴

Así mismo y debido a que el método a utilizar depende de varios factores, es importante que todas las personas incluso aquellas que no tengan la intención de mantener relaciones sexuales o no sean adultas, se informen sobre los métodos anticonceptivos y las implicancias que tienen.⁹⁵

En relación a esto, surgen las siguientes categorías de análisis:

a- Conocimiento cotidiano

Algunos autores⁹⁶ consideran que es un conocimiento construido en el contexto de la vida cotidiana, “(...)”. Por su lado Marín, F. R., & Díaz, J. E. G. (2011)⁹⁷ menciona que el conocimiento cotidiano es importante porque configura, en gran medida, las ideas que movilizan las personas en su aprendizaje. Pero no es suficiente, pues para elaborar hipótesis sobre la posible transición en la construcción del conocimiento debemos considerar otros dos referentes que nos ayudan a determinar los conocimientos deseables: el conocimiento científico y el conocimiento metadisciplinar, que comprende tanto el saber metacientífico (filosófico, epistemológico) como aquellas cosmovisiones ideológicas que alcanza un alto grado de coherencia interna (por ejemplo, el ecologismo).

Con base en ello, las personas entrevistadas, respecto al conocimiento y tipos de métodos anticonceptivos, respondieron lo siguiente:

⁹⁴ Organización Mundial de la Salud (2023), Planificación familiar/métodos anticonceptivos. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

⁹⁵ Anticonceptivos, m. e. t. o. d. o. s., & descripción, M. (2021). Métodos anticonceptivos.

⁹⁶ Mazzitelli, C. A., & Aparicio, M. (2010). El abordaje del conocimiento cotidiano desde la teoría de las representaciones sociales. *Revista Eureka sobre Enseñanza y divulgación de las Ciencias*, 7(3), 636-652.

⁹⁷ Marín, F. R., & Díaz, J. E. G. (2011). ¿Qué diferencias hay entre el conocimiento cotidiano y el conocimiento científico de docentes en formación sobre el concepto de energía?. *Investigación en la Escuela*, (75), 63-71.

“Algunos sé que, aparecen, aparecen más pero los más comunes sí...bueno, los preservativos, el diu, la pastilla del día después...el preservativo para el acto sexual, la pastilla del día después justamente lo dice el nombre, bueno el diu se lo pone, se lo colocan las mujeres... la pastilla del día después que no sea seguido, eeh. Por ejemplo lo del chip, a las mujeres les decían como se tenían que cuidar, cuando tenían que ir a colocarse el chip...”

“¡Sí, conozco!... y tenemos el preservativo, tenemos las pastillas anticonceptivas, tenemos, ... muy curiosamente la semana pasada vi que está por salir una pastilla preventiva para el hombre... sería una pastilla, este... La ingiere el hombre y detiene la producción de espermatozoide. Es como un anticonceptivo para hombre y no tiene efecto hormonal, según dicen que va a salir en el dos mil veinticuatro.”

“No se jeje, y los métodos anticonceptivos por ejemplo, el preservativo es muy útil. Porque te cuida... suponete que vos te vayas a meter con una chica que este contagiada y vos te cuidas con preservativo, vos no te vas a contagias de lo que tenga ella... mmm... bueno la pastilla del día después cuando vos vas a tener relaciones y no lo haces con preservativo y suponete la embaraza a una mina ese tiene que tomar al otro día antes de que pase la hora de que vos tuviste relaciones sexuales. Pasa de la hora de la que vos tuviste relacione sexual es como que la chica queda embarazada..., y esa pastillas que van por días, ¿ah visto?, las que van de lunes, martes miércoles, jueves, viernes y así. Bueno esas pastillas también.”

“Si...son formas de cuidarse para prevenir embarazo... el preservativos, las pastillas, las inyecciones... , por ejemplo el preservativo aparte de... eeh, por así decirlo, dicen que es el más efectivo, también ayuda para que los dos se cuiden para evitar la infección de transmisión sexual y bueno las pastillas ya, eeh, son para las mujeres y tenés que tomas todo el mes... el chip fue un buen tiempo muy famoso, porque ya las madres ya como que ya se concientizaban por así decirlo, llevaban a las chicas a ponerse el chip directamente para supuestamente ya no andar renegando... porque no sé si esta bueno o esta malo a la vez porque directamente le ponen el chip y es para que haga lo que quiera, o sea no se preocupan que también existen la enfermedades de transmisión sexual, no es solamente para que no se embaracen, tiene que ver con mucho tipo de cuidado hacia las chicas porque el chip también es, trae muchos efectos secundarios al cuerpo de la mujer porque a algunas le cae bien a otras mal, porque empiezan a engordar directamente, no se no es muy bueno para el cuerpo en realidad”

“Si, si, son para cuidarse... Están las ¿inyecciones? Están las pastillas y están en los hombres, el preservativo y ese es más exigente porque ese te cubre de cualquier enfermedad... lo que usamos mayormente las mujeres, las pastillas, para no quedarnos embarazadas, pero eso no te ayuda mucho en cuidarte de las enfermedades...”

“Si... para prevenir embarazo, y el preservativo para prevenir las enfermedades... el preservativo, el chip, creo que está la pastilla del día después, el diu.”

“Si... Vendría a ser el preservativo, las inyecciones, las pastillas... o sea el preservativos, para prevenir embarazos, enfermedades. Las pastillas son para no quedarse embarazada también, y las inyecciones los mismo.”

A partir de esto, se observa que la población entrevistada posee un conocimiento cotidiano sobre qué son los métodos anticonceptivos.

En la mayoría de los casos no definen con claridad a los métodos anticonceptivos, solo afirman conocer los “más comunes”. También se observa que existe una concepción incompleta ya que solamente se definen a los MAC como formas de cuidarse para evitar el embarazo. Comentaron conocer algunos tipos de métodos anticonceptivos, entre las cuales destacan el preservativo como el más conocido, seguida de las pastillas del día después, los inyectables y por último los implantes subdérmicos y el dispositivo intrauterino.

Entre ellas algunos entrevistados/as explican su funcionamiento, mientras que el resto solamente mencionan el tipo e incluso uno de ellos comenta haber investigado y obtuvo como resultado la producción de pastillas anticonceptivas masculinas, tan solo una parte muy reducida de la población entrevistada asocia los MAC al cuidado de ITS (Infección de transmisión sexual) y embarazo precoz.

Díaz, S., Schiappacasse V. (2017) mencionan que los MAC son métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conducta⁹⁸.

Algunos de los métodos anticonceptivos pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conducta. Los métodos anticonceptivos hormonales, usan hormonas para regular o detener la ovulación y evitar el embarazo. Según los tipos de hormonas que se usan, estas

⁹⁸ Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). ¿ Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos. Santiago de Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva.

píldoras pueden evitar la ovulación; engrosar el moco cervical, lo que ayuda a impedir que el espermatozoides llegue al óvulo; o afinar el tejido que recubre el útero.

Entre ellas la población entrevistada destaca el uso de pastillas anticonceptivas como la píldora de emergencia y las pastillas de consumo diario.

Así mismo la muestra de estudio destacó conocer las inyecciones, estas son conocidas como Inyectable Combinado: Son aquellos métodos anticonceptivos que poseen estrógenos y progestágenos.

Otros de los métodos más conocidos por la población de adolescentes y jóvenes son el preservativo masculino, este es más conocido es el que se utiliza en el pene, por eso puede nombrarse como preservativo "peneano". Se lo conoce habitualmente como preservativo "masculino", pero puede ser utilizado por cualquier persona con pene, más allá de su identidad de género.⁹⁹

Así también mencionan el uso de los implantes subdérmicos, los implantes subdérmicos contienen una o más varillas pequeñas, finas y flexibles que se colocan en el brazo (debajo de la piel), con anestesia local. Liberan una hormona (progestágeno) en forma continua que inhibe la ovulación. Una vez colocado brinda protección entre 3 y 5 años, dependiendo del dispositivo. Puede retirarse cuando lo desees. Pueden usarlo la mayoría de las personas, incluso aquellas que no pueden tomar estrógenos y quienes están amamantando. No protege del VIH/Sida ni de otras infecciones de transmisión sexual.¹⁰⁰

Por último mencionan también el DIU conocido como Dispositivos Intrauterinos (DIU): - Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre TCU 380 A; Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre de 380 A, que tiene una duración de hasta 12 años.

Este nivel de conocimiento sobre los MAC, se convierte en uno de los factores de riesgo que se encuentran asociados a problemáticas como se; aumento de la probabilidad de contraer una ITS, embarazo no deseado, etc.

Esto lleva a que la población de jóvenes y adolescentes se encuentre expuesta a estas problemáticas y es importante que los y las adolescentes y jóvenes se interioricen en estas cuestiones y que las instituciones o actores responsables (familia, institución educativa, sector salud, estado) se involucren respecto a esto a través de diversas herramientas de trabajo e incluso en programas o planificación acción en los sectores más

⁹⁹ Ministerio de salud,(2023),Salud sexual y reproductiva- métodos anticonceptivos. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/preservativos>

¹⁰⁰ Ministerio de Salud (2023), Implantes subdérmico. Disponible en:<https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/metodos-anticonceptivos/implante-subdermico>

vulnerables, como lo es el rural, en la que los jóvenes tienen menos posibilidades de poder acceder a contenidos sobre sexualidad ya sea en ámbitos educativos u hospitales, centro de salud, etc., como consecuencia provoca la falta de información sobre este tema.

b- Conocimiento deficiente de los MAC

Según la RAE, la palabra deficiente es definida como “falta o incompleto”¹⁰¹. En relación a los MAC, en la actualidad, el conocimiento deficiente o el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso inapropiado, va generando riesgos y consecuencias para la salud de los adolescentes, como: embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS); los adolescentes cursan un periodo de experimentación, exploración e inicio de su vida sexual por curiosidad y no miden las consecuencias de sus actos; es por ello que en algunos casos se asumen responsabilidades que a su edad no les compete como el ser madre o padre tempranamente.¹⁰²

En relación a esto, las personas entrevistadas, respondieron lo siguiente:

“ehh ¿Qué son los métodos? ehh no che... Los preservativos”

“Si se, conozco algunos... Preservativo, la pastilla.”

“Si... para no quedar embarazada... las pastillas, las inyecciones, el chip”

De la muestra entrevistada, solamente una minoría posee un conocimiento muy reducido respecto a los métodos anticonceptivos, ya que se refleja en las respuestas nombrar algunos de los tipos de MAC., entre ellos “los más comunes”, como ser; el preservativo, pastillas o inyectable, las cuales no profundizan en sus aportes.

En este sentido los Ministerios Nacionales de Salud, de Desarrollo Social y de Educación, trabajan en conjunto para garantizar los derechos de los y las adolescentes al acceso gratuito de métodos anticonceptivos, la educación sexual integral y asesorías en las escuelas, la consejería en salud sexual y reproductiva y actividades de promoción comunitarias.¹⁰³

Los y las jóvenes perteneciente a zona rurales tienen algunas dificultades de poder acceder a la información brindada por las instituciones debido a las realidades que transitan, en todo caso si llegaran a

¹⁰¹ Real Academia Española (2023). Disponible en :<https://dle.rae.es/deficiente>

¹⁰² Tamay, D. M. U., & Asenjo-Alarcón, J. A. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Revista científica CURAE, 3(2), 16-25.

¹⁰³ Ministerio de Salud (2023), Plan ENIA. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/planenia/el-plan-hoy>

acceder por parte del sector salud o instituciones educativas, solo tienen una aproximación reducida de los contenidos. Por lo cual ocasiona diferentes problemáticas desencadenantes a raíz de esta cuestión.

Meta categoría 5: Acceso a los Métodos anticonceptivos

La palabra acceso consiste en lo que alguien solicita o propone', 'entrar a un lugar' y 'alcanzar o tener acceso a algo'.¹⁰⁴

Por otro lado es un derecho establecido en la Ley 25673¹⁰⁵ y en la Ley 26130¹⁰⁶ (de anticoncepción quirúrgica) acceder gratuitamente en hospitales y centros de salud, obras sociales y prepagas a un método anticonceptivo de los incluidos en el Plan Médico Obligatorio: preservativos, pastillas, inyectables, DIU, anticoncepción de emergencia, anticoncepción quirúrgica (ligadura tubaria y vasectomía) e implante subdérmico, sin importar la edad, acceder a información y preservativos en forma autónoma, sin necesidad de acompañamiento o autorización de una persona adulta.

En este sentido las personas entrevistadas respondieron lo siguiente:

“ehh, si,si. tengo acceso por el hospital...sé que en el hospital te dan preservativo...”

“Eh ¡sí!, en el hospital. Cuando hicieron el taller de ESI sí fue el hospital, si fue el centro, los enfermeros y todo a explicar los temas. Llevaron también preservativos gratuitos para informar a los chicos, el uso. Todo lo que quieran se pueden acercar al hospital gratuitamente”

“sé que en el hospital, porque nos dijeron en el colegio, en esa clase que dieron, y después se compra, en el negocio”

“sí también, lo compro”

“si, si usamos métodos, el preservativo por ejemplo, por el hospital”

“sí, acá en el hospital te dan gratis los preservativos, también te dan pastillas para la mujer, también te dan.”

¹⁰⁴ Real Academia Española (2023). Disponible en: <https://www.rae.es/dpd/acceso>.

¹⁰⁵ Estado argentino (2022), Programa nacional de salud sexual. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-25673-79831>.

¹⁰⁶ Estado argentino (2006). Regimen para la intervenciones de contracepcion quirurgica. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-26130-2006-119260>

“eesh. si. En el Milagro y después en el hospital que no siempre te dan pastillas para que tomes todas las noches y después el preservativo también creo que había.”

“Cuando van los agentes sanitarios, si preguntan o dicen, o sea cuando llegan los chips dicen que vayan y se hagan poner pero más que nada cuando van los agentes sanitarios.”

“sí, en el hospital...”

“yo me estoy cuidando con el DIU...ah, en el hospital jeje”

De las personas entrevistadas comentan acceder a los métodos anticonceptivos principalmente a través del hospital cabecera de la localidad de Colonia Santa Rosa, otros acuden a la compra en el mercado (kioscos), así mismo mencionan que en la mayoría de los casos tienen más acceso a los preservativos, seguida de pastilla e inyecciones, implantes subdérmicos y dispositivos intrauterinos.

El Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la adolescencia en Argentina (ENIA)¹⁰⁷, tiene como propósito; Sensibilizar sobre la importancia de prevenir el embarazo no intencional en la adolescencia; Potenciar el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia; Brindar información sobre salud sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos en forma gratuita en los servicios de salud; Fortalecer políticas para la prevención del abuso, la violencia sexual y el acceso a la interrupción del embarazo según el marco normativo vigente³⁶.

A partir de una mirada integral e intersectorial se busca prevenir los embarazos no intencionales en la adolescencia. En relación a esto el conocimiento sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos favorece a la toma de decisiones y poder disfrutar una vida sexual saludable a través del acceso a los métodos anticonceptivos.

En este sentido resulta fundamental que los organismos, instituciones y la sociedad en sí, tengan la responsabilidad de participar en acciones que promuevan la mejora de la calidad de vida de todos los y las ciudadanos/ as, ejerciendo de esta manera el trabajo colectivo e intersectorial para promocionar la salud de los individuos en sociedad.

¹⁰⁷Ministerio de Salud (2017) Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/planenia/el-plan-hoy>.

b- Sin acceso a los MAC

El acceso, (según la RAE) hace referencia a la “Acción de llegar o acercarse” “Entrada o paso”. Asimismo su antónimo refiere a “oponerse negarse, rechazar”¹⁰⁸.

En este sentido, acceder a distintos MAC es un derecho de todas las personas sin importar su edad, su orientación sexual, su identidad de género, si tiene o no discapacidad, su origen o nacionalidad. Sin embargo, los métodos anticonceptivos modernos desempeñan un papel fundamental en la prevención de los embarazos no planificados.

De esta manera solamente uno de los diez entrevistados respondió lo siguiente:

“eh, no”

La respuesta brindada respecto a la pregunta sobre el acceso a los métodos anticonceptivos resulta negativa, es decir, la persona entrevistada comenta que no accede a los métodos anticonceptivos. Esta respuesta la brinda un joven que conoce superficialmente los tipos de métodos anticonceptivos, sin embargo su respuesta expresa diferentes formas de interpretación, una de ella puede estar vinculada con factores económicos o factores culturales.

En nuestro marco teórico se mencionó que existe una gran diferencia entre lo rural y lo urbano. En nuestra sociedad, el sector rural adquiere una connotación negativa. Esto se debe a que las personas quienes habitan en la ruralidad se la consideran como sujetos “no civilizados” o “con falta de conocimiento”. Sin embargo estos significados que se les atribuye a los actores rurales se encuentran íntimamente relacionados con la mirada hegemónica sobre el ser humano pensado como un “sujeto civilizado”, un sujeto europeizante¹⁰⁹.

Desde esta lógica, la ruralidad asume comportamiento y forma de vida distinta a lo urbano, las cuales, construyen diferentes formas de percibir el mundo que lo rodea, ya que esto es atravesado por la cultura que predomina en determinado sector. Al ser un sector con una población minoritaria, el territorio cuenta con reducidas instituciones, a diferencia de aquellos territorios urbanizados.

¹⁰⁸ Real Academia Española (2023). Disponible en: <https://dle.rae.es/acceder>

¹⁰⁹ Guber R.. (1984). *Identidad villera*. Disponible en: <https://www.comisionporlamemoria.org/archivos/jovenesymemoria/recursos/Gruber-Identidad-social-villera.pdf>

En este sentido, las condiciones de vida de los actores en zonas rurales son diferentes a lo urbano como por ejemplo el acceso a instituciones educativas, sectores de salud, etc., desencadenando problemáticas sociales y biológicas, como ITS y embarazo precoz.

CONCLUSIÓN

La Educación para la Salud es una práctica central para construir y desarrollar estilos de vida favorables, en tanto eje fundamental de la promoción de la salud ya que promover el análisis crítico de los hábitos y condiciones que se produce y reproduce la salud se genera el compromiso de mejorar los factores protectores y todas las condiciones que están a nuestro alcance (Max Agüero, Ernesto Francisco, FHYCS-UNJU).

Por lo tanto, resulta fundamental investigar las percepciones y las construcciones sobre la sexualidad, que tienden la población adolescentes y jóvenes de zonas rurales, ya que la misma solamente se reproducen discursos desde una dimensión biológica asociándose netamente a la genitalidad y acto sexual y procreación. Por lo cual la Educación para la Salud como disciplina busca promover un análisis crítico sobre la realidad que transitan los seres humanos ya que los mismos actúan y sienten a partir de sus conocimientos.

Es por ello que la Salud es el resultado de una serie de decisiones que la comunidad debe tomar sobre su realidad biológica y social, con o sin el asesoramiento profesional.

Desde este lugar, la Educación en Salud más que transmitir información debe ser la herramienta de creación de las condiciones de posibilidad para que se pueda dar un encuentro entre los saberes en juego, a partir de los cuales sea posible intervenir sobre los problemas concretos que conspiran con la salud, es decir, con la adaptación a la vida y al ambiente, la búsqueda de felicidad y una morbimortalidad, que posibilite la consecución de los ideales comunes de una comunidad y sus proyectos singulares.¹¹⁰

En este proyecto de investigación se tomó como objetivo general conocer las diferentes percepciones que en torno a la construcción de la sexualidad está presente en lo/as jóvenes residentes en las zonas rurales de la localidad de Colonia Santa Rosa, por lo cual, para el cumplimiento de los mismos, se realizaron 10 entrevistas a una muestra perteneciente a dicha localidad, de las cuales se optó en la realización de la entrevista destinada a 5 mujeres y 5 varones para poder conocer las diferentes percepciones y opiniones que tienen respecto a la sexualidad.

Se obtuvo como resultado una diversidad de conocimientos sobre este tema, en las cuales remarcan las Relaciones sexuales, perspectiva de género, identidad sexual y violencia de género. Así mismo, la población juvenil y adolescentes perciben la sexualidad en su vida cotidiana a través de interacciones sociales en la cual surgieron temas como el embarazo en adolescentes vista como natural llevándonos a analizar este parámetro desde lo cultural. así mismo surge como categoría de análisis las conductas sexuales,

¹¹⁰ Enria, G., & Staffolani, C. (2005). El desafío de la educación en salud como herramienta de transformación social. *Convergencia*, 335-351.

ya que las mismas fueron expresadas por las personas entrevistadas con motivo de percibir en su cotidianidad a la sexualidad.

Otra de las respuestas que surgieron a través de la recolección y posteriormente su análisis, es la violencia a las disidencias sexuales, las cuales resulta indispensable poder abordar planes de acciones en materia de educación sexual integral con la intención de dar una posible solución o reducir la problemática asociadas a los crímenes de odios a las disidencias sexuales. En este sentido se analizaron estas categorías desde una perspectiva social y cultural para entender el constructor de la sexualidad.

Respecto a cumplimiento de los objetivos específicos las cuales fueron; a) Describir las percepciones que sobre la sexualidad y su influencia en la vida diaria que poseen los jóvenes del sector rural residentes en Colonia Santa Rosa., b) Indagar las percepciones que sobre el conocimiento de la Ley Nacional de E.S.I. poseen lo/as jóvenes del sector rural de Colonia Santa Rosa. c) Analizar las percepciones sobre el conocimiento y el acceso que tienen los jóvenes residentes en Colonia Santa Rosa a los métodos anticonceptivos.

Se analizó diferentes concepciones, opiniones que prevalecen en la población juvenil y adolescentes, primeramente se indagó acerca del conocimiento de la ESI (Educación Sexual Integral) las cuales se puede decir que está presente en las instituciones educativa, sin embargo, los contenidos se reducen a la genitalidad y a una mirada desde la prevención de enfermedades ya que la mayoría de las personas entrevistadas vincularon la ESI como una forma de cuidarse en las relaciones sexuales. De modo tal que se abarca temas como los Métodos anticonceptivos, ITS, embarazos adolescentes.

Respecto a los conocimientos tipos de métodos anticonceptivos, se analizó que la mayoría de los y las adolescentes/jóvenes poseen un conocimiento deficiente respecto a sus funciones, ya que en la mayoría de los casos no sabían definir y ni siquiera su funcionalidad.

Asimismo remarcaron que tanto en el nivel primario como en el nivel secundario y terciario tuvieron las clases de ESI en las cuales les enseñaban el uso de métodos anticonceptivos, los conocimientos de la ITS (infecciones de transmisión sexual) y el embarazo en adolescentes.

De las personas entrevistadas respecto al tipo de MAC comentaron conocer “más comunes” en las cuales encabeza en primer lugar el preservativo, seguido de las pastillas anticonceptivas, inyecciones, DIU, y finalmente el “chip” implantes subdérmicos.

Ahora bien, con respecto al acceso de los MAC, la mayoría de las personas entrevistadas respondieron conocer la entrega de preservativos en el sector salud (hospital) por lo cual recurren a ellos para

el uso de la misma. Solo una minoría comentaron no tener acceso, esto se analizó respecto a la situación socioeconómica y culturales las cuales están presentes en este sector de la sociedad.

El desconocimiento y el conocimiento deficiente son algunos aspectos preocupantes desde nuestro marco disciplinar ya que esto conlleva al desencadenamiento de diversas problemáticas sociales, sanitarias, económicas y culturales.

En este sentido resulta necesario mencionar que los temas que se abordan dentro de los establecimientos educativos no es que sean pertinente, sino que no es lo único en los que se debería de educar a la población juvenil y adolescentes ya que la sexualidad es entendida desde un sentido amplio lo cual abarca una variedad de temas como ser el reconocimiento a la perspectiva de género, el respeto la diversidad, el valor de la afectividad, el ejercer nuestros derechos y el cuidado del cuerpo.

De modo tal que el manejo de la ESI es una herramienta fundamental para el trabajo colectivo y el trabajo en red. Las cuales incluye no solamente a las instituciones educativas, sino también al sector salud, las autoridades gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil, etc.,

Por otro lado, se interpreta en algunas respuestas a la ESI desde la promoción de la salud, ya que esta se asocia a la educación en términos biopsicosociales destinada a todas las personas, no solamente a estudiantes. Por ello es prioritario ejercer en términos educativos la sexualidad a partir de las diferentes dimensiones como ser la biológica, psicológica, social, cultural y ética.

Esto nos muestra que la sexualidad se percibe a partir de las diversas dimensiones que se presentan en la realidad de las y los jóvenes y adolescentes. Sin embargo, mostraron que aún predomina una mirada biologicista de la sexualidad en comparación a las otras dimensiones. Esto nos dice que aún queda trabajo por hacer no solamente en este sector, sino en todas partes de nuestra sociedad.

Para poder cumplir con este rol y citando a Staffolani C. (2005) los futuros Educadores en Salud deben hacer carne estas nuevas perspectivas teóricas, pero también convertirlas en habilidades que tienen que ver con romper con la dicotomía asimétrica entre docente y alumno, lo cual conlleva un proceso pedagógico participativo, de reconocimiento del saber del otro para poder operar con esa tensión, accionando en la construcción colectiva de la necesidad y las estrategias para apropiarse de los satisfactores.¹¹¹

¹¹¹ Enria, Graciela, & Staffolani, Claudio. (2005). El Desafío de la Educación en Salud como Herramienta de Transformación Social. *Convergencia*, 12(38), 335-351. Recuperado en 08 de marzo de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352005000200335&lng=es&tlng=es.

El proceso de investigación resultó satisfactorio ya que operar en sociedades enriquece al campo científico como ser la Salud y las Ciencias Sociales. Así también este trabajo de investigación sirve para el estudio de futuras investigaciones ya que en las mismas no se encontró estudios previos sobre esta temática abordadas desde el propio campo disciplinar de la Educación para la Salud.

En este sentido los comportamientos y prácticas sociales que tienen la población de adolescentes y jóvenes rurales de la localidad de Colonia Santa Rosa respecto a la sexualidad en su día a día funcionan como un nexo para el abordaje de propuestas de intervención, de planificación-acción para mejorar la calidad de vida de toda la población santarroseña.

BIBLIOGRAFIA

- Agudelo Viana, L. G., & Aigner Aburto, J. M. (2008). Diseños de investigación experimental y no-experimental.
- Almenares Aleaga, M., Louro Bernal, I., & Ortiz Gómez, M. T. (1999). Comportamiento de la violencia intrafamiliar. *Revista cubana de Medicina general Integral*, 15, 285-292.
- Álvarez, J. T. (2018). Crímenes de odio contra las disidencias sexuales: concepto, orígenes, marco jurídico nacional e internacional. *Revista Jurídica de la Universidad de Palermo*, 16(1).
- Anticonceptivos, m. e. t. o. d. o. s., & descripción, M. (2021). Métodos anticonceptivos.
- Araujo, y. d. l. c. t., & Companioni, Y. B. (2023). Estado del arte de los estudios sobre juventud rural en Cuba (2011-2021). *Universidad de La Habana*, (298), e7341-e7341.
- Arauz, J. S. F., Gavilanes, J. P. V., Alemán, E. M. S., & Jimenez, K. J. C. (2022). La percepción, la cognición y la interactividad. *recimundO*, 6(2), 151-159.
- Barbieri, S. E., & Rojas, P. M. (2021). San Carlos una comunidad en vías de emancipación en la promoción de la salud. *Revista Yachay*, 1, 37-44.
- Better, S.P.D. y Azuaje, D.M.C. (2021). Representaciones Sociales e Imaginarios Colectivos del Género, el Cuerpo y la Sexualidad. *Red Iberoamericana De Academias De Investigación AC*.
- Blumer, H. (1982). *El interaccionismo simbólico*. Barcelona: Hora.
- Bolsi, A. S. C., & Paolasso, P. C. (2009). La pobreza entre los argentinos del Norte Grande Argentino.
- Bolsi, A. S. C., Longhi, H. F., & Paolasso, P. C. (2009). Pobreza y mortalidad infantil en el norte grande argentino. Un aporte para la formulación de políticas públicas.
- BRAVO, I. D. A. (2021). Empoderamiento comunitario para la promoción de la salud (Vol. 4). ESIC.
- Briuoli, N.M. (2022). La construcción de la subjetividad. El impacto de las políticas sociales. *Historia Actual Online*. 13: 81–88. Disponible en: <https://doi.org/10.36132/hao.v0i13.201>.

- C. Oddi (2019), Prevención de las enfermedades, disponible en:
<https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/Pr%C3%A1cticas%20preventivas.pdf>
- Calvillo Paz, C. R., & Rodríguez Cabrera, A. (2014). Conocimientos y comportamientos en salud sexual de estudiantes indígenas guatemaltecos residentes en una comunidad rural. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(4), 467-480.
- Campos-Monge, H. (2020). Sociedad y oficialismo: la crispación del discurso oficial sobre sexualidad del Ministerio de Educación Pública, Costa Rica, 1960-2011. *Temas de Nuestra América Revista de Estudios Latinoamericanos*, 36(68), 61-86.
- Cancino, A. M., & Valencia, M. H. (2015). Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatología y reproducción humana*, 29(2), 76-82.
- Capital humano (2024), ESI- Marco normativo. Disponible en:
<https://www.argentina.gob.ar/educacion/esi/normativa>
- Carrasco, S. (2009). Metodología de investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Lima: Ed. San Marcos, p. 236
- Catalá, C. R., Gil, M. F. T., & de León Solera, D. G. (2000). Investigación cualitativa en atención primaria. Una experiencia con entrevistas abiertas. *Atención Primaria*, 25(5), 343.
- Cava, M. J., Buelga, S., & Carrascosa, L. (2015). Violencia física y psicológica ejercida en parejas adolescentes: Relación con el autoconcepto y la violencia entre iguales. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 23(3).
- Chacón OD, Cortes AA, Álvarez GAG, et al. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2015;41(1):.
- Clifford, G. (1992). Descripción densa: hacia una teoría interpretativa de la cultura. *La interpretación de la cultura*, 19-40.
- Davolos, P., & del Carmen Feijoo, M. (2022). Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la adolescencia en Argentina La escuela como primer eslabón. *Debate Público*, 12(24).

de Educación, C. F. (2010). Lineamientos curriculares para la educación sexual integral. Ediciones SALVAT. Buenos Aires.

de la Cruz, C. Á. (2010). Comunicación y sexualidad. *Enfermería global*, 9(2).

Delannoy, L. (2019). La percepción. In *Neuroartes*, 5(2): 67–218).

Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). ¿ Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos. *Santiago de Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva*.

Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). ¿ Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos. Santiago de Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva.

Enria, G., & Staffolani, C. (2005). El desafío de la educación en salud como herramienta de transformación social. *Convergencia*, 335-351.

Enria, Graciela, & Staffolani, Claudio. (2005). El Desafío de la Educación en Salud como Herramienta de Transformación Social. *Convergencia*, 12(38), 335-351. Recuperado en 08 de marzo de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352005000200335&lng=es&tlng=es.

Escalante, S. N. (2018). Buenas prácticas en sexualidad: adolescentes en riesgo. Provincia de Salta, noroeste argentino. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Ninez y Juventud*, 16(2), 1087-1089.

Escalante, S. N. (2018). Buenas prácticas en sexualidad: adolescentes en riesgo. Provincia de Salta, noroeste argentino. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Ninez y Juventud*, 16(2), 1087-1089.

Escalante, S. N. (2018). Buenas prácticas en sexualidad: adolescentes en riesgo. Provincia de Salta, noroeste argentino. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Ninez y Juventud*, 16(2), 1087-1089.

Especialización docente de nivel superior en educación y tic (2013), Educación Sexual Integral. Disponible en : https://pepm-sal.infed.edu.ar/sitio/wp-content/uploads/2020/04/esi_4%c2%b0-a%c3%91o-prof.-autino-teoria-prof.-biologia.pdf

- Estado argentino (2006). Regimen para la intervenciones de contracepcion quirurgica. Disponible en:
<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-26130-2006-119260>
- Estado argentino (2022), Programa nacional de salud sexual. Disponible en:
<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-25673-79831>.
- Expósito, F., & Moya, M. (2011). Violencia de género. *Mente y cerebro*, 48(1), 20-25.
- Faur, E. (2018). El derecho a la educación sexual integral. Aprendizajes de una experiencia exitosa.
- Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P., & Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación. Editorial McGraw Hill.
- Figueredo, C. (2022). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Boletín Médico de Postgrado*, 38(1), 55-61.
- Frenkel, J. (2019). El embarazo adolescente en Argentina. Ediciones salvat. Buenos Aires.
- Freud, S. (2019). Tres ensayos sobre teoría sexual (Vol. 386). Editorial Verbum.
- Freud, S. (2020). Sigmund Freud. In *Los Pioneros de Psicoanálisis de Niños* (pp. 1-37). Routledge.
- Gangli, C. I. (2020). Momento de concluir. Posibles dificultades en la implementación de la ESI. Ediciones Siglo XXI. Buenos Aires.
- Gangli, C. I. (2020). Otras lecturas de la educación sexual a partir de la sanción de la Ley N° 26.150.
- García-Piña, C. A. (2016). Sexualidad infantil: información para orientar la práctica clínica. *Acta pediátrica de México*, 37(1), 47-53.
- Gerolimetti, M. (2014). Programa Nacional de Educación Sexual Integral: aportes para un análisis de las dificultades en su implementación. In *XI Congreso Argentino de Antropología Social* (pp. 000-081).
- González Monteagudo, J. (2001). El paradigma interpretativo en la investigación social y educativa: nuevas respuestas para viejos interrogantes. *Cuestiones pedagógicas*, 15, 227-246..

- Guber R. (1984). Identidad villera. Disponible en: <https://www.comisionporlamemoria.org/archivos/jovenesymemoria/recursos/Gruber-Identidad-social-villera.pdf>
- Guber, R. (1984). Identidad social villera. *Boivin, M.; Rosato, A.; Arribas, V. "Capítulo, 3, 115-125.*
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia, 5(1):7-22.*
- Guillen-Chavez, S. R., Carcausto, W., Quispe-Cutipa, W. A., Mazzi-Huaycucho, V., & Rengifo-Lozano, R. A. (2021). Habilidades comunicativas y la interacción social en estudiantes universitarios de Lima. *Propósitos y Representaciones, 9, 1-10.*
- Jaramillo Orozco, P. A. (2020). Sexualidad, Educación y su Influencia en el Desarrollo del ser Humano.
- Jones, D. (2009). ¿ De qué hablamos cuando hablamos de sexualidad? Educación sexual en escuelas de nivel secundario antes de la Ley de Educación Sexual Integral de la Argentina. *Argumentos. Revista de crítica social, (11).*
- Krause, M. (1995). La investigación cualitativa: un campo de posibilidades y desafíos. *Revista temas de educación, 7(7), 19-40.*
- Lavaselli, C. (2011). *Función materna: Transmisión de la falta.* Ediciones Mundo.
- Lozano, C. P. M. (2005). El esquema cultural de género y sexualidad en la vida cotidiana. Una reflexión teórica. *Culturales, 1(2), 30-62.*
- Marín, F. R., & Díaz, J. E. G. (2011). ¿ Qué diferencias hay entre el conocimiento cotidiano y el conocimiento científico de docentes en formación sobre el concepto de energía?. *Investigación en la Escuela, (75), 63-71.*
- Martinez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios, 41(47), 1-10.*
- Mazzitelli, C. A., & Aparicio, M. (2010). El abordaje del conocimiento cotidiano desde la teoría de las representaciones sociales. *Revista Eureka sobre Enseñanza y divulgación de las Ciencias, 7(3), 636-652.*

- Merayo, M. D. M. C. (2005). Jovenes en la gran pantalla: algunos apuntes sobre la definicion de lo juvenil en el reciente cine espanol. *Área abierta*, (11), NA-NA.
- Ministerio de Salud (2017) Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/planenia/el-plan-hoy>.
- Ministerio de Salud (2023), Implantes subdérmico. Disponible en:<https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/metodos-anticonceptivos/implante-subdermico>
- Ministerio de Salud (2023), Plan ENIA. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/planenia/el-plan-hoy>
- Ministerio de salud,(2023),Salud sexual y reproductiva- métodos anticonceptivos. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/preservativos>
- Ministerio Nacional de Salud (2022). Derecho al acceso gratuito de los métodos anticonceptivos. Ministerio de Desarrollo Social y de Educación de la República Argentina. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/planenia/el-plan-hoy>
- Monreal, L. A., Arillo-Santillán, E., Betanzos-Reyes, A. F., Jiménez-Aguilar, A., Márquez-Serrano, M., Rangel-Flores, H., ... & Villanueva-Borbolla, M. A. Promoción de la salud. Juan Rivera Dommarco Tonatiuh Barrientos Gutiérrez Carlos Oropeza, 194.
- Montoya-Aguilar, C. (2007). Cáncer en la region de Antofagasta, con especial referencia al cáncer vesical y al cáncer pulmonar. *Cuadernos Médico Sociales*, 47(3).
- Morales Rojas, M. (2021). Una revisión narrativa del embarazo adolescente y los determinantes sociales en salud de México. *Revista Salud Y Bienestar Social* [ISSN: 2448-7767], 5(1), 59-74. Recuperado a partir de <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/109>
- Nanzur P., (2017), El derecho a la educación sexual integral. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/el-derecho-la-educacion-sexual-integral-esi>
- Narvárez Peralta, J. S. (2022). El sexting como conducta sexual de riesgo en adolescentes.
- Organización Mundial de la Salud (2006), Salud Sexual. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_2

- Organización Mundial de la Salud (2022), Embarazo en la adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Mundial de la Salud (2023), Planificación familiar/métodos anticonceptivos. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Organización Mundial de la salud, (2022), Contexto en el que se producen los embarazos en la adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Organización Panamericana de la Salud (2014), Comprender y abordar la violencia contra las mujeres. Disponible en : <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2014/20184-ViolenciaPareja.pdf>
- Ortega Gómez, J., & Torres Ruíz, J. A. (2023). *Relación entre los factores demográficos, geográficos y de acceso a los servicios de salud de la población atendida por una institución prestadora de servicios de salud en una región rural de cundinamarca del 2017 al 2022_analisis descriptivo y diagnostico* (Doctoral dissertation, Universidad ecci).
- Pecheny, M., & Petracci, M. (2006). Derechos humanos y sexualidad en la Argentina. *Horizontes antropológicos*, 12, 43-69.
- Pérez, E. (2001). Hacia una nueva visión de lo rural. *Una nueva ruralidad en América Latina*, 3(2), 17-29.
- Perilla, A. F. Z., & Knobloch, N. A. (2021). Revisión de la literatura sobre estudios de juventud rural en América Latina y el Caribe durante 2001-2019. *Ciencia y Tecnología Agropecuaria*, 22(3).
- Programa Nacional de Educación Sexual Integral (2006). Ley 26.150. Sancionada: octubre 4 de 2006
Promulgada: octubre 23 de 2006.
- Quiroga, A. P., & Racedo, J. (1988). Crítica de la vida cotidiana. In *Crítica de la vida cotidiana* (pp. 89-89).
- Ramírez, K. A., & Álvaro, V. P. (2017). Prácticas de mejora continua, con enfoque Kaizen, en empresas del Distrito Metropolitano de Quito: Un estudio exploratorio. *Intangible Capital*, 13(2), 479-497.
- Ramírez, L. R. L. (2006). Ruralidad y educación rural. Referentes para un Programa de Educación Rural en la Universidad Pedagógica Nacional. *Revista Colombiana de educación*, (51).
- Real Academia Española (2023). Disponible en : <https://dle.rae.es/desconocer>

- Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas*, 21(3), 141-146.
- Romero Acosta, K., Fonseca Beltrán, L., & Carpintero, L. (2021). Fluctuaciones del estado emocional en adolescentes embarazadas de zonas rurales en el norte de Colombia. Un estudio cualitativo. *Apuntes de Psicología*, 39 (1), 9-17.
- Rubino, A. R. (2019). Hacia una (in) definición de la disidencia sexual: Una propuesta para su análisis en la cultura.
- Russo Sierra, G., & Lovey, J. P. (2023). La ESI en escuelas secundarias: problemáticas acerca de su implementación. *Revista IRICE*, (45), 58-74. Disponible en: <https://doi.org/10.35305/revistairice.vi45.1774>
- Samboní, M. D.; Montañez, T.M. y De Popayán, F.U. (2006). Actitudes de los estudiantes entre los 13 y 15 años que cursan el grado noveno frente a la sexualidad de la vereda Loma Grande en el Municipio De Rosas, Cauca.
- Sanchez Sampén, J. E., & Vera Santa Cruz, L. I. (2014). nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru, Chiclayo 2013. *Alud & Ida Ipanense*, 1(1), 65. recuperado a partir de <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/72>
- Sánchez, P. R. (2008). Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad. *Revista Educación*, 32(1), 157-170.
- Santos Albornoz, J. G. M. (2023). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.
- Senado, A., & de Diputados, C. (2002). Ley 25.673/02: Créase el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, en el ámbito del Ministerio de Salud. Congreso Argentino. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley_25673_decretos_declaracion_de_repudio.pdf
- Tagle Príncipe, N. M. (2017). Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa Privada Manuel Scorza Torres, Carabayllo-2015.

- Tamay, D. M. U., & Asenjo-Alarcón, J. A. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Revista científica CURAE*, 3(2), 16-25.
- Taylor, S. J., & Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación* (Vol. 1). Barcelona: Paidós.
- Taylor, S. J., & Bogdan, R. (2008). La entrevista en profundidad. *Métodos cuantitativos aplicados*, 2, 194-216.
- Teseira A. E. y et al (2023), *Manual jujeño de educación sexual integral*. Disponible en:https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/manual_esi_final-comprimido.pdf
- Valencia, A. H., Murillo, F. H., & Huici, C. A. A. (2020). Identidad de género e identidad sexual: a veces coincidentes, pero no siempre lo mismo. *Revista desexología*, 9(2), 5-7.
- Valles, M. S. (2007). *Entrevistas cualitativas* (Vol. 32). CIS.
- Vasallo Mantilla, C. (2007). Sexualidad: salud sexual. Prevención del VIH-SIDA. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 6, 0-0.
- Ventura-León, J. L., & Barboza-Palomino, M. (2017). El tamaño de la muestra: ¿Cuántos participantes son necesarios en estudios cualitativos? *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 28(3), 0-0.
- Vera, M. F. (2022). Implementación de la política educativa de Educación Sexual Integral en Salta: disputas y acuerdos para garantizar la ESI. In *Segundo Congreso Internacional de Ciencias Humanas "Actualidad de lo clásico y saberes en disputa de cara a la sociedad digital"*. Escuela de Humanidades, Universidad Nacional de San Martín.
- Yuni, J. A., & Urbano, C. A. (2006). *Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación*. Editorial Brujas.
- Zea-Bustamante, L. E. (2019). La educación para la salud y la educación popular, una relación posible y necesaria. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 37(2), 61-66.

PROYECTO DE INTERVENCIÓN

Educación para la Salud 2.024

TÍTULO DEL PROYECTO:

MITOS Y VERDADES: Hablemos de sexualidad



ORGANIZACIONES O INSTITUCIONES

OSC o INSTITUCIONES PARTICIPANTES	RESPONSABLES
Merendero/ Comedor “Rayito de luz”	Referente de O.S.C.: Ramírez Omar
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales- UNJu	Educador Sanitario: Marcos Maximiliano Gutierrez

EQUIPO DE TRABAJO INTER-INSTITUCIONAL E INTER-DISCIPLINARIO

Apellido y nombre	N° Teléfono	Función	Institución a la que representa
Gutierrez Marcos Maximiliano	3885211826	Educador sanitario	Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Ramírez Omar	3878670204	Referente de la O.S.C.	Loc. Colonia Santa Rosa

CONTEXTO DEL SECTOR PROBLEMÁTICO

La localidad de Colonia Santa Rosa se encuentra ubicada en el departamento de Orán, al noroeste de la provincia de Salta. Los primeros registros de este lugar son de 1.853 y remiten a la finca Paja Colorada, propiedad de Benjamín García Ríos, luego a principios del Siglo XX un grupo de colonos de origen español y griego llegó a la zona. Uno de ellos, Robustiano Manero, es considerado el fundador ya que parceló las tierras el 1er. de abril de 1.936. A estos primeros pobladores se sumaron aborígenes de la etnia chiriguano-chané. El pueblo recibió el nombre en honor a Santa Rosa de Lima cuya fiesta se celebra el 30 de agosto, el mismo día en que se celebra el día de la localidad. Colonia Santa Rosa es un conglomerado de fructíferas quintas formadas por inmigrantes y sus descendientes.¹¹² Actualmente, dicha localidad, se conforma con una diversidad de cultura, entre ellas; boliviana, española, pueblos originarios.

¹¹² EDI-Salta (2024). Disponible en: <https://www.edisalta.ar/coloniasantarosa.htm>

Dentro de esta localidad, se encuentra un merendero/ comedor denominado “Rayito de luz”. En base a estudios exploratorios previos y a una entrevista realizada al referente del citado comedor, pudo saberse que el comedor “Rayito de luz” comenzó a funcionar en el año 2015, cumpliendo no solamente la función de comedor, sino también de merendero. Este se encuentra ubicado sobre la calle nueve de septiembre del barrio Los Jesuitas. El referente de la O.S.C. relata que a la organización acuden aproximadamente 400 personas de las cuales varían en todas las edades, asisten niños/as, padres, madres, adolescentes, jóvenes y adultos mayores.

Así mismo comenta que varias personas que asisten a este lugar, pertenecen al sector rural como así también de los distintos barrios ya que el comedor es el más grande de dicha localidad. Estas actividades realizadas desde la organización tienen como finalidad poder brindar un acompañamiento y contención a los niños/as adolescentes y jóvenes ya que el referente de dicha organización está constantemente en contacto con las personas que asisten al comedor de las cuales percibe diversas problemáticas como ser: El abandono en los barrios (falta de luz y mantenimiento), Incremento de la pobreza en la localidad, Carencias que poseen los grupos familiares.

Como respuesta a estas problemáticas los padres concurren al comedor muchas veces en la búsqueda de trabajo para solventar los gastos del hogar, descuidando a veces a sus hijos. Esto conlleva a que varios niños/as, adolescentes y jóvenes recurren al consumo de sustancias psicoactivas, salidas nocturnas con sus pares y poco interés en los estudios. Así mismo, comenta que existen problemáticas como el bullying, las cuales conlleva al cambio de actitudes en los niño/as, adolescentes y jóvenes. Problemáticas como el acoso hacia las mujeres las cuales recurren a una psicopedagoga ya que es la encargada de hablar con los y las jóvenes sobre cuestiones de sexualidad.

IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El tema de interés para este proyecto de intervención, surge a partir de estudios exploratorios previos. Es por ello que se realizó una entrevista por un lado a un personal del sector de salud la cual afirma que gran mayoría de la población rural, desconocen sobre los M.A.C. (Métodos Anticonceptivos), en la cual podría llegar a ocasionar una carencia de educación sexual al no recibir información suficiente sobre el tema.

Se observó que la mayor parte de la población rural no tiene un acercamiento al sistema de salud y en caso de tenerlo solo lo hacen cuando se presentan algunas dolencias. En el caso de las mujeres acuden cuando están embarazadas y con sus hijos enfermos.

En dicho sector se observó actitudes liberales, por lo que atribuyen tener relaciones sexuales a temprana edad sin tener conocimiento acerca de la sexualidad y los riesgos que trae contraer un embarazo o la posibilidad de adquirir una infección de transmisión sexual.

Por otro lado, de las entrevistas realizadas a la población juvenil y adolescentes, se identificó que la mayoría de las personas entrevistadas, asocian la sexualidad con relaciones sexuales, solo una minoría pudo asociar el termino con otras dimensiones que están vinculadas con la sexualidad. Así mismo perciben a la sexualidad en su vida cotidiana, desde una mirada asociada a la genitalidad y el acto sexual, se percibe el embarazo como parte de su cultura ya que comentaron que el embarazo a temprana edad es considerado como algo natural.

Así mismo, muchos de ellos desconocen sobre la ley de ESI y tienen una reducida información sobre los MAC. Esto se debe a que en las instituciones educativas solamente se aborda una parte de la sexualidad las cuales están vinculadas a la genitalidad y desde una perspectiva biológica. Como consecuencia aparecen problemáticas vinculadas al embarazo en adolescentes, y la probabilidad de contraer ITS

Es por ello que a partir de este análisis previo surge como problemática la PERCEPCIÓN EN TORNO A LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEXUALIDAD PRESENTE EN LOS JÓVENES DE ZONA RURALES DE LA LOCALIDAD DE COLONIA SANTA ROSA. Las cuales resulta fundamental ser abordada desde la Educación para la salud con el fin de prevenir las problemáticas asociadas a estas cuestiones y poder promocionar la salud a través de la construcción, el fomento y el desarrollo de los estilos de vidas saludables.

FUNDAMENTACIÓN

Desde este marco, es fundamental abordar la sexualidad a partir el campo de la Educación para la Salud ya que las mismas apuntan a la transformación de los procesos tanto individuales como colectivos, mediante la construcción y el fortalecimiento de sus capacidades con el fin de contribuir a la comunidad el enriquecimiento de saberes en términos de sexualidad.

Para esto es necesario el involucramiento de la misma comunidad, ya que es ella la que posee los conocimientos de la realidad en la cual se encuentra inmersa.

Decir esto es necesario ya que la misma ayuda a la generación de nuevos conocimientos a través de la realidad de los mismos actores involucrados y en función de ello lograr cambios de hábitos, actitudes, y comportamientos con la intención de mejorar su contexto en la cual se encuentra.

Así mismo Staffolany C. (2005) nos dice que la comunidad debe asumir un rol transformador de la realidad, las cuales se debería agregarle la mudanza del marco conceptual desde el que se piensa cambiar la realidad, ya que si no se promueve el giro de los axiomas políticos desde los cuales se piensa la salud, estaríamos condenados a la reproducción permanente de la realidad de la cual se parte y a la que se pretende arriba¹¹³.

Es por ello que la Educación para la Salud es un elemento clave en la desconstrucción de ciertos discursos que prevalecen en la actualidad. Y en ese sentido poder pensar las diversas formas en las que se expresa la sexualidad en nuestra vida cotidiana logrando construir una nueva visión de la realidad que nos atraviesa como sujetos en sociedad.

Por otro lado, para el logro de transformaciones es necesario tener en cuenta con las capacidades humanas tal como lo menciona L. Wientein (1988), la noción de capacidad puede tener aplicación en actividades sobre salud de índole reparadora, curativa, preventiva, de fomento, según se trate de la salud presente o la potencial. Es por ello, que para la realización de cambios de la realidad y hábitos de los sujetos santarroseños es fundamental trabajar en la capacidad vital, de goce, comunicación, la creatividad, crítica y autocrítica, la capacidad de autonomía y la capacidad prospectiva e integrativa, ya que estas son integrativas a la perspectiva biopsicosocial¹¹⁴.

De esta manera se logrará que los sujetos sean protagonistas en la búsqueda de posibles soluciones que puedan percibir en su contexto social.

Por último para continuar con este proyecto es esencial que se genere el trabajo colectivo e intersectorial, ya que es un tema que los atraviesa constantemente en diferentes ámbitos en las que se encuentran los sujetos. De modo tal, se pretende el trabajo en red con otras organizaciones de la sociedad civil, con las instituciones gubernamentales, el sector salud, establecimientos educativos, etc., logrando de esta manera expandir y poder ejecutar las futuras propuestas generadas por la misma comunidad sobre determinados temas.

Es de vital importancia el compromiso y la corresponsabilidad de todos los actores sociales para mejorar la calidad de vida de los y las santarroseños/as.

¹¹³ Enria, G., & Staffolani, C. (2005). El desafío de la educación en salud como herramienta de transformación social. *Convergencia*, 335-351.

¹¹⁴ Weinstein, L. (1988). El concepto de salud. *Ed. Nordan, Montevideo*.

OBJETIVO GENERAL

- Generar espacios donde se desarrollen acciones educativas que permitan sensibilizar a la población de jóvenes y adolescentes de la localidad de Colonia Santa Rosa, sobre las cuestiones de sexualidad mediante las capacidades humanas y el trabajo colectivo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Problematizar las cuestiones de sexualidad para obtener una mirada crítica de la realidad mediante el fortalecimiento de las capacidades comunicativa, crítica y autocrítica en la población de jóvenes y adolescentes de la localidad de Colonia Santa Rosa.
2. Contribuir en la generación de propuestas realizadas por la misma población de jóvenes y adolescentes de la localidad de Colonia Santa Rosa, para dar respuesta a las problemáticas asociadas a la sexualidad.
3. Fomentar a la ejecución de propuestas relacionadas a la sexualidad en puntos estratégicos para el fortalecimiento de las capacidades de autonomía y goce en la población de jóvenes y adolescentes de la localidad de Colonia Santa Rosa.
4. Promover la participación colectiva a partir del trabajo en red, en materias de sexualidad, para mejorar la salud de la población de jóvenes y adolescentes

ACTIVIDADES PROPUESTAS

Objetivos Específico	Actividades	Tiempo	Dinámica	Evaluación
<p style="text-align: center;">1</p> <p>Problematizar las cuestiones de sexualidad para obtener una mirada crítica de la realidad mediante el fortalecimiento de las capacidades comunicativa, crítica y autocrítica en la población de jóvenes y adolescentes de la localidad de colonia santa rosa.</p> <p>Actividades destinadas a 20 jóvenes y adolescentes que asisten al merendero/comedor “Rayito de luz”</p>	<p>Actividad 1</p> <p>Sociabilización</p>	<p>20 min.</p>	<p>“El espejo”</p> <p>Consigna:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Se solicita a los 20 jóvenes y adolescentes que se dividirán en 2 grupos. Grupo 1 y grupo 2. b. El grupo uno formará fila mirando al grupo dos las cuales también formarán filas pero mirando al grupo uno. En el medio se encontrará un cuadro representativo de “el espejo” c. Se les pedirá que avancen un paso al frente del espejo y que se presenten uno a la vez. Dirán nombre, edad, a que se dedica y lugar donde vive. d. Una vez que se presenten se les pedirá que mencionen 2 o 3 características de la persona que está en el espejo. Una vez que terminen, se proseguirá con las otras personas que están en fila. <p>Dinámica:</p> <p>Lo primero que se produce es la organización de los grupos, para luego deducir quienes serán los primeros en pasar frente al espejo. Una vez en el espejo se espera que puedan socializar y conocerse mediante la presentación del cara a cara. Las características que mencionen del otro compañero tendrán un significado. Las cuales muestra como somos y cómo nos vemos. En este sentido nos muestra cómo nos percibimos y nos perciben el o los otros.</p>	<p>En esta primera actividad se evaluará:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El nivel de participación. ● La comunicación entre ellos: % de interacción. ● La organización de los grupos durante la actividad
	<p>Actividad 2</p> <p>Problematización</p>	<p>50 min.</p>	<p>“Árbol del problema”</p> <p>Consignas:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. En una pizarra Se tomará como tema central la sexualidad. b. Se les pedirá que comenten qué es lo que saben respecto al tema. c. Luego se les pedirá que nombren algunos emergentes que surjan en su contexto. En relación al tema en cuestión. d. Luego se les pedirá que 	<p>En esta actividad de evalúa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Nivel de participación ● % de interacción

			<p>analicen cada uno de los emergentes pensando las causas y las consecuencias.</p> <p>Dinámica: Con esta actividad se pretende problematizar la sexualidad a partir de la percepción de los jóvenes y adolescente en su vida cotidiana. Se pretende que los y las jóvenes y adolescentes puedan tener una mirada crítica de la realidad en la que viven</p>	
	Actividad 3 Negociación	30MIN	<p>“Mi diario de promesa”</p> <p>Consignas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se le pedirá a cada uno de los/as adolescentes/ jóvenes, que escriban (de forma anónima) en una hoja sobre lo trabajado. Así mismo escribirán como se sienten en su día, si el tema los hizo pensar algunas cuestiones de su cotidianidad. Se adjuntará en una carpeta y se leerá en el siguiente encuentro. Se les pedirá que para el próximo encuentro traigan una hoja escrita que esté relacionado con la temática abordadas “la sexualidad en su vida cotidiana” 	<p>En esta actividad de evalúa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nivel de participación. La Comunicación: nivel de interacción entre los participantes % de participantes que escriben en la actividad dinámica

Objetivos Específico	Actividades	Tiempo	Dinámica	Evaluación
<p>2</p> <p>Contribuir en la generación de propuestas realizadas por la misma población de jóvenes y adolescentes de la localidad de colonia santa rosa, para dar respuesta a las</p>	<p>Actividad 1</p> <p>REVISION</p>	10 min.	<p>El juego de la silla”</p> <ul style="list-style-type: none"> Se colocarán en círculo 19 sillas. Los participantes girarán alrededor de ellas y ocupan una cuando la música deje de sonar. Quien quede sin asiento responderá una pregunta de los que se trabajó en el encuentro anterior y escriban en un afiche <p>Dinámica: Con esta actividad se pretende que los participantes recuerden de una forma dinámica las actividades y los temas abordados en el encuentro anterior.</p>	<p>Nivel de participación en las actividades</p> <p>Nivel de conocimientos sobre los temas abordados.</p>

<p>problemáticas asociadas a la sexualidad.</p> <p>Actividades destinadas a 20 jóvenes y adolescentes que asisten al merendero/comedor “Rayito de luz”</p>	<p>Actividad 2</p> <p>CLASE TEÓRICO</p> <p>“Las dimensiones de la sexualidad”</p>	<p>50 min.</p>	<p>Las dimensiones de la sexualidad”</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se les pedirá que pasen a dejar sus hojas que se llevaron del encuentro anterior para adjuntarlas al diario de promesas. ● Se leerá las diferentes experiencias para toda la clase. ● Se iniciará la clase sobre las dimensiones de la sexualidad, teoría y ejemplos en la vida cotidiana. <p>Dinámica:</p> <p>Se pretende recuperar los pensamientos, opiniones y la cotidianidad de los adolescentes y jóvenes a partir de los relatos del diario, para así adentrarse a “las dimensiones de la sexualidad”.</p>	<p>Nivel de participación de los integrantes</p> <p>Nivel de conocimientos de los participantes</p>
	<p>Actividad 3</p> <p>PLANIFICACION</p>	<p>30MIN</p>	<p>“Nuestro futuro”</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Enunciar las problemáticas que emergieron en el encuentro anterior, vista en el árbol del problema. ● jerarquizar el problema que consideren más relevante abordarlo. ● En grupo de 5 personas. En un afiche pensar 3 posibles soluciones a la problemática primordial. ● Exponer en clases las propuestas en el encuentro. ● organizar las propuestas, y responder ¿es posible ejecutar las propuestas? ¿Dónde se ejecutará? ¿cuándo se hará? ¿con quiénes? ¿Qué necesitamos? <p>Dinámica:</p> <p>Se retomará el árbol del problema A partir de ello, se piensa enumerar las problemáticas visualizadas por los adolescentes que surgieron en el encuentro anterior. Así mismo se fomenta la producción de propuestas a resolver. De esta manera se retoma también “mi diario de promesas” en la cuales piensa fomentar la autonomía de los sujetos y la capacidad crítica de los mismos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Nivel de participación, ● Afiches elaborados <p>Elaboración de planificación</p>

Objetivos Específico	Actividades	Tiempo	Dinámica	Evaluación
<p>3</p> <p>Fomentar a la ejecución de propuestas relacionadas a la sexualidad en puntos estratégicos para el fortalecimiento de las capacidades de autonomía y goce en la población de jóvenes y adolescentes de la localidad de colonia santa rosa.</p> <p>Actividades destinadas a 20 jóvenes y adolescentes</p>	Actividad 1 Organización	50 MIN	<p>Consignas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Organizar los temas a abordar. Organizar los recursos materiales (trifolios, folletos, panfletos), tecnológicos, humanos para la ejecución del proyecto. Crear grupos de WhatsApp para una mejor organización. <p>Dinámica: Se pretende que los y las jóvenes y adolescentes puedan producir las herramientas que necesitarán para la ejecución de sus propuestas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de planificación Cantidad de recursos humanos Cantidad de recursos materiales Cantidad de recursos tecnológicos 100 panfletos 100 trifolios 100 folletos Elaboración de spot publicitario
	Actividad 2 Convocatoria	30 MIN.	<p>Consignas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Crear spot publicitarios y panfletos para difundir y convocar a la población. Utilizar espacios estratégicos de colonia Santa Rosa para mejor difusión y mayor convocatoria Definir día y horario para la ejecución 	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de participación del asistente de los encuentros Elaboración de Spot publicitario Cantidad de panfletos, trifolios, folletos. Cantidad de lugares estratégicos
	Actividad 3 Ejecución	UN DIA DE LA SEMANA	<p>Consignas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentarse el día acordado. llevar los recursos materiales, tecnológicos, etc., que se acordó en el encuentro anterior. <p>Desarrollar la propuesta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cantidad de participantes Cantidad de recursos materiales Nivel de participación

Objetivos Específico	Actividades	Tiempo	Dinámica	Evaluación
<p>4</p> <p>Promover la participación colectiva a partir del trabajo en red, en materias de sexualidad, para mejorar la salud de la población de</p>	Actividad 1 CONVOCATORIA (TRABAJO EN RED)	30 MIN.	<p>Consignas:</p> <ul style="list-style-type: none"> trabajar la metáfora del zoom Se les pedirá a los participantes que escriban en una hoja organizaciones e instituciones que ellos conozcan de su sector. Acordar con el referente del merendero, para convocar a 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de acta Nivel de participación de las instituciones Nivel de participación de la OSC % de difusión de spot publicitario

<p>jóvenes y adolescentes</p> <p>Actividades destinadas a 20 jóvenes y adolescentes que asisten al merendero/comedor “Rayito de luz”</p>			<p>otras OSC. (informante clave)</p> <p>Difundir los spots hacia las otras instituciones (invitación)</p>	
	<p>Actividad 2</p> <p>MEDIACIÓN, VINCULACIÓN CON INSTITUCIÓN, O.S.C.</p>	<p>60 MIN.</p>	<p>Consignas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Se les pedirá a los participantes del encuentro que se presenten ante la Institución invitada al merendero. ● se le pedirá presentación a la institución invitada. ● Se les pedirá que aborden temas de la sexualidad como ser; Ley de Esi, Ley de Salud sexual y reproductiva, entre otras. para mayor comprensión <p>pensar propuestas para el trabajo en red</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Nivel de participación de las instituciones ● Pautas establecidas para el rol de las instituciones ● Trabajo colaborativo
	<p>Actividad 3</p> <p>EJECUCIÓN EN RED</p>	<p>UN DIA O + EN LA SEMANA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Diagramar planificación, ● Presentación de nota. ● Organización con la comunidad. ● Mesa de trabajo con visión integral 	<ul style="list-style-type: none"> ● Nivel de participación de los y las jóvenes y adolescentes ● Nivel de participación de OSC ● Nivel de participación de las instituciones

Objetivos General	Actividades	Tiempo	Dinámica	Evaluación
<p>Generar espacios donde se desarrollen acciones educativas que permitan sensibilizar a la</p>	<p>Actividad 1</p> <p>CONVOCATORIA</p>	<p>30 MIN.</p>	<p>“una vez más”</p> <p>Consignas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Invitar a la comunidad vecinal mediante spot, panfletos, etc. 	<p>Se evalúa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● La elaboración de los recursos ● Nivel de difusión ● Cantidad de participantes

población de jóvenes y adolescentes de la localidad de Colonia Santa Rosa, sobre las cuestiones de sexualidad mediante las capacidades humanas y el trabajo colectivo.	Actividad 2 ESPACIO EDUCATIVO	60 MIN.	“más allá de lo habitual” Consignas: <ul style="list-style-type: none"> Realizar grupos de 5 integrantes Escribir las experiencias transitadas durante todo el proceso trabajo Exponer su trabajo frente a la comunidad 	Se evalúa: <ul style="list-style-type: none"> Nivel de participación y de interacción. Nivel de conocimientos.
	Actividad 3 REFLEXIÓN	15 MIN	<ul style="list-style-type: none"> En grupo de 5 integrantes realizar una publicación de libro (mi diario de promesas) 	Se evalúa: <ul style="list-style-type: none"> Nivel de participación Elaboración del libro Publicación

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Meses	1				2				3				3				4				5				6							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Actividades																																
1					X																											
2						X																										
3									X	X																						
4													X	X																		
5																	X															

¿PARA QUIÉN O QUIÉNES SIRVE EL PROYECTO?

El siguiente proyecto de intervención tiene la intención de dejar una impronta en los estilos de vida de la comunidad santarroseña, en términos de sexualidad desde una perspectiva de la Educación para la Salud.

En este sentido la ejecución de este proyecto, pensada desde un trabajo colectivo y de corresponsabilidad, sirve para los 80 adolescentes y 40 jóvenes que asisten al merendero/comedor “Rayitos de luz”.

Esta organización de la sociedad civil es la encargada de la contención alimentaria, recreativa, educativa y aspectos psicosociales funcionando como nexo para el trabajo en red.

Así mismo, desde este proyecto, tiene la intención de servir a todas aquellas organizaciones sociales, instituciones educativas, de salud, y gubernamentales, ya que se promueve de esta manera el trabajo en red por lo cual favorece a toda la población de la localidad de Colonia Santa Rosa.

ESTRATEGIAS DE SUSTENTABILIDAD DEL PROYECTO A FUTURO

Este proyecto tiene la intencionalidad (en primera instancia) de establecerse dentro de la O.S.C. con proyección a corto y medio plazo. Tal como lo menciona Ander- Egg, E. (1991), cuando se trata de programas de trabajo social, o en general, de programas que se realizan a escalas micro social, los criterios convencionales, en cuanto a duración de los plazos, son las siguiente: Largo plazo, de 3 a 5 años, Mediano plano, de 1 a 3 años y Corto plazo, lapsos menores de 1 año, en los que se articulan decisiones coyunturales¹¹⁵

En este sentido, se necesita un trabajo constante de supervisión y análisis, en primera instancia sobre las actividades realizadas en el merendero y luego la ejecución de las propuestas de los y las adolescentes y jóvenes en los diversos lugares estratégicos de la localidad de Colonia Santa Rosa. Para ello, se realizará grupo de jóvenes que serán los encargados de realizar esta tarea.

De esta manera para el cumplimiento del objetivo general y los objetivos específicos, de este proyecto de intervención, se realizarán 4 actividades que se dividirán en 2 fases:

+ Investigación y problematización

+ Formulación de propuestas

¹¹⁵ Ander-Egg, E. (1991). Introducción a la planificación. In *Introducción a la planificación* (pp. 212-212).

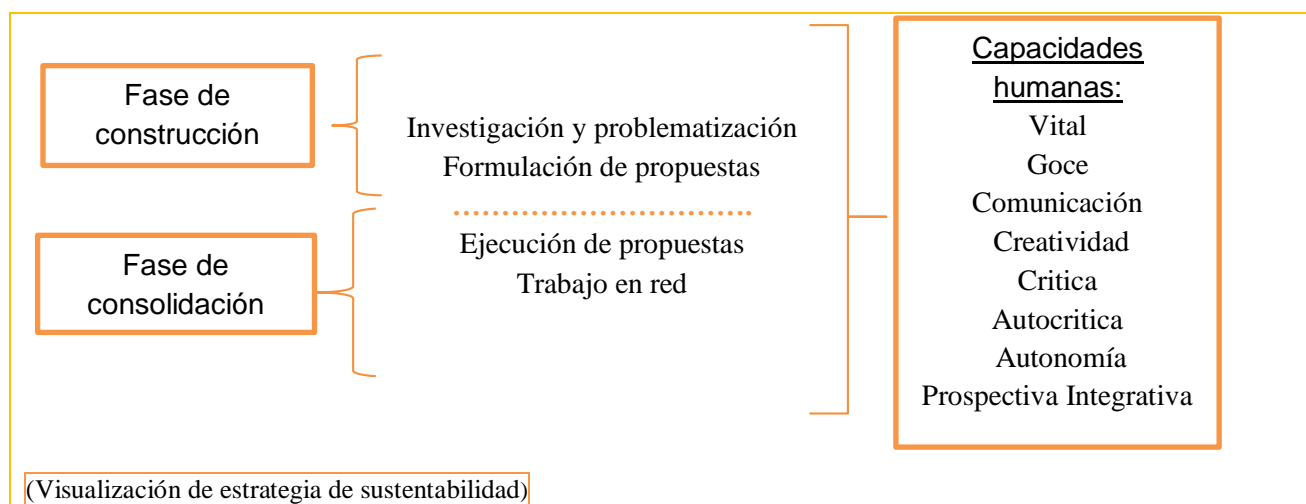
+ Ejecución de propuestas

+ Trabajo en red

Las dos primeras acciones se realizarán dentro de la O.S.C., con la intención de enriquecer los conocimientos que poseen los y las adolescentes y jóvenes. Del mismo modo se fortalecerá las capacidades, comunicativa, creativa, crítica y autocrítica. Esta será considerada como fase de construcción.

Las últimas dos acciones, se trabajará en el cumplimiento de las propuestas construidas por la comunidad de adolescentes y jóvenes. Serán con la intención de fomentar la capacidad vital, goce, prospectiva y la integrativa, ya que se planea el trabajo colectivo y colaborativos desde una perspectiva de corresponsabilidad. Esta será la fase de consolidación.

De este modo se pretende que este proyecto se instaure y se consolide tanto en las organizaciones, instituciones, etc., en las cuales se podrán abordar no solamente problemáticas asociadas a la sexualidad, sino para cualquier tipo de problemáticas que emerjan en la comunidad logrando de este modo la apropiación de una herramienta para la transformación social.



Otras OSC o Instituciones y/o actor/es	Aporte
Programas radiales: “Municipalidad”, “la voz del pueblo”, “Transamérica”, “la otra cara de la moneda”, “Radio Colonia”	Difusión de spot publicitarios y actividades
Programa televisivo: “Programa de noticia (se transmite también por YouTube con noticias locales y departamentales)” “espacios publicitarios”	Difusión de spot publicitario y actividades
Comercios: “Mini mercadito Aguilera 1 y 2”, “Mini mercadito	difusión de información

El negrito”, “Nico pizza”, “Kiosco La Doyi”	
Sector de Salud: “Hospital Dr. Elías Anna”, “Centro de salud El milagro”	Atención sanitaria, promoción de actividades, difusión de información
Municipalidad: “Plaza San Martín”, “Avenida España”, “Complejo Deportivo”, “Pileta municipal”	Campaña de sensibilización, realización de actividades
Instituciones educativas: “Col., Alberto Juan Lacroce”, “Esc. De educación Técnica Crucero ARA Gral. Belgrano”, “Esc., primaria José Benito Graña”, “Esc. Primaria Santa Rosa de Lima” “Esc., Rural Robustiano Manero”, “Esc., Padre Antonio Danilo”, “Escuela primaria La trinidad”	Capacitación, realización de actividades, difusión.

RECURSOS MATERIALES

N° Actividad	Recurso Descripción	Cantidad	Costo unitario	Costo total	Existente	Solicitados
	Cartón gris 70x100 plancha	20	\$1750	\$35000	\$	\$35000
	Cinta de embalar transparente	10	\$2500	\$25000	\$	\$25000
	Adhesivo vinílico mini plasticola 500grs.	5	\$5500	\$27500	\$	\$27500
	Afiche color blanco	10	\$1900	\$19000	\$	\$19000
	Afiche color rosado	10	\$1900	\$19000	\$	\$19000
	Afiche color celeste	10	\$1900	\$19000	\$	\$19000
	Marcador indeleble	12	\$650	\$7800	\$	\$7800
	Pizarra blanca 80x120cm	2	\$38100	\$76200		\$76200
	Borrador de pizarra blanca	3	\$2300	\$6900		\$6900
	Rema Punax A4, Blog 500hojas	5	\$5900	\$29500		\$29500
	Lapiceras color negra	10	\$900	\$9000		\$9000
	Lapicera color azul	10	\$900	\$9000		\$9000
	Lapicera color rojo	10	\$900	\$9000		\$9000

	Lápiz corrector	10	\$350	\$3500		\$3500
	Lápiz negro	20	\$205	\$2050		\$2050
	Agua mineral Botella de litro	20	\$1400	\$28000		\$28000
	Vaso descartable traslucido 550cc	100	\$100	\$1000		\$10000
TOTAL (*)					\$00000	\$335450

RECURSOS TECNOLÓGICOS

N° Actividad	Recurso Descripción	Cantidad	Costo unitario	Costo total	Existente	Solicitados
	Computadora Notebook HP-15	1	\$861000	\$861000		\$861000
	Proyector	1	\$582000	\$582000		\$582000
	Pendrivel 64gb	2	\$7000	\$14000		\$14000
	Cable HDMI	1	\$2500	\$5000	O.S.C. "Rayito de sol" \$5000	
	Cable audio auxiliar	2	\$1700	\$3400	O.S.C." Rayito de sol" \$3400	
	Micrófono con cable	2	\$39300	\$78600	O-S-C- "Rayito de sol \$78600"	
	Parlante portátil	2	\$49000	\$98000	O.S.C. "Rayito de sol \$98000"	
TOTAL					\$185.000	\$1.457.000

RECURSOS EDILICIOS

N° Actividad	Recurso Descripción	Cantidad	Costo unitario	Costo total	Existente	Solicitado
	Salón				O.S.C “Rayito de sol” (\$5000 se estima el alquiler)	
	sillas	22	\$12998	\$285956	O.S.C.” Rayito de sol” (\$285956)	
	mesas	5	\$71807	\$359035	O.S.C.” Rayito de sol” (\$359035)	
	Internet (wifi)	--	\$10072		O.S.C.” Rayito de sol” (\$10072)	
TOTAL					\$660.163	

RECURSOS HUMANOS (RRHH)

N° Actividad	Descripción	Cantidad	Costo de hs técnica	Costo total	Existente	Solicitado
	Educador sanitario	1	Capacitación: \$ 4.052,15 Planes operativos: -Diseñar: \$50663,30 -Coordinar: \$10128,37 -Ejecutar: \$5571,88 -Evaluar: \$0,00 -Monitorear: \$8105,65 Talleres: -Diseñar: \$5066,20 -Coordinar: \$4052,15 -Ejecutar:	\$95744,01	FHyCs-UNJu \$95744,01	

			\$3039,45 -Evaluar: \$3039,45 -Monitorear: \$2025,41		
	Municipal administrativo	2	\$120540,71		Mpio. Col. Sta. Rosa \$241081,42
TOTAL					\$336.825,43

COSTO TOTAL DEL PROYECTO

N° ORDEN	RECURSO	COSTO TOTAL RECURSO EXISTENTE	COSTO TOTAL RECURSO SOLICITADO
1	RECURSO MATERIAL		\$335450
2	RECURSO TECNOLÓGICO	\$185.000	\$1.457.000
3	RECURSO EDILICIO	\$660.163	
4	RECURSOS HUMANOS	\$336.825,43	
COSTO TOTAL DEL PROYECTO			\$1.181.988,43
COSTO SOLICITADO AL PROYECTO			\$1.792.450,00

EVALUACION

Según E. Sánchez Martínez. (2015)¹¹⁶, la evaluación es un proceso mediante el cual se busca y analiza información y se atribuye valor a una propuesta de acción, a la aplicación de esa propuesta, o a los resultados de la misma, con vistas a facilitar la toma de decisiones. así mismo menciona que la evaluación es parte del proceso de formulación del proyecto y de la programación. Sin ella, careceríamos de la necesaria retroalimentación para llevar a cabo ese proceso y para corregirlo cuando fuere menester.

En este sentido, este proyecto de intervención pretende optar por un tipo de evaluación la cual esté presente en todo momento, esta es la evaluación de proceso o evaluación continua.

¹¹⁶ Eduardo. Sánchez Martínez. (2015). *para un planeamiento estratégico de la educación*. editorial brujas.

Respecto a esto, S. Arguello (2019)¹¹⁷, nos dice que el propósito de la evaluación de proceso/ concurrente es de evaluar los cambios situacionales del programa o proyecto, es decir, establecer en qué medida se está cumpliendo y realizando el programa o prestando un servicio de acuerdo a la propuesta inicial, que permita adoptar decisiones de tipo preventivo o correctivo y de continuación o no del proceso. Es por ello que en este proyecto, la evaluación de proceso está presente desde el inicio, desde su formulación, y su ejecución a través de los diferentes encuentros con actividades dinámicas que se pretende fomentar las capacidades del sujeto a través del trabajo grupal, de diálogos comunicacionales que contribuyan al cumplimiento de los objetivos.

Por medio de los primeros encuentros se pretende evaluar los niveles de participación, el porcentaje de interacciones, la realización de las actividades plasmadas como ser; elaboración de folletos, spots publicitarios, etc., ya que las mismas despiertan el interés de los participantes para el logro de los objetivos propuestos en este proyecto.

Así mismo se pretende que las personas que participantes de este proyecto, logren una organización sobre los roles que asumirán para llevar a cabo el cumplimiento de tales objetivos, con la intención de poder realizar una retroalimentación sobre el las practicas del mismo. Es por ello que S. Arguellos (2019), dice que en este caso podría recomendarse el uso de enfoques o modelos alternativos y de investigación participativa, con metodología combinada cuanti- cualitativos, con mayor énfasis en lo cualitativo para poder registrar y comprender la dinámica procesual del programa o proyecto. Pueden utilizarse técnicas de recolección de información tales como: encuestas, entrevistas a gestores y beneficiarios, observación directa e indirecta, participante y no participante; grupos de discusión, análisis documental, de inventarios de bienes y estadístico y análisis económico- financiero del proyecto. Con el fin de cumplir con cada parte de este proyecto que está destinado para el bienestar social, de la comunidad de Colonia Santa Rosa.

¹¹⁷ Ficha elaborada por Susana Beatriz Argüello, sobre la base del trabajo presentado en la asignatura “Evaluación y financiamiento de programas y proyectos sociales” de la Maestría en Políticas Sociales. U.N.Sa. 1999. Disponible en:https://virtual.unju.edu.ar/pluginfile.php/585874/mod_resource/content/1/arg%20c3%9cello%20s.%20tipos%20evaluaci%20n%20segun%20momentos.pdf

ANEXO

Anexo N° 1

CUADRO DE CATEGORIZACION

Orden de personas entrevistadas	Definición de sexualidad	La sexualidad en su vida cotidiana	Conocimientos sobre la ley de educación sexual integral	Conocimientos y tipos de métodos anticonceptivos	Acceso a los métodos anticonceptivos
1° Masculino	La sexualidad, además del género justamente sexo masculino femenino, es también todos los conocimientos que se tiene a la hora de tener relaciones sexuales, a la hora de relacionarse con distintos generos ya sea el masculino o el femenino... Relaciones sexuales.	Lo que veo yo cuando di la clase de práctica docente II, eran observaciones dentro del aula, alumnas de segundo año del colegio ya mamá, las de tercero, cuarto año del colegio...Catorce, quince años, dieciséis, madres o sea. ... sé que acá en colonia tienen una cultura. O sea no está mal visto ser madre tan joven, o sea es normal para ellos... Parámetro cultural	Educación sexual integral, educar no solamente a los alumnos sino al que sea, a como es la sexualidad, para que se conozca así mismo, para que pueda tener relaciones sexuales con cuidado que se cuiden de enfermedades y todo lo que conlleva. Prevención de enfermedades	Algunos sé que, aparecen, aparecen más pero los más comunes sí...bueno, los preservativos, el diu, la pastilla del día después... el preservativo para el acto sexual, la pastilla del día después justamente lo dice el nombre, bueno el diu se lo pone, se lo colocan las mujeres... la pastilla del día después que no sea	ehh, si,si. Tengo acceso por el hospital...sé que en el hospital te dan preservativo... Acceso a los Mac

				seguido, eeh. Por ejemplo lo del chip, a las mujeres les decían como se tenían que cuidar, cuando tenían que ir a colocarse el chip...	
				Conocimiento cotidiano	
2° Masculino	Para mí la sexualidad es como está definido el ser humano en cuanto biológicamente, o sea dentro de la sexualidad, involucramos los géneros masculinos y femeninos. Y bueno, pero ahora con el avance del tiempo, de los años ya el término sexualidad ya toma un segundo plano. Ya como que hoy mismo ya no importa tanto la sexualidad del ser sino como el ser se	...esa construcción se dió básicamente, socialmente. Ya sea lo aprendimos en la institución por la materia biología que nos enseñan y también desde pequeño donde nos enseñan en la casa que sos hombres por tal motivo de acuerdo a los órganos masculinos y femeninos de cada uno... Interacción social	Para mi educación sexual integral abarca todo el tema de sexualidad tanto en tema biológicamente, en tema de lo físico y lo mental... Por ejemplo, los temas de ESI eran los métodos anticonceptivos, eran, bueno después de ESI abarcaban los talleres de grooming, los talleres de bullying virtual, todo eso que este referido a la adolescencia.	¡Sí, conozco!... y tenemos el preservativo, tenemos las pastillas anticonceptivas, tenemos, ... muy curiosamente la semana pasada vi que está por salir una pastilla preventiva para el hombre... sería una pastilla, este... La ingiere el hombre y detiene la producción de espermatozoide. Es como un anticonceptivo para hombre y no tiene efecto hormonal, según dicen que va a salir en el dos mil veinticuatro.	Eh ¡sí!, en el hospital. Cuando hicieron el taller de ESI si fue el hospital, si fue el centro, los enfermeros y todo a explicar los temas. Llevaron también preservativos gratuitos para informar a los chicos, el uso. Todo lo que quieran se pueden acercar al hospital gratuitamente
				Conocimiento	

	<p>siente atraído por otras personas. Como se siente conforme consigo mismo. Tenemos la sexualidad del género masculino y femenino y después tenemos otros tipos que es más la orientación sexual de uno mismo</p> <p>Identidad sexual y de género</p>		Promoción de la salud	cotidiano	Acceso a los Mac
3° Masculino	<p>Sexualidad no solamente es hacer el amor. Sino que, no sé, para mi es lindo hacerlo con... ¿viste que hay hombres que llegan al límite que ya no pueden hacerlo con una mujer y se van con un hombre que será?, bueno pero para mí, yo no soy esa clase de persona, a mí me gusta estar, no sé cómo te puedo</p>	<p>Es lindo estar con alguien después de tener relación, estar charlando... yo cuando salí de la escuela yo ya había dejado de ser virgen y había ido, así como te cuento, había tenido experiencia con chicas más grandes que yo, visto, obviamente. Como que me canse y ahora la piloteo sola viste...</p> <p>Conducta sexual</p>	<p>la palabra ECSI, para mí... no sé, hacer el amor, tener relaciones con alguien, pasarla bien.</p> <p>Desconocimiento</p>	<p>No se jeje, y los métodos anticonceptivos por ejemplo, el preservativo es muy útil. Porque te cuida... suponete que vos te vayas a meter con una chica que este contagiada y vos te cuidas con preservativo, vos no te vas a contagias de lo que tenga ella... mmm... bueno la pastilla del día después cuando vos</p>	<p>sé que en el hospital, porque nos dijeron en el colegio, en esa clase que dieron, y después se compra, en el negocio</p> <p>Acceso a los Mac</p>

	<p>explicar jeje... para mí, es lindo para mí.</p> <p>Relaciones sexuales</p>			<p>vas a tener relaciones y no lo haces con preservativo y suponete la embaraza a una mina ese tiene que tomar al otro día antes de que pase la hora de que vos tuviste relaciones sexuales. Pasa de la hora de la que vos tuviste relacione sexual es como que la chica queda embarazada..., y esa pastillas que van por días, ¿ah visto?, las que van de lunes, martes miércoles, jueves, viernes y así. Bueno esas pastillas también.</p> <p>Conocimiento cotidiano</p>	
4° Masculino	<p>...Tener relaciones sexuales con alguien...</p> <p>Relaciones sexuales</p>	<p>Hablan de eso y de que hay que cuidarse y eso digamos... yo soy más reservado, no suelo contar, le pido consejo a mi papá... en la escuela se hablaba...</p>	<p>Sí, es Educación sexual...</p> <p>Desconocimiento</p>	<p>ehh¿Qué son los métodos? ehh no che... Los preservativos</p> <p>Conocimiento deficiente</p>	<p>sí también, lo compro</p> <p>Acceso a los Mac</p>

		Interacción social			
5° Masculino	...La sexualidad es el hombre y la mujer, ¿Qué no?... O sea, hay diferente tipos de sexualidades que presentan esos tipos, gay trans... Identidad sexual y de genero	Cuando salgo se ve ese tipo de maltrato a la sexualidad... sería el maltrato al hombre a la mujer, por lo que son... cambio de sexo...trans se podría decir...a los gay... yo creo que son a veces como que, son algunos por molestar, a otros le da placer. o sea a cualquier persona trans que se lo vea ya se le insultan, todo eso. También puede ser que mucho no lo entiende tampoco eso... Violencia a las disidencias sexuales	...ESI, de cómo deberíamos cuidarnos, de cómo tratarnos con las personas, con los tipos de sexo y aprender... si estoy de acuerdo. Porque veo muchos jóvenes que son papás a temprana edad... De 15 o 16 años ya... la mayoría son separadas. Porque hay muchos chicos que no están listo para ser. ¿Y quién se hace cargo? La mamá de la chica... Prevención de enfermedades	Si se, conozco algunos... Preservativo, la pastilla. Conocimiento deficiente	eeh, no Sin acceso a los Mac
1° Femenino	Es experimentar con las personas, conocer sobre el cuerpo de uno... o sea, es como empezar con esa persona, experimentar con	con mi familia, no somos cerrados en ese sentido de que no le puedo hablar sobre eso mi mama y nada. Una tarde nos juntamos y con mi tía nos ponemos a hablar de quien se está cuidando quien no. Interacción social	la ley que hace referencia que se debe enseñarse si o si en la escuela en los colegios ... para mi está bien, porque hay mayormente	Si...son formas de cuidarse para prevenir embarazo... el preservativos, las pastillas, las inyecciones... , por ejemplo el preservativo aparte	si, si usamos métodos, el preservativo por ejemplo, por el hospital Acceso a los Mac

	<p>esa persona, conocer más de uno del cuerpo, de prevenciones, y todo eso tipos de cosa...</p> <p>Relaciones sexuales</p>		<p>muchas gentes cegadas y mayormente no quieren hablar de eso con sus hijos y no es nada malo que los chicos quieran conocer su cuerpo, experimentar eeh lo ven como un tabú porque eso ya no se da, porque después solo se mandan las consecuencias de que los chicos por no tener ayuda de los padres y por ejemplo hay algunos colegios que se cierran sobre eso, eeh., pasan por cosas, y para mi está bien... cosas como embarazo adolescente, también con lo que tiene que ver con la violencia a la mujer y todo ese tipo, de enfermedades de</p>	<p>de... eeh, por así decirlo, dicen que es el más efectivo, también ayuda para que los dos se cuiden para evitar la infección de transmisión sexual y bueno las pastillas ya, eeh, son para las mujeres y tenés que tomar todo el mes... el chip fue un buen tiempo muy famoso, porque ya las madres ya como que ya se concientizaban por así decirlo, llevaban a las chicas a ponerse el chip directamente para supuestamente ya no andar renegando... porque no sé si esta bueno o esta malo a la vez porque directamente le ponen el chip y es para que haga lo que quiera, o sea no se preocupan que también existen la</p>	
--	---	--	---	--	--

			transmisión sexual también. Promoción de la salud	enfermedades de transmisión sexual, no es solamente para que no se embaracen, tiene que ver con mucho tipo de cuidado hacia las chicas porque el chip también es, trae muchos efectos secundarios al cuerpo de la mujer porque a algunas le cae bien a otras mal, porque empiezan a engordar directamente, no se no es muy bueno para el cuerpo en realidad. Conocimiento cotidiano	
2° Femenino	Sexualidad significa tener algo íntimo con otra persona. Relaciones sexuales	Lo aprendí en la primaria, en la secundaria y también en mi casa... es un tema muy serio, porque, primero tienen relaciones, pero no tienen esos anticonceptivos de cómo cuidarse... yo lo comparto más con mi mamá a veces, porque ella a veces me enseña a cómo	Sí, pero no me acuerdo que significa... integral?.. Había un día específico que era de eso nomás, y todo el curso teníamos que participar y	Si, si, son para cuidarse... Están las ¿inyecciones? Están las pastillas y están en los hombres, el preservativo y ese es más exigente porque ese te cubre de cualquier	si, acá en el hospital te dan gratis los preservativos, también te dan pastillas para la mujer, también te dan. Acceso a los

		<p>cuidarme... mis compañeros a veces lo toman de modo de chiste pero, hay algunas compañeras que lo tomamos en serio</p> <p>Interacción social</p>	<p>aprenderse los cuidados y todo eso.</p> <p>Desconocimiento</p>	<p>enfermedad... lo que usamos mayormente las mujeres, las pastillas, para no quedarnos embarazadas, pero eso no te ayuda mucho en cuidarte de las enfermedades...</p> <p>Conocimiento cotidiano</p>	Mac
3° Femenino	<p>La sexualidad, si, se refiere al hombre, a la mujer, trans...o sea, al género...</p> <p>Identidad sexual y de género</p>	<p>Bueno en la escuela, más o menos te explicaban de lo que era sexualidad, el género...después ya se iban a lo que era relaciones sexuales. Que no siempre cuando se habla de sexual es tener relaciones...hablaban del embarazo no deseado, del embarazo adolescente.... yo pienso que ahora en este tiempo es algo natural ... Porque hay muchas chicas que son jóvenes ya son mamas, antes no se veía casi porque era raro.</p> <p>Parámetro cultural</p>	<p>...está bueno que los chicos se informen. Pasa que a veces piensan que como que son chicos no saben. Como que dicen que no tiene que saber. Mientras más estén informados más se cuidan... pienso que debe ser porque en el tiempo de ellos era como que prohibido hablar sobre eso. Tenían esa mentalidad de que "vos cuando sea</p>	<p>Si... para prevenir embarazo, y el preservativo para prevenir las enfermedades... el preservativo, el chip, creo que está la pastilla del día después, el diu.</p> <p>Conocimiento cotidiano</p>	<p>eesh. si. En el Milagro y después en el hospital que no siempre te dan pastillas para que tomes todas las noches y después el preservativo también creo que había. Cuando van los agentes sanitarios, si preguntan o dicen, o sea cuando llegan los chips dicen</p>

			grande vas a saber” pero ahora los chicos vienen más pícaros más vivos, y ya saben. Para ellos siguen siendo mal que los chicos hablen de eso Promoción de la salud		que vayan y se hagan poner pero más que nada cuando van los agentes sanitarios. Acceso a los Mac
4° Femenino	la sexualidad depende de cada hombre y mujer, la sexualidad de personas... o sea, de otras personas. ... o sea del distinto género Identidad sexual y de género	Si está presente... viendo a chicos, a parejas, más que nada ahora los chicos., pero los chicos, chicos se motivan más, por lo que van buscando eso... hay personas que se embarazan y no los quieren. Eso pasa en todos lados, para mi si es problemático, porque no termina sus estudios, o pueden hacer sus cosas, no pueden salir, no tienen lo suficientemente logro para hacerse cargo. Interacción social	Muy poco... Yo creo que está bien porque, para prevenirlo. Ahora hay muchos chicos que ya siendo muy chiquititos están con noviecita...de 12 años Prevención de enfermedades	Si... para no quedar embarazada... las pastillas, las inyecciones, el chip Conocimiento deficiente	si, en el hospital... Acceso a los Mac
5° Femenino	es el maltrato a la mujer... Violencia de género	si, o sea yo soy la que más hablo con ellos porque soy la única que está en mi casa y ellos son los más chicos le hablamos a mi hermano al más chico que se fue a Mendoza...	No... Desconocimiento	Si... Vendría a ser el preservativo, las inyecciones, las pastillas... o sea el preservativos, para prevenir embarazos,	yo me estoy cuidando con el DIU...ah, en el hospital jeje Acceso a los Mac

		<p>de que él tenía que tener una relación, pero que no sea muy toxica. Porque la novia de él es muy toxica. O sea, no pueden ir ahícito porque ya está hablando. Es como llegar a ser una relación enferma...Lo mismo mi hermana con la que estoy viviendo ahora, yo le digo que la relación que ella tiene con su novio no es sana... mi hermana casi llega a matarlo el chico. Yo le digo que no es una relación sana, porque yo le digo que tiene que dejarle, pero quien vuelve de nuevo a buscarlo a ella es el chango otra vez. O sea, es como que él no puede dejarla que ella sea libre.</p> <p>Violencia física</p>		<p>enfermedades. Las pastillas es para no quedarse embarazada también, y la inyecciones los mismo.</p> <p>Conocimiento cotidiano</p>	
--	--	---	--	---	--

y

Anexo N°2

Entrevistas

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano Entrevista N°: 1 Sexo: masculino Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa Fecha de entrevista: 19/01/2024

Entrevistador: ¿Cómo te llamas?

Entrevistado: Mauro

Entrevistador: ¿Cuántos años tenés Mauro?

Entrevistado: Veintidós

Entrevistador: ¿veintidós?, ¡Bien!, contame un poquito de vos, ¿a qué te dedicas?, como para conocerte un poco más.

Entrevistado: ¡bien!, soy estudiantes, empecé a trabajar el año pasado como maestro de inglés en la escuela y eso. Hacia deporte hasta el año pasado, y después cuando empecé a trabajar deje el gimnasio y me enfoque directamente en la escuela y quedé con lo de la escuela hasta que terminó las clases y comenzaron las vacaciones y me dedique a estar de vacaciones.

Entrevistador: ¡bien! ¿En qué escuela estas trabajando?

Entrevistado: Acá en la escuela grande, Benito Graña. ¡Ah! Y en la Santa Rosa

Entrevistador: ¿En cuál? ¿Cuál es esa?

Entrevistado: en la santa rosa, la que está allá en el municipal

Entrevistador: ¡bien!, entonces ¿ahí dabas clases vos?

Entrevistado: ¡claro!

Entrevistador: ¿en qué sección dabas?

Entrevistado: todo primer ciclo.

Entrevistador: ¿primer ciclo?

Entrevistado: si, primero y segundo grado

Entrevistador: ¿qué turno? ¿Turno mañana, tarde?

Entrevistado: claro, turno mañana, primero y segundo grado

Entrevistador: ok, ahora con respecto a tu familia, ¿cómo está conformada tu familia?

Entrevistado: mi familia está conformada por mamá y papá, tengo dos hermanos, una más pero, no vive acá y una tía. Con la que convivimos.

Entrevistador: ok, y ¿alguna vez escuchaste el termino sexualidad?

Entrevistado: si

Entrevistador: ¿sí? ¿Qué es para vos la sexualidad?

Entrevistado: la sexualidad, además del genero justamente sexo masculino femenino, es también todo los conocimiento que se tiene a la hora de tener relaciones sexuales, a la hora de relacionarse con distintos genero ya sea el masculino o el femenino, este, las relaciones sexuales.

Entrevistador: ¡bien! Y ¿Dónde lo escuchaste o lo aprendiste todo lo que sabes?

Entrevistado: bueno, siempre se empieza aprendiendo en la escuela. Lo escuché ahí después en el colegio, en las clases que teníamos de ESI, pero bien, yo lo aprendí primero acá en la casa.

Entrevistador: ¿acá en la casa? ¿O sea que acá en la familia se habla de sexualidad?

Entrevistado: claro, se habló primero acá en la casa y también se escuchó en la primaria y luego en la secundaria y después con los amigos en juntadas. Después ya con familia y ya es un tema...

Entrevistador: claro, o sea que no es como un tabú digamos

Entrevistado: no, no es un tabú al contrario. Después en el terciario lo trabajo, prácticamente una vez por cuatrimestre se trabaja el tema de la sexualidad ya sea con, entre nosotros los compañeros o también con los chicos cuando vamos a enseñar o trabajar cuando hacemos las practicas también. Tenemos que tocar el tema de la sexualidad porque hay muchos chicos que no la conocen entonces piden que trabajemos con eso.

Entrevistador: claro, bueno, vos mencionaste que también lo aprendiste en la escuela, o sea que ¿en la escuela se enseña en sí todo lo que es educación sexual?

Entrevistado: claro, creo que lo escuche primero al, ¿viste cuando tenían, venían los manuales?

Entrevistador: si

Entrevistado: nos enseñaban masculino, femenino y nos hablaban de la sexualidad, pero no aparecía en el manual, sino el profesor o la profesora, no me acuerdo quien era, nos enseñó eso. Bueno, como se concebía un niño y todo los demás

Entrevistador: y los profes que daban digamos esa clase, ¿eran de alguna materia especifica?

Entrevistado: normalmente empezó con ciencias naturales, después pasamos a biología en el colegio y bueno nos enseñaban todo lo de biología, el de ética. Y después cuando tenían, cuando tocaban las jornadas, el profe que le tocaba la jornada tenía que dar su clase de ESI, porque justamente le tocaba a él.

Entrevistador: ¿Y ESI para vos que significa? ¿Qué entendés por ESI?

Entrevistado: educación sexual integral, educar no solamente a los alumnos sino al que sea a como es la sexualidad, para que se conozca así mismo para que pueda tener relaciones sexuales con cuidado que se cuiden de enfermedades y todo lo que conlleva

Entrevistador: y algunos, por ejemplo algunos aspectos de la ley conoces específicamente de los que es la ESI?

Entrevistado: ¡No! ¡No!

Entrevistador: y ahora ¿entre amigos también hablan sobre estas cuestiones o más que nada fue en clases con docentes?

Entrevistado: No, sí. Cuando teníamos la edad de catorce, quince años si se hablaba mucho, primero la chica que te gustaba, las primeras experiencias también entre los varones, sé que entre las mujeres también pero entre los varones nos decíamos -¡che! ¿Cómo fue la primera vez? Qué se yo, si te cuidaste o no te cuidaste. Eeh, ¿Qué tal? ¿, que se debe hacer, que no se debe hacer? ¿Cómo hiciste? Se habla

Entrevistador: bien, ahora ¿conoces los métodos anticonceptivos?

Entrevistado: Algunos sé que, aparecen, aparecen más pero los más comunes sí.

Entrevistador: ¿Cómo cuáles?

Entrevistado: bueno, los preservativos, el diu, la pastilla del día después.

Entrevistador: bien, ¿sabes para que sirve cada uno de lo que nombraste específicamente?

Entrevistado: ¡sí, sí!

Entrevistador: por ejemplo ¿el preservativo?

Entrevistado: el preservativo para el acto sexual, la pastilla del día después justamente lo dice el nombre, bueno el diu se lo pone, se lo colocan las mujeres

Entrevistador: y ahora para poder acceder a toda esta información sobre los métodos anticonceptivos. ¿Eso lo aprendiste dentro de las clases o también tu familia habla de esto?

Entrevistado: no, empezó con la familia, eeh como nos teníamos que cuidar, pero así nomás a rajatabla. Después sí, en la clase de esa nos enseñaban, o nos mostraban como se colocaba el preservativo o el diu. Este, como se tomaba, como se debería tomar la pastilla del día después que no sea seguido, eeh. Por ejemplo lo del chip, a las mujeres les decían como se tenían que cuidar, cuando tenían que ir a colocarse el chip. Y ¿cuál era la otra pregunta?

Entrevistador: bueno, eso era los tipos y el acceso a los métodos anticonceptivos...

Entrevistado: ah sí, y después. A veces cuando desconocía, buscaba como tenía que hacerlo, que convenía. Después sé que en el hospital te dan preservativo.

Entrevistado: ah bien, bien... pero accedes a los métodos? ¿y como accedes?

Entrevistado: ehh, sí, sí. tengo acceso... por el hospital

Entrevistador: bien, con respecto a las clases de educación sexual, no sé si por ahí te comentaron ¿en la escuela si es que hubo vinculación con el centro de salud, el hospital o solamente era específicamente de la escuela?

Entrevistado: no, no, no sí, sí. Además cuando estaba trabajando de fotógrafo, yo trabajé con los chicos de "ángel diversidad" de acá de colonia, un grupo que incluyen a todos tipos de sexualidad, entonces ellos colaboraban junto con el hospital, centro de salud. Entonces hacían charlas yo tenía que ir a sacarles fotos a todos los Stand que ellos hacían, las charlas, los eventos.

Entrevistador: ¿Ángel diversidad me dijiste?

Entrevistado: sí.

Entrevistador: ¿y qué es?

Entrevistado: es una organización lgtbqi

Entrevistador: bueno, vos estas trabajando me dijiste y ¿ahí también estuviste viendo la cuestión de educación sexual integral?

Entrevistado: bueno, lo que es primer ciclo no, no se toca. Es más, yo que soy nuevito si me da este, hasta miedo te diría porque, me dijeron aparte hubo casos en donde los padres malinterpretan, este, que se yo, viene un chico de primer grado viene y te abraza. Entonces algunos padres vienen y lo malinterpretan con el maestro, en cambio, o sea, capaz sea un niño que necesita cariño, que se yo, nosotros tenemos que también que abrazarlos porque lo aprendimos que los chicos si necesitan cariño hay que contenerlos, cuidarlo, porque es el labor que nos toca.

Entrevistador: sí, la tarea docente en si es poder estudiar la particularidades de cada niño y comprender justamente a ese niño...

Entrevistado: ...Pero esta ese tema que los docentes, más los varones tenemos que tener aparte de ese cuidado, tenemos ese miedo de que venga algún padre que este no muy cuerdo de idea y meta denuncia o

haga algo de eso, por el tema de que justamente no sabe o no tienen conocimiento sobre de cómo tiene que actuar justamente un docente.

Entrevistador: claro, bueno justamente la educación sexual integral trata de esto, ¿no? De poder brindar cierta información, acorde a los niveles se van dando, muchas veces suceden estos casos de los padres de que malinterpretan como vos decís, lo que es la educación sexual integral, porque se cree justamente que se va a hablar de sexo...

Entrevistado: ...claro, si muchos piensan eso

Entrevistador: aja, en si este tema engloba mucho.

Entrevistado: y se debe, lo que veo yo, cuando dí la clase de práctica docente II, eran observaciones dentro del aula. Alumnas de segundo año del colegio ya mamá, las de tercero, cuarto año del colegio

Entrevistador: o sea ¿embarazo adolescente?

Entrevistado: ¡claro!, catorce, quince años, dieciséis, madres o sea. Calculo yo que, si vieron educación sexual integral no prestaron atención o algo por el estilo o no tienen a mano estos métodos anticonceptivos.

Entrevistador: claro, exactamente, talvés podría ser una cuestión cultural ¿no? Que esto abarca mucho lo que es el tema de sexualidad, pero bueno, el foco digamos de lo que engloba sexualidad o ese concepto que predomina es lo que habitualmente se lo asocia es al sexo

Entrevistado: sé que acá en colonia tienen una cultura. O sea no está mal visto ser madre tan joven, o sea es normal para ellos.

Entrevistador: si, vi varios caso yo, también sobre madres que son muy chiquitas, están entrando a la pubertad y ya están embarazadas. Entonces uno de los puntos de estudios que lleva a plantear esto sería eso. ¿Si? Ver digamos como se van construyendo y que mentalidad tienen respecto a lo que es la sexualidad. Así que bueno eso sería todo. ¿Vos cuantos años tenés?

Entrevistado: veintidós

Entrevistador: Bueno mirá este es el consentimiento informado, que es más la cuestión ética en la cual uno acuerdan en la que se van a permitir realizar entrevistas

Entrevistado: claro, ¿tenés lapicera?

Entrevistador: si,

Entrevistado: yo te entiendo yo estaba estudiando en la UNSA

Entrevistador: ¿Qué estabas estudiando?

Entrevistado: ingeniería química

Entrevistador: bueno eso sería todo. Este queda para vos. Muchas gracias

Entrevistado: no, de nada.

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano

Entrevista N°: 2

Sexo: masculino

Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa

Fecha de entrevista: 19/01/2024

Entrevistador: bueno, contame un poquito de vos ¿a qué te dedicas, como es tu día a día?

Entrevistado: Aja, ¡bien!, ahora mismo soy estudiante, de terciario. Ahora a partir de Febrero comienzan las clases en el terciario de Pichanal, profesorado de inglés. Ahora en vacaciones no puedo contar mucho porque, día a día me levanto tarde, almuerzo, me junto con mis amigos, ayudo a mi hermana con su tarea de inglés de paso estoy practicando para rendir el examen de ingreso que se viene y ¡eso! Ya cuando se vengán las fechas más activas, los días de clases, ¡este! Ayudo a la teacher, la estoy ayudando en el instituto de inglés y trabajando con ella. También el año pasado comencé a trabajar como profesor de folclore. Me gusta bailar y ¡eso!

Entrevistador: Bien, ¿Cómo está conformada tu familia?

Entrevistado: Mi familia está conformada por seis integrantes, seríamos mis tres hermanos, mi papá, mi mamá y mi tía. Ahora mismo.

Entrevistador: ok, ¿vos sos el mayor, sos el menor?

Entrevistado: El del medio

Entrevistador: ok, ahora con respecto al tema de investigación. ¿Vos alguna vez escuchaste el termino sexualidad?

Entrevistado: ¡sí!

Entrevistador: ¿sí? Y ¿Para vos que es la sexualidad?

Entrevistado: y para mí la sexualidad es como está definido el ser humano en cuanto biológicamente, o sea dentro de la sexualidad, involucramos los géneros masculinos y femeninos. Y bueno, pero ahora con el avance del tiempo, de los años ya el termino sexualidad ya toma un segundo plano. Ya como que hoy mismo ya no importa tanto la sexualidad del ser sino como el ser se siente atraído por otras personas. Como se siente conforme consigo mismo.

Entrevistador: ¡o sea, que!, ¿hay otra visión de lo que es la sexualidad?

Entrevistado: ¡O sea! Es que, hay una nueva teoría, tenemos la sexualidad del género masculino y femenino y después tenemos otros tipos que es más la orientación sexual de uno mismo. Esa es la diferencia

Entrevistador: ahora esa idea o esa construcción de lo que vos tenés de lo que es la sexualidad, ¿Dónde la aprendiste?

Entrevistado: Y esa construcción se dió básicamente, socialmente. Ya sea lo aprendimos en la institución por la materia biología que nos enseñan y también desde pequeño donde nos enseñan en la casa que sos hombres por tal motivo de acuerdo a las órganos masculinos y femeninos de cada uno

Entrevistador: ¡bien! O sean que en tu familia ¿se habla de estas cuestiones?

Entrevistado: ¡sí!

Entrevistador: ¿No existe el tabú?

Entrevistado: ¡No! No existe

Entrevistador: ¡perfecto! ¿Con quién más hablas de tu familia sobre esto?

Entrevistado: no, tanto igual con mi madre y con mi padre.

Entrevistador: perfecto, y con respecto cuando hablas sobre estas cuestiones ¿te sentís cómodo hablando con tu familia o lo hablas con alguien más?

Entrevistado: ¡sí! ¡Es como te digo! Desde pequeño ya que nos empezó a hablar de ese tema y es como que ya no me da vergüenza, ya estoy acostumbrado.

Entrevistador: bien. En la escuela vos me dijiste que se daban en las clases de biología

Entrevistado: claro... en la escuela ya es más complicado, o sea en el tema en el que todos los chicos no tienen esa enseñanza desde pequeño. Para alguno es tabú o es risa es vergonzoso que hablen de esas cosas, algunos no les gusta o no le prestan atención a la clases.

Entrevistador: bien y el docente cuando daba las clases de educación sexual. ¿Cómo eran las formas, el proceso de enseñanza y de aprendizaje? ¿Cuáles eran su metodología para poder explicarles a ustedes sobre este tema?

Entrevistado: yo creo que siempre como que se basaban en una misma, o sea, siempre explicaban los mismos. O sea con el tema de la sexualidad. Cuando estábamos en los talleres de ESI, siempre abarcaba lo mismo, este, ¡realicen afiche de tal tema!, ¡realice una exposición de tal tema! , ¡Que vamos a explicar lo básico de esto, de esto, de esto! Como que de alguna forma u otra, los chicos no les prestaban atención, porque no llegaron a los chicos para llamar la atención

Entrevistador: ah bien, y ¿Cuáles eran esos temas que se trataban por ejemplo vos que te acuerdes?

Entrevistado: Por ejemplo, los temas de ESI eran los métodos anticonceptivos, eran, bueno después de ESI abarcaban los talleres de grooming, los talleres de bullying virtual, todo eso que este referido a la adolescencia.

Entrevistador: ¿y eso lo hace un docente específico de una materia? O ¿venía alguien más?

Entrevistado: ¡no, no! Lo hacía un docente que ocupaba una materia. Por ejemplo, en mi colegio supongamos que yo tenía matemática a las diez de la mañana y entonces a las diez de la mañana venía la profe de matemática y justo a ese horario caía el taller de ESI y ella es la que daba la clase.

Entrevistador: ¿ella vinculaba el taller de esi con su materia o era hablar de lo que me dijiste por ejemplo, métodos anticonceptivos?

Entrevistado: esa sería una buena estrategia.

Entrevistador: claro porque dentro de lo que es esi, se trata que cada docente pueda hablar sobre educación sexual vinculada a su materia específica.

Entrevistado: claro...

Entrevistador: por ahí se tiene la idea de que para dar educación sexual integral, tiene que haber un docente específico...

Entrevistado: si

Entrevistador: sin embargo educación sexual integral es algo transversal... por ejemplo, está presente, cuando hay alguna problemática. Hay que saber actuar

Entrevistado: claro...

Entrevistador: con respecto a esto ¿Qué entendés vos por educación sexual integral?

Entrevistado: para mi educación sexual integral abarca todo el tema de sexualidad tanto en tema biológicamente, en tema de lo físico y lo mental.

Entrevistador: ¿y cómo accedes a esta información? Aparte de la que tuviste en el colegio

Entrevistado: ahora se puede acceder a través de las redes sociales, a través de internet de la televisión, donde la podemos ver, en todos lados

Entrevistador: con respecto a los métodos anticonceptivos, ¿conoces?

Entrevistado: ¡sí, conozco!

Entrevistador: ¿Qué es lo que conoces?

Entrevistado: y tenemos el preservativo, tenemos las pastillas anticonceptivas, tenemos, tenemos... muy curiosamente la semana pasada vi que está por salir una pastilla preventiva para el hombre.

Entrevistador: ¿Cómo sería?

Entrevistado: sería una pastilla, este... La ingiere el hombre y detiene la producción de espermatozoide. Es como un anticonceptivo para hombre y no tiene efecto hormonal, según dicen que va a salir en el dos mil veinticuatro.

Entrevistador: ¿y eso lo viste por redes sociales o dónde?

Entrevistado: sí, lo vi por redes sociales

Entrevistador: Ahora con respecto al acceso, ¿cómo acceder a los métodos? ¿el centro de salud fue al colegio o a tu casa a informarte o vos te acercaste o cómo es? ¿O no hubo ese vínculo?

Entrevistado: Eh ¡sí! en el hospital... Cuando hicieron el taller de ESI si fue el hospital, si fue el centro, los enfermeros y todo a explicar los temas. Llevaron también preservativos gratuitos para informar a los chicos, el uso. Todo lo que quieran se pueden acercar al hospital gratuitamente

Entrevistador: bien, ahora con respecto a tus compañeros de la secundaria, cuando tuviste esa clase ¿Qué pensaban ellos con respecto a esa clase?

Entrevistado: y algunos si le daba vergüenza, si era un tema tabú, a otros no le prestaban atención porque no le interesaban, porque según ellos sabían sobre el tema. Pero es complicado porque depende de la enseñanza de como los padres que los criaron de pequeños y de las cosas que se hablan en su casa.

Entrevistador: bien, y ¿alguna problemática que vos veas cotidianamente?

Entrevistado: ¿en término de la sexualidad?

Entrevistador: si

Entrevistado: y yo creo que más es la orientación de género, o sea en tema de la homofobia y todo eso.

Entrevistador: ¿se ve acá en colonia?

Entrevistado: no, acá en colonia no tanto por suerte. O sea acá en colonia se hacen marchas y todo eso y se la respeta. Obviamente si van a haber uno o dos personas pero no, no son el montón.

Entrevistador: bien, eso sería todo. ¿Te gustaría saber algo más, o agregar algo más?

Entrevistado: no eso estaría bien,

Entrevistador: bien, eso es todo entonces. Gracias

Entrevistado: de nada

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano

Entrevista N°: 3

Sexo: masculino

Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa

Fecha de entrevista: 26/01/2024

Entrevistador: bueno a ver, contame un poquito de vos ¿Cómo te llamas, a que te dedicas, estas estudiando?

Entrevistado: mi nombre es pablo Javier parada, nací el ocho de noviembre del dos mil cuatro y si, el año pasado termine el colegio, tengo que rendir materias y tengo que ver que me voy a poner a estudiar ahora, y si, trabajo, trabajaba en un lavadero, lavando auto y ganaba bien che, trabajaba tres días a la semana, los días

lunes miércoles y sábados. Era el que más lavaba y los días que no trabajaba tengo mi máquina de cortar el pasto, voy a trabajar cortando el pasto. Ya tengo mis clientes también, y bueno ahora como se empezó, dejó de lavar y así iba y me quedaba hasta tarde y estaba al pedo todo el día, dejé de trabajar y me puse a cortar el pasto.

Entrevistador: ah bien, me dijiste que terminaste el secundario. ¿No?

Entrevistado: si

Entrevistador: bueno emm... alguna vez., a ver contame ¿cómo está conformada tu familia?

Entrevistado: primero éramos yo, mi mamá y mi hermano más grande. Después vino mi padrastro y después hubo un problema con mi hermano y mi mamá cuando mi hermano tenía mi edad, él se fue a buenos aires, un problema familiar y bueno de ahí nació mi hermana. Mi hermana se fue de la casa se fue a vivir a otro lado, vive allá nomas, tiene tienda y todo.

Entrevistador: ah ok...

Entrevistado: y en la casa somos cuatro, somos yo, mi hermana, mi mamá y mi padrastro

Entrevistador: bien, y ahora dentro de la familia ¿alguna vez se habló de lo que era sexualidad, se comentó en alguna ocasión sobre eso?

Entrevistado: emm... no. Pero mi mamá siempre me dijo a mí. Me enseña y otra que en el colegio me enseñaron también, no solamente en el colegio sino también en la escuela

Entrevistador: ah o sea en la primaria y la secundaria

Entrevistado: si, tenía amigos más grandes así, que me decían y a mi hermano más grande también, me decían que me cuide

Entrevistador: ¿para vos que es sexualidad?

Entrevistado: no solamente, digamos sexualidad no solamente es hacer el amor. Sino que, no sé, para mi es lindo hacerlo con... ¿viste que hay hombres que llegan al límite que ya no pueden hacerlo con una mujer y se van con un hombre que será?

Entrevistador: ajá

Entrevistado: bueno pero para mí, yo no soy esa clase de persona, a mí me gusta estar, no sé cómo te puedo explicar jeje... para mi, es lindo para mí. Es lindo estar con alguien después de tener relación, estar charlando

Entrevistador: ¿relacionarse más con esa persona?

Entrevistado: obviamente

Entrevistador: ¿vos estas en pareja ahora?

Entrevistado: sí... jejeje

Entrevistador: bueno, ahora si te preguntara por ejemplo como influye la sexualidad en tu día a día. Por ejemplo cuando salís a pasear o cuando vas a trabajar. ¿Está presente o no lo tuviste en cuenta?

Entrevistado: no porque yo cuando salí de la escuela yo ya había dejado de ser virgen y había ido, así como te cuento, había tenido experiencia con chicas más grandes que yo, visto, obviamente. Como que me canse y ahora la piloteo sola viste...

Entrevistador: bueno, ¿en las clases que tuviste aquí en el colegio que es lo que te enseñaron?

Entrevistado: en la escuela nos enseñaron lo que viene a ser los preservativos, como ponerse. Hasta ahí nomás llegamos. En el colegio ya te enseñaron más cosas.

Entrevistador: ¿en la primaria en qué grado te enseñaron?

Entrevistado: en séptimo grado

Entrevistador: ¿y en el secundario?

Entrevistado: en tercer año, cuanto año. Porque son seis años del colegio que yo fui.

Entrevistador: ¿a qué colegio fuiste?

Entrevistado: a la técnica

Entrevistador: ¿y las clases eran constante o...?

Entrevistado: no, supónete que un día normal de colegio no se daba ese día normal y hacían un día de ECSI, todo el curso y hablaban de ECSI todo, todo.

Entrevistador: o sea que ¿se abordaba lo que era ESI?

Entrevistado: claro. Si

Entrevistador: ¿y para vos que significa la palabra esi? ¿Qué significa?

Entrevistado: y la palabra ECSI, para mí... no sé, hacer el amor, tener relaciones con alguien, pasarla bien.

Entrevistador: bueno, me dijiste que en esa clase que tuviste de educación sexual, ESI significa eso, Educación Sexual Integral.

Entrevistado: si

Entrevistador: Entonces, ¿tuviste clases de educación sexual sobre los métodos anticonceptivos (preservativos...)?

Entrevistado: si, las pastillas, la pastilla del día después, y esa pastillas que van por días, ¿ah visto?, las que van de lunes, martes miércoles, jueves, viernes y así. Bueno esas pastillas también.

Entrevistador: bueno esos son los tipos de métodos anticonceptivos. ¿Esos te dijeron en el colegio?

Entrevistado: claro

Entrevistador: ¿y para vos que son los métodos anticonceptivos?

Entrevistado: No se jeje, y los métodos anticonceptivos por ejemplo, el preservativo es muy útil. Porque te cuida... supónete que vos te vayas a meter con una chica que este contagiada y vos te cuidas con preservativo, vos no te vas a contagias de lo que tenga ella.

Entrevistador: exactamente, ¿la pastilla?

Entrevistado: mmm... bueno la pastilla del día después cuando vos vas a tener relaciones y no lo haces con preservativo y supónete la embaraza a una mina ese tiene que tomar al otro día antes de que pase la hora de que vos tuviste relaciones sexuales. Pasa de la hora de la que vos tuviste relacione sexual es como que la chica queda embarazada.

Entrevistador: Bien y... ¿cómo accedes a los métodos anticonceptivos?

Entrevistado: sé que en el hospital, porque nos dijeron en el colegio, en esa clase que dieron, y después se compra, en el negocio

Entrevistador: con respecto a esa información por ejemplo cuando tuviste la clase de educación sexual, ¿eran docentes o personal del hospital que venían a dar esa clase?

Entrevistado: si eran docentes y personal de hospital. Fue una, creo que era una doctora y dos enfermeras

Entrevistador: ah bien. Y con respecto a la información ¿vos cómo te informas? A parte de las clases que te dieron, ¿accedes a otras fuentes de información o solamente fue por la escuela?

Entrevistado: bueno, otra información era mi mamá porque me decía muchas cosas. Como toda madre ¿viste?

Entrevistador: bueno, ¿qué pensas sobre el embarazo a temprana edad? ¿Tuviste la oportunidad de ver casos de embarazo en adolescente?

Entrevistado: ¡sí!

Entrevistador: ¿Qué te parece a vos?

Entrevistado: y por mi parte yo me haría responsable, no sería un chico de eso que se van... en mi caso sería yo hacerme cargo de lo que estoy haciendo.

Entrevistador: ¿en el colegio viste casos de embarazo en adolescentes?

Entrevistado: si, cuando estaba saliendo, vi a algunas chicas

Entrevistador: ¿Qué edades más o menos?

Entrevistado: ponele 19, que ya estaban saliendo y bueno me pasó con mi compañera la carlita. Tuvo, salió del colegio y ya con su hijita de dos años y todo...

Entrevistador: ah... ¿ella iba al colegio con la nena?

Entrevistado: no, no, no. Iba sola ella. Después una chica a la tarde iba a estudiar con la nena. Todo el año iba a estudiar con la nena.

Entrevistador: ¿Qué turno iba vos?

Entrevistado: a la mañana y a la tarde

Entrevistador: ¿tenías dos turnos en la técnica?

Entrevistado: si, se hace dos turnos en la técnica. Mañana y tarde iba, todo el día estaba ahí

Entrevistador: ah sí. Bueno. Con respecto a las infecciones de transmisión sexuales, ¿alguna vez escuchas te algo sobre eso?

Entrevistado: el sida, el sífilis, y eso nomas che. Y después una infección urinaria. Que también me pasó a mí, tuve una infección urinaria y es feo porque como que cuando querés ir a orinar te arde, una re mil banda te arde, no te da ganas de ir ni al baño

Entrevistador: si, eso pasa. Bueno. ¿No sé si querés agregar algo más?

Entrevistado: no, yo estoy bien, estoy tranquilo nomas.

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano

Entrevistado N°: 4

Sexo: femenino

Edad: 18

Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa

Fecha: 26/01/2024

Entrevistador: bueno, contame un poquito de vos, ¿cómo te llamas? ¿A qué te dedicas? ¿Cómo es tu día a día?

Entrevistada: eeh... bueno, yo me llamo Álvarez Guadalupe, y bueno, ahora Salí del colegio y estoy estudiando para ingresar a un terciario. También conseguí trabajo ahora y bueno ahora estoy estudiando y uno de estos días voy a empezar a trabajar.

Entrevistador: egresaste el año pasado, ¿a qué turno ibas?

Entrevistada: si, yo iba al turno tarde y el colegio a donde yo iba tenia orientación de economía y no sé...

Entrevistador: ¿a qué colegio ibas?

Entrevistada: al Lacroze

Entrevistador: eh que lindo, yo también egresé de ahí jeje. Bueno ¿Cómo está conformada tu familia?

Entrevistada: mi familia somos mi mama, mi hermana, yo mi dos hermanos varones y mi padrastro.

Entrevistador: bien, ahora dentro del núcleo familiar, ¿se habla sobre lo que es sexualidad?

Entrevistada: ¡sí!, mi mamá. Ella cuando nos educó, nos habló desde niño también, que tiene que ver con que la gente se quería proparar. O sea ella siempre nos habló bien de eso y en grande también.

Entrevistador: ¿sí?, bien, y ahora con respecto a la sexualidad, me dijiste que lo escuchaste en tu familia, ¿Qué es para vos la sexualidad?

Entrevistada: eeh... eeh. Nose. A ver...

Entrevistador: ¿alguna vez lo escuchaste?

Entrevistada: si, si... es experimentar con las personas, conocer sobre el cuerpo de uno.

Entrevistador: perfecto, bueno ¿vos decís que es cuidar a las personas me dijiste?

Entrevistada: o sea, es como empezar con esa persona, experimentar con esa persona, conocer más de uno del cuerpo, de prevenciones, y todo eso tipos de cosa...

Entrevistador: bien y ahora por ejemplo ¿cómo influye la sexualidad en tu vida? Por ejemplo ¿lo ves presente, con esos conocimientos que tenés de lo que es sexualidad, te hace ver de una forma diferente las cosas que suceden en colonia?

Entrevistada: sii, la colonia se podría decir que yo... no hay. O sea yo hasta ahora creo que no es la falta de información sino que a los chicos mayormente no les interesan mucho, mayormente hacen las cosas sin pensar. Se mandan sus cosas pero... Yo en mi caso siempre fui bien educada, siempre se me enseñó a mí si uno quiere tener pareja o esos tipos de cosas, tiene que saber cómo cuidarse, no solamente con no tener un hijo sino también porque son... más en la mujer son cosas que llegan a, ¿Cómo te puedo decir? A arruinar el cuerpo de un por los métodos anticonceptivos todo esos tipos de cosas, son cosas que uno tuene que pensar bien si quiere o no, y saber cuidar tu cuerpo.

Entrevistador: bien, y por ejemplo ¿dónde te sentís cómoda hablando sobre estas cuestiones? ¿Con tu familia, con amigos o tu pareja? ¿Estás en pareja?

Entrevistada: si jajaja sí... y con mi familia, no somos cerrados en ese sentido de que no le puedo hablar sobre eso mi mama y nada. Una tarde nos juntamos y con mi tía nos ponemos a hablar de quien se está cuidando quien no. Siempre nos damos consejos y la verdad que con mi familia no es cerrada en ese sentido, y siempre tata de cuidarse uno, es por el bien de uno también.

Entrevistador: exactamente y poder cuidar a la otra persona también, ¿no?

Entrevistada: ¡y poder cuidar a la otra persona también!

Entrevistador: ¿alguna vez tuviste educación sexual integral?

Entrevistada: si, la tuve en la escuela y en el colegio. La verdad que desde los años escolares siempre estuvo muy presente esos temas.

Entrevistador: ¿en la primaria y en la secundaria?

Entrevistada: ¡en la primaria y en la secundaria!

Entrevistador: ¿y en la primaria en que año?

Entrevistada: en séptimo, en séptimo tuvimos una linda maestra que ella nos trajo una enfermera, nos enseñó todo lo que tenía que ver con la menstruación, los cuidados de los métodos anticonceptivos, de enfermedades todo, todo. Encima se adelantó mucho pero, para mi estaban bien porque bueno hoy en día a los chicos ya no importa la edad que tengan y bueno... experimentan y está bien que desde chicos se los enseñen, no se para mí.

Entrevistador: perfecto y con respecto a eso, las clases que tuviste en la primaria, me dijiste que la docente traía una enfermera ¿no? La docente también daba clases de educación sexual o solamente la persona que ella traía.

Entrevistada: no, ella también nos venían hablando sobre ese tema, ya veníamos, tuvimos un periodo de capas de una semana y unos día en donde se habló sobre eso nomas y ella pensó también traer una enfermera para que era buena idea para que nos explique bien, por el tema de que los chicos son vergonzoso y bueno, también por ejemplo en el sentido de que a los chicos les da vergüenza ir al hospital y pedir ese tipo de cosas. Y bueno ella la enfermera era como que le hacía entrar en confianza y le hablaba sobre ese tema y donde pueden conseguir para cuidarse.

Entrevistador: que bien, que bueno, que bueno ¿y en el secundario como era?

Entrevistada: en primer año nomas, y después creo que había jornada de esi y un día nomas. No fue tanto mayormente esa experiencia la recuerdo que fue en la escuela en ese año

Entrevistador: o sea que no fue tan profundo...

Entrevistada: no fue tan profundo, lo hacían como una jornada

Entrevistador: ¿y en esa jornada que temas se tocaban por ejemplo?

Entrevistada: y. Bueno se tocaban temas como las enfermedades de transmisión sexuales, y el típico de aprender a cómo cuidarse

Entrevistador: ¿en qué año?

Entrevistada: fue en primero y bueno, más o menos recuerdo, durante los años. O sea, siempre había esas jornadas de la ESI

Entrevistador: bien. ¿Conoces lo que es la esi? ¿Sabes qué es? ¿Tenés conocimiento de la ley?

Entrevistada: si, si... la ley que hace referencia que se debe enseñarse si o si en la escuela en los colegios

Entrevistador: si, bueno en si es una ley nacional y en la cual fue sancionada en la que abarca los procesos de enseñanza y aprendizajes en todos los niveles, nivel primario, secundario, terciario y en todas partes de argentina. Pero hay algunos colegios que no se trabajan la esi. Algunos se niegan y otros que si trabajan.

Entrevistada: sí, sí. Claro

Entrevistador: por ejemplo vos si tuviste

Entrevistada: si, si tuve...

Entrevistador: ok, ahora ¿en esa clase educación sexual integral era como la primaria, es decir iban personal del hospital o solamente eran los docentes?

Entrevistada: no, se encargaban los docentes. Bueno ellos abordaban el tema y nomas o sea explicaban más o menos lo que era y ya nos daban afiches que expliquemos esas cosas, pero yo el recuerdo más presente que tengo es de la escuela eeh, la maestra si profundizó en eso

Entrevistador: fue muy didáctica entonces...

Entrevistada: si, muy...

Entrevistador: ¿y en el secundario el docente de que asignatura era o era un docente específico que daba educación sexual?

Entrevistada: durante el día no recuerdo que docente era, pero se turnaban, era como todo el día y en las distintas horas que teníamos ellos nos daban, y hablaban, cada uno le tocaba un tema.

Entrevistador: perfecto. ¿Y vos que pensas con respecto a la esi?

Entrevistada: para mi está bien, porque hay mayormente muchas gentes cegadas y mayormente no quieren hablar de eso con sus hijos y no es nada malo que los chicos quieran conocer su cuerpo, experimentar eeh lo ven como un tabú porque eso ya no se da, porque después solo se mandan las consecuencias de que los chicos por no tener ayuda de los padres y por ejemplo hay algunos colegios que se cierran sobre eso, eeh., pasan por cosas, pasan por cosa, y para mi está bien

Entrevistador: ¿por ejemplo que tipos de cosas?

Entrevistada: cosas como embarazo adolescente, también con lo que tiene que ver con la violencia a la mujer y todo ese tipo, de enfermedades de transmisión sexual también.

Entrevistador: bien, y ahora con respecto a los métodos anticonceptivos ¿vos conoces los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: son formas de cuidarse para prevenir embarazo

Entrevistador: ok, y que ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

Entrevistada: el preservativos, las pastillas, las inyecciones

Entrevistador: ¿más o menos sabes cuál es la funcionalidad de cada uno?

Entrevistada: si, por ejemplo el preservativo aparte de... eeh... por así decirlo dicen que es el más efectivo, también ayuda para que los dos se cuiden para evitar la infección de transmisión sexual y bueno las pastillas ya, eeh... son para las mujeres y tenés que tomar todo el mes y bueno eso te ayudan a, por así decirlo a no consumir

Entrevistador: ok, hay otro método anticonceptivo y es con respecto al chip ¿lo conoces?

Entrevistada: ah sí,

Entrevistador: ¿se escuchó hablar en la colonia sobre eso?

Entrevistada: si, el chip fue un buen tiempo muy famoso porque ya las madres ya como que ya se concientizaban por así decirlo, llevaban a las chicas a ponerse el chip directamente para supuestamente ya no andar renegando

Entrevistador: ah... ¿Cómo renegando?

Entrevistada: o sea, porque no sé si esta bueno o esta malo a la vez porque directamente le ponen el chip y es para que haga lo que quiera, o sea no se preocupan que también existen la enfermedades de transmisión sexual, no es solamente para que no se embaracen, tiene que ver con mucho tipo de cuidado hacia las chicas porque el chip también es, trae muchos efectos secundarios al cuerpo de la mujer porque a algunas le cae bien a otras mal, porque empiezan a engordar directamente, no se no es muy bueno para el cuerpo en realidad.

Entrevistador: bueno vos con respecto a los métodos anticonceptivos, lo que es sexualidad ¿lo hablas con tu pareja? ¿tienen acceso a los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si, si usamos metodos, el preservativo por ejemplo

Entrevistador: ah bien, bien, y cómo acceden?

Entrevistada: por el hospital

Entrevistador: ¿y para ustedes es un tema tabú esto?

Entrevistada: no, no. Somos muy consciente de eso. Porque cada uno tiene su meta por así decirlo, hacer una carrera, el por ahora está trabajando pero también quiere hacer una carrera y los dos queremos estar bien y no queremos, por así decirlo no perjudicar, emm., hacer las cosas bien.

Entrevistador: bien, ahora aparte de la información que accediste en la escuela, ¿vos también accedes por tu propia cuenta, lo que es esta cuestión, sexualidad, its, esi, métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si, a veces, aparte tengo a mi mamá que ella fue profesora y así nos enseñó

Entrevistador: ¿profesora de que era?

Entrevistada: estudió para profesora de biología y también ella trataba esos temas porque lo hacían dar clases y eso. Así que ahí la tengo a mi mamá cualquier cosa le pregunto a ella

Entrevistador: bien, eso sería todo. ¿Te gustaría agregar algo más sobre esto? Ah con respecto a los métodos anticonceptivos

Entrevistada: eh so, solo que en el hospital, te dan gratis los preservativos.

Entrevistador: genial... muchas gracias por responder, gracias

Entrevistada: de nada, chau

Entrevistador: chau, chau.

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano

Entrevista N°: 5 y 6

Sexo: femenino

Sexo: masculino

Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa

Fecha de entrevista: 29/01/2024

Entrevistador: Bueno, ya inicié con la grabación, cuéntenme un poquito de ustedes, ¿qué edad tienen, de donde sos?

Entrevistada: yo me llamo Florencia García, salí de la secundaria, ahora voy a estudiar en Salta, soy de acá de la colonia.

Entrevistador: ¿Qué estas por estudiar?

Entrevistada: emm... medicina en la unsa

Entrevistador: Ah perfecto, esta re bien, ¿y vos?

Entrevistado: me llamo Héctor Liquitay, emm, me dedico, eh, ahora estoy trabajando para irme a estudiar a Salta también, soy de Colonia Santa Rosa y bueno quiero estudiar gendarmería.

Entrevistador: ¿Gendarmería? Que bien, perfecto. ¿Cómo está conformadas sus familia?

Entrevistada: padre y madre y hermanos

Entrevistador: ¿Cuántos hermanos son?

Entrevistada: los que quedamos en casa somos cinco.

Entrevistado: yo, un hermano, una hermana, mi mamá y mi papá.

Entrevistador: ok, ¿alguna vez escucharon el termino sexualidad?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿sí? ¿Y vos?

Entrevistado: si

Entrevistador: ¿Qué significa sexualidad?

Entrevistada: sexualidad significa tener algo íntimo con otra persona

Entrevistador: ¿y para vos?

Entrevistado: lo mismo. Tener relaciones sexuales con alguien.

Entrevistador: bien, con respecto a esto, ustedes me dicen que es tener relaciones sexuales. ¿Dónde obtuvieron esa información? ¿Su familia por ejemplo se habla de estos temas? O ¿lo aprendieron en otros lados?

Entrevistada: lo aprendí en la primaria, en la secundaria y también en mi casa.

Entrevistado: Yo también, en la escuela se hablaba

Entrevistador: ¿y cómo es el trato ahí en tu casa cuando se habla de estas cuestiones?

Entrevistada: y es un tema muy serio, porque, primero tienen relaciones pero no tienen esos anticonceptivos de cómo cuidarse

Entrevistador: o sea en tu casa se hablan de esas cuestiones. ¿Y en tu caso?

Entrevistado: hablan de eso y de que hay que cuidarse y eso digamos.

Entrevistador: y ahora por ejemplo de esta cuestión de lo que venimos hablando de lo que es sexualidad. ¿Lo hablan con alguien más aparte de la familia o se reservan para ustedes?

Entrevistada: si, yo lo comparto más con mi mamá a veces, porque ella a veces me enseña a cómo cuidarme

Entrevistado: yo soy más reservado, no suelo contar, le pido consejo a mi papá

Entrevistador: y por ejemplo me dijeron que esto lo vieron en la escuela ¿fue tanto en la primaria y en la secundaria?

Entrevistado: si

Entrevistada: si, también

Entrevistador: ¿y cómo fue la clase que dieron, era una materia especifica que se daban todo el año o era una clase en particular?

Entrevistado: una clase

Entrevistada: una clase en particular, por ejemplo hablaban más sobre la higiene, sobre los changos como tenían que ponerse el preservativo

Entrevistador: ajá ¿esa clase la daba un docente específico, o un docente de una materia?

Entrevistada: un docente específico, acompañado de un docente que justamente teníamos la hora con ella

Entrevistador: ¿pero eso era en la primaria o en la secundaria?

Entrevistada: en la primaria y la secundaria también.

Entrevistador: ah ok, y ahora por ejemplo, con respecto a la clase ¿que es lo que se trataba?

Entrevistada: del cuidado y de la higiene más que ahora hay muchas enfermedades, por eso.

Entrevistador: ¿y que enfermedades conocen?

Entrevistada: el vph, eso sería el virus ¿el papiloma que no?

Entrevistador: sí, el virus de papiloma humano

Entrevistada: el sida, y acá en colonia hay muchos casos de sida.

Entrevistador: ¿muchos casos de sida? ¿Y esos como sabes, la información?

Entrevistada: porque acá salieron por la noticia de colonia

Entrevistador: ¿por la noticia de colonia por donde, por la radio o...?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿y vos mauro? ¿Conoces por ejemplo las enfermedades de transmisión sexuales?

Entrevistado: algunas

Entrevistador: ¿algunas? ¿Cómo cuales por ejemplo?

Entrevistado: conozco el VIH y el sida, se de otra pero no me acuerdo los nombre

Entrevistador: bien, ahora cuando están con amigos ¿se hablan de estos temas o no lo tocan?

Entrevistada: mis compañeros a veces lo toman de modo de chiste pero, hay algunas compañeras que lo tomamos en serio

Entrevistador: ¿y en tu caso mauro?

Entrevistado: y, hablan los compañeros, hacen en forma de chiste pero si, algunos sí, hay algunos que se lo toman en serio digamos, el tema del cuidado y eso

Entrevistador: bien, o sea que dentro del colegio ustedes tuvieron lo que es ESI ¿conocen lo que es la ESI?

Entrevistada: si, pero no me acuerdo que significa

Entrevistado: educación sexual...

Entrevistada: ...integral?

Entrevistador: exacto, es eso. Educación Sexual Integral. Bueno esto es una ley que rige en toda argentina y que se trata en casi todos los colegios ya sean públicos o privados, entonces es una exigencia del estado que le hace a las instituciones educativas. Bueno para informarle un poquito, no todas las instituciones educativas adoptan este programa de educación sexual integral. Hay algunas que son muy reservadas y otras que no. Por ejemplo, ¿el colegio al que asistían se hablaba cotidianamente sobre lo que es ESI?

Entrevistada: cotidianamente no siempre, había un día específico que era de eso nomás y todo el curso teníamos que participar y aprenderse los cuidados y todo eso

Entrevistador: y ahora con respecto a los métodos anticonceptivos ¿saben que son los métodos anticonceptivos? ¿Vos mauro?

Entrevistado: ...ehh¿Qué son los métodos? ehh no che...

Entrevistador: pero ¿conoces algunos por ejemplo...?

Entrevistado: Los preservativos

Entrevistador: bien Vos ¿que son los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si, si, son para cuidarse. Están las ¿inyecciones?

Entrevistador: ¡las inyecciones!

Entrevistada: están las pastillas y están en los hombres, el preservativo y ese es más exigente porque ese te cubre de cualquier enfermedad.

Entrevistador: bien y ¿Qué pastillas?

Entrevistada: lo que usamos mayormente las mujeres, las pastillas, para no quedarnos embarazadas, pero eso no te ayuda mucho en cuidarte de las enfermedades

Entrevistador: así es, es verdad y esa información, con respecto a lo que son los métodos anticonceptivos ¿también salió de la clase del colegio?

Entrevistada: si, yo en el colegio

Entrevistador: ¿vos? ¿Lo escuchaste alguna vez?

Entrevistado: por el colegio

Entrevistador: bien, ahora, ¿tienen acceso a los métodos anticonceptivos? O ¿cómo acceden ustedes a los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si, acá en el hospital te dan gratis los preservativos, también te dan pastillas para la mujer, también te dan

Entrevistador: ¿Y sobre eso, hay muchos chicos que conocen sobre eso o hay algunos que no?

Entrevistada: hay algunos que no porque no quieren ir porque tienen vergüenza

Entrevistador: ¿Por qué crees que tienen vergüenza?

Entrevistada: porque yo creería que ellos se creen que no se, por ahí lo ve un pariente digamos, hay muchas gentes que mal entiende todo,

Entrevistador: ¿y vos mauro? ¿Conoces con respecto a esto? ¿cómo accedes?

Entrevistado: sí también, lo compro

Entrevistador: ahora por ejemplo el sector salud, ¿ustedes vieron si hacen rastillaje, van casa por casa a informar en termino de sexualidad?

Entrevistada: No

Entrevistado: A veces se ponen acá en la plaza lo del hospital

Entrevistada: si en la plaza, te dan clase de higiene y a veces para pincharte

Entrevistador: ¿ah sobre el test de VIH?

Entrevistada: ajá., y te dan preservativo gratis y a veces te enseñan lo que es el cuidado y todo eso

Entrevistador: ¿y eso es un día específico o...?

Entrevistado: mayormente no es todo los días.

Entrevistada: una vez al año, ¿no?

Entrevistador: ¿Qué piensan con respecto al embarazo?

Entrevistada: ¿en adolescente?

Entrevistador: claro, en adolescentes

Entrevistada: no sé, ¿complicado?

Entrevistador: ¿complicado?

Entrevistada: sí, porque es difícil supongo, ¿no? Tener un embarazo a cierta edad en adolescente

Entrevistador: ¿Vos mauro?

Entrevistado: y el embarazo adolescente tiene su parte buena y su parte mala, es muy difícil más como está la situación ahora, muy difícil poder ahora

Entrevistador: bien, vos me dijiste que tiene una parte buena y una parte mala. La mala sería eso, el contexto económico ¿y cuál sería lo bueno?

Entrevistado: y lo bueno es que comparte más momento con su hijo,

Entrevistador: ¿ustedes vieron casos de embarazo en adolescentes acá en la colonia? ¿Si me podrían decir de que edades?

Entrevistada: sí, mi hermana tubo a su bebé a los 16 años o 15

Entrevistador: ¿vos viste algún caso de embarazo...?

Entrevistado: vi algunas embarazadas de 15 y 16 en el colegio

Entrevistador: ¿en qué turno iban ustedes?

Entrevistada: a la tarde

Entrevistado: a la tarde

Entrevistador: bueno, eso sería suficiente. Bueno, con respecto a esto que tiene que ver con la sexualidad, ¿ustedes con quienes se sienten más cómodos hablando sobre sexualidad? Vos me dijiste que con tu mamá. Y ¿en tu caso Mauro con quien te sentís más cómodo hablando?

Entrevistado: con mi papá

Entrevistador: bueno eso sería todos chicos

Entrevistada: gracias

Entrevistador: no, gracias a ustedes. ¿No sé si quieren saber algo más? ¿Si quieren agregar algo más a este tema?

Entrevistada: ¿usted está capacitado a responder todo que no?

Entrevistador: lo que tiene que ver en cuestiones de salud, si

Entrevistada: con respecto a la pastilla, si una noche tuviste relaciones sexuales ¿Cuál sería el? mayormente sería la pastilla, pero la pastilla a veces no está tan, no cumplen, dicen que no es...

Entrevistador: ¿no es efectiva..?

Entrevistado: ajá, efectiva... ¿probablemente quedaría embarazada?

Entrevistador: Bueno, eso depende de la pastilla. Vos tenés la que tomas todos los días. Después tenés la otra pastilla que es la del día después. Vos tuviste relaciones sexuales y no usaste el preservativo. Entonces te tomas la pastilla del día después.

Entrevistada: pero eso, ¿no está capacitado para tomar todos los días?

Entrevistador: Noo... no, no, no.

Entrevistada: por ejemplo de aquí a una semana, ¿se usaría?

Entrevistador: no, no es solamente cuando vos te olvides de cuidarte. Ponele que en el año podes tomar 1 o 2 como máximo. Ahora si sos cotidiana con eso, bueno alteras tu cuerpo, hay consecuencias...

Entrevistada: ... ¿en el mes se tomaría dos veces nomas?

Entrevistador: no, no. En el año en todo caso. Por qué esa no es una pastilla que se ingiere...

Entrevistada: ...se ingiere cada rato

Entrevistador: ...claro, porque, “-la semana pasada no me cuidé, y hoy no me cuido, entonces bueno, voy a tomas la pastilla” NO, porque tiene un efecto hormonal, tiene sus efectos secundarios si lo tomas cotidianamente. Entonces, es tan fuerte la pastilla que tiene una descarga hormonal que justamente va a hacer un efecto en la cavidad vaginal evitando la ovulación. ¿Si? Mientas más antes la tomes es más efectiva. Por ejemplo tuviste ayer relaciones sexuales y hoy la tomas, bueno...

Entrevistada: hace efecto...

Entrevistador: ...tiene un mayor porcentaje de que te haga efecto. Ahora si la tomas, bueno hoy lunes, mañana martes y te la tomas el miércoles recién, va disminuyendo la probabilidad de que sea efectivo, ¿sí?

Entrevistada: porque las mujeres a veces sangran mucho por ahí de repente Póngale ¿es una hemorragia lo que le agarra?

Entrevistador: bueno, ¿vos estas con pastillas ahora?

Entrevistada: tomé solo dos veces

Entrevistador: ok, ¿Cuándo la tomaste? ¿Fue muy corto el periodo?

Entrevistada: Claro, fue muy corto el periodo, la tome una semana y ya terminé y el fin de semana volví a tomar. Por eso pregunto

Entrevistador: claro. No, no, no deberías tomarlas seguidamente

Entrevistada: ¿Corre el riesgo de quedar embarazada?

Entrevistador: y depende de cuando la tomaste, si lo tomaste una vez que terminaste de tener relaciones sexuales

Entrevistado: no, no, no. La tome al día siguiente

Entrevistador: bueno, por eso. Entonces no. En si los métodos anticonceptivos no tienen el 100% de efectividad, ¿sí? Ni el preservativo, ni la pastilla del día después, ni el DIU, ni el chip. ¿Si? Todos varían entre un 80 a 90% pero es como te dije. Ahora para acceder a información precisa sobre lo que es métodos anticonceptivos. Tenés lo que es el CAPS, los médicos, especialistas, ginecólogas, ellos trabajan en consultorios, en el hospital por ejemplo. Tienen una mirada hospitalaria, biologicista, ellos están capacitados en poder brindarte profundizar respecto a información, te darán un diagnóstico adecuado respecto a lo que son métodos anticonceptivos. ¿Si? Mi carrera se llama Educación para la Salud. Si bien se ve lo que es la salud, pero no nos abocamos en profundidad a la salud desde el lado sanitarista u hospitalario, nosotros por ejemplo en esta cuestión, lo que me ayuda es vincular la sexualidad con la salud. Más que nada mi carrera funciona como promoción, promocionar una vida saludable de los individuos. ¿Si? Que tiene que ver más con las construcciones, con los comportamientos de las persona, con los hábitos. Ayudamos en ese sentido, bueno para que tengan una buena salud sexual por ejemplo. Ahora lo que sería en enfermedades ya en profundidad eso te lo puede dar un especialista, un ginecólogo, un obstetra. Así que bueno, eso chicos. Me ayudaron un montón. Si ustedes quieren acceder a la información. Realiza la consulta con el médico, pero quédate tranquila, lo único que no se repita de nuevo, la pastilla del día después no se ingiere con frecuencia,

una vez al año suficiente. Y cuando hay una emergencia. Tenés otros métodos, como el preservativo, la cual es el único que te puede proteger de contraer una ITS o embarazo adolescente, ¿sí?

Entrevistada: ¿acá este número nos podemos comunicar con usted qué no?

Entrevistador: sí, una vez que yo comience con el análisis de las entrevista yo te mando descripta lo que sería la entrevista, así ustedes la pueden leer y bueno leerse a sí mismo de lo que respondieron. ¿Listo?

Entrevistada: sí

Entrevistador: bien, gracias

Entrevistada: de nada

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano Entrevista N°: 7 Sexo: masculino Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa Fecha de entrevista: 29/01/2024

Entrevistador: Bueno, a ver, ¿cómo te llamas, a que te dedicas? Contame un poquitos de vos para conocerte

Entrevistado: Mi nombre es Romero Pablo Misael... por ahora estoy estudiando un poco, estoy esperando para un examen de ingreso, eh de higiene y seguridad.

Entrevistador: bien, ¿de dónde sos?

Entrevistado: de acá de la colonia,

Entrevistador: ¿Cuánto años tenés?

Entrevistado: 23

Entrevistador: bueno ¿Cómo esa conformada tu familia?

Entrevistado: eeh. Mi mamá, mi padrastro, somos siete hermanos

Entrevistador: bien, y ¿estás en pareja?

Entrevistado: eeh, sí, tengo novia digamos

Entrevistador: bien, ¿alguna vez escuchaste el término sexualidad?

Entrevistado: sí

Entrevistador: ¿Qué se refiere para vos sexualidad?

Entrevistado: La sexualidad es el hombre y la mujer, ¿Qué no?...

Entrevistador: ok ¿Qué más?

Entrevistado: O sea, hay diferente tipos de sexualidades que presentan esos tipos...

Entrevistador: sí, sí, está bien... y esa información que me decís de que es hombre y mujer y distintos tipos ¿Dónde la escuchaste? ¿Cómo lo aprendiste?

Entrevistado: Eso lo escuche en el secundario, cuando dieron clase de ESI,

Entrevistador: ¿a qué colegio ibas vos?

Entrevistado: Alberto Juan Lacroze

Entrevistador: bien, ¿a qué turno?

Entrevistado: vespertino

Entrevistador: bien y ¿en qué grado te dieron esa clase?

Entrevistado: en segundo año

Entrevistador: ¿Qué contenidos daba la educación sexual integral en ese colegio? ¿De que hablaban más o menos?

Entrevistado: hablaban de ESI, de como deberíamos cuidarnos, de cómo tratarnos con las personas, con los tipos de sexo y aprender sobre la educación

Entrevistador: bien, ahora si yo te digo sexualidad y todo lo que me acabas de decir ¿vos lo podes ver presente en tu día a día? ¿Lo podes ver cuándo salís de tu casa o dentro de tu casa lo ves plasmado lo que vos me decís?

Entrevistado: eeh... si lo veo

Entrevistador: ¿sí? ¿Por ejemplo?

Entrevistado: en mi casa, cuando salgo.

Entrevistador: ¿algún caso?

Entrevistado: en mi caso es cuando salgo se ve ese tipo de maltrato a la sexualidad...

Entrevistador: ¿Cómo sería?

Entrevistado: seria el maltrato al hombre a la mujer, por lo que son... cambio de sexo

Entrevistador: ¿el maltrato me dijiste?

Entrevistado: si

Entrevistador: ¿se ve frecuentemente el maltrato hacia la mujer por acá?

Entrevistado: si, mucho por acá del hombre a la mujer,

Entrevistador: ¿y después que más me dijiste?

Entrevistado: ...trans se podría decir...

Entrevistador: ¿trans?

Entrevistado: el maltrato de eso, eso sí se ve mucho por acá

Entrevistador: ¿el maltrato a los trans me dijiste?

Entrevistado: ...a los gay

Entrevistador: ¿y vos porque crees que ocurre eso con respecto al maltrato del hombre a la mujer, de trans, de gay?

Entrevistado: yo creo que son a veces como que, son algunos por molestar, a otros le da placer. También puede ser que mucho no lo entiende tampoco eso

Entrevistador: ¿no entienden mucho?

Entrevistado: porque, o sea a cualquier persona trans que se lo vea ya se le insultan, todo eso

Entrevistador: de esto de lo que vos me comentas, ¿también se habló de lo que era educación sexual integral en la clase?

Entrevistado: no.

Entrevistador: ¿Qué es lo que se tocaba en esa clase?

Entrevistado: era más de la protección de nosotros, ¿no? De las personas

Entrevistador: en ¿qué sentido la protección?

Entrevistado: eeh, de cómo cuidarnos a no tener, o contagiarnos de enfermedades, a la hora de tener relaciones sexuales

Entrevistador: y aparte de la escuela, del colegio ¿recibiste información por tu propia cuenta, accedes a alguna información?

Entrevistado: lo recibí el año pasado. Estaba haciendo el profesorado en matemática y también nos dieron la clase de ESI

Entrevistador: ¿Dónde estabas haciendo?

Entrevistado: en Irigoyen

Entrevistador: ¿o sea que en ese terciario había clases de ESI?

Entrevistado: sí, hay un año. Pero lo mismo como cuidarnos, como tratar a la persona, y como se desarrolla el cuerpo.

Entrevistador: bien, ahora ¿conoces con respecto a la ley de educación sexual integral? ¿Qué opinas vos con respecto a la ley?

Entrevistado: eeh, en realidad le doy. En realidad a mí no me molesta en nada de que por la calle caminen distintas clases de sexualidades, sea hombre, mujer, trans. No le doy importancia

Entrevistador: ¿vos estás de acuerdo que se de educación sexual en la primaria, en la secundaria?

Entrevistado: sí estoy de acuerdo. Porque veo muchos jóvenes que son papás a temprana edad...

Entrevistador: ¿ves muchos casos de embarazos acá?

Entrevistado: sí, mucho. De 15 o 16 años ya

Entrevistador: y ¿son adolescentes que conforman familia o son separadas? ¿Por ejemplo madres solteras?

Entrevistado: mmm, la mayoría son separadas. Porque hay muchos chicos que no están listo para ser. ¿Y quién se hace cargo? La mamá de la chica

Entrevistador: ¿y en el colegio veías casos de embarazo adolescente?

Entrevistado: sí, turno vespertino donde yo iba. Iban varias chicas así con su bebé

Entrevistador: ¿ahí iban a tomar clases con su hijito?

Entrevistado: sí, iban a tomar clases

Entrevistador: ah bien, y ahora ¿con respecto a los métodos anticonceptivos? ¿Sabes qué son?

Entrevistado: Sí se, conozco algunos, aparte del preservativo, la pastilla.

Entrevistador: por ejemplo ¿sabes cómo funciona cada uno de ellos de los que me nombraste? O sea ¿para qué sirven el preservativo, para que sirven las pastillas? ¿O te informaron en las clases sobre esto?

Entrevistado: hubo una clase pero no recuerdo mucho, fue hace muchos años,

Entrevistador: ¿vos estas en pareja?

Entrevistado: ahora sí, tengo una novia pero...

Entrevistador: ¿y con ella se habla sobre estas cuestiones o no tocan el tema?

Entrevistado: eh no, la mayoría de las veces no tocamos el tema

Entrevistador: bien, ahora con respecto al acceso de los métodos anticonceptivos ¿vos como accedes a los métodos anticonceptivos? Por ejemplo ¿al preservativo, a las pastillas? ¿Sabías que se puede acceder?

Entrevistado: eeh, no sabía

Entrevistador: ahora cuando se dan estas clases, dentro de la institución ¿estaba un docente específico que daba ESI, o era un docente que daba una materia ya sea de historia, matemática, biología?

Entrevistado: era, educación personal. También tomamos clases con profesora que eran de matemática, o sea de lengua nos daban consejos, mal consejos nos daban ellos. Que me tengo que cuidar sino me contagio.

Entrevistador: y ahora del sector salud, ellos como agentes de salud ¿vos crees que hacen campañas de concientización, salen a las calles, te informan, va al barrio el hospital o ustedes acceden al hospital?

Entrevistado: no, pocas veces se ven que andan por ahí

Entrevistador: ¿pero se habla de sexualidad o no?

Entrevistado: si, aquí la mayoría te dicen cómo usar tal cosa

Entrevistador: ahora con respecto al embarazo, ¿cómo lo ve vos? Hace rato me dijiste que viste casos de embarazos en adolescentes...

Entrevistado: ...si

Entrevistador:.. ¿Cómo lo ve vos? ¿Lo ves algo natural, lo ves bien, lo ves mal...?

Entrevistado: ahora lo veo como algo natural, porque ya me acostumbré a que, a ver a temprana edad digamos

Entrevistador: bueno, eso sería todo. ¿Nose si te gustaría agregar algo más de lo que estábamos hablando?

Entrevistado: no, ¿pregunta? A ver si sale jeje

Entrevistador: a ver ¿Qué pregunta?

Entrevistado: eh, no, ahí esta...

Entrevistador: ¿no?

Entrevistado: la dejamos ahí jeje...

Entrevistador: bueno, dale, dale. Terminamos.

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano Entrevista N°: 8 Sexo: femenino Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa Fecha de entrevista: 29/01/2024
--

Entrevistador: bueno, flor, contame un poquito de vos, ¿a que te dedicas? ¿Cuántos años tenés? ¿Dónde vivís? ¿Y cómo es tú día a día?

Entrevistada: Bueno, soy de colonia, estaba estudiando para profesora de biología,

Entrevistador: Bien, ¿Dónde hiciste la carrera?

Entrevistada: acá, en el terciario

Entrevistador: ¿Hay un terciario, acá de biología?

Entrevistada: sí, sí. En el instituto superior docente 6.010. Pero este año ya no se abre la carrera de biología, sino que esta con la carrera inicial., para profesora

Entrevistador: ah sí, si la escuché... bien, contame un poquito de vos, ¿Cómo es tu día a día? ¿A qué te dedicas?

Entrevistada: y en mi casa, pasa que soy mamá, tengo a mi changuito y estoy en mi casa nomas, cuando me lo cuida mi mamá, salgo a trabajar

Entrevistador: ok, y ¿cómo está conformada tu familia?

Entrevistada: con mi mamá mi papá, mi hermana, mi hermano, yo y mi bebé

Entrevistador: Bien, ahora dentro de lo que es la familia ¿se habló acerca de lo que es la sexualidad?

Entrevistada: No, nunca

Entrevistador: ok, si te pregunto ¿qué es la sexualidad para vos? ¿Qué significaría?

Entrevistada: ¿qué es la sexualidad?

Entrevistador: si, o ¿Dónde la escuchaste?

Entrevistada: La sexualidad si, a eso se refiere al hombre y a la mujer, trans..

Entrevistador: ¿qué más? ¿Dónde escuchaste eso?

Entrevistada: ahí en la escuela.

Entrevistador: ¿En la primaria?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿y en la secundaria?

Entrevistada: también, lo mismo

Entrevistador: bien, vos me decís hombre y mujer lo que es sexualidad. O sea ¿vos te referís al...?

Entrevistada: ...o sea, al género.

Entrevistador: Al género, ¿o sea masculino y femenino?

Entrevistada: si

Entrevistador: bien, ahora me dijiste que en la escuela y en el secundario tuviste clases sobre esto, ¿me contarías un poquito sobre eso? ¿Cómo eran las clases?

Entrevistada: Bueno en la escuela, más o menos te explicaban de lo que era sexualidad, el género...después ya se iban a lo que era relaciones sexuales. Que no siempre cuando se habla de sexual es tener relaciones.

Entrevistador: ok ¿hablaban de métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si,

Entrevistador: ¿Qué hablaban sobre eso?

Entrevistada: Contaban que...hay diferentes métodos, del modo en que se utiliza, y te decían que los métodos anticonceptivos eran gratis y que se buscaban en el hospital

Entrevistador: Bien, así es. ¿Y esa información quien te la brindó? ¿Un docente del colegio o alguien externo?

Entrevistada: si, en la escuela solamente hablaban las maestras nada más, y después en el colegio si fueron las agentes sanitarias a hablar

Entrevistador: ¿y aparte de los métodos anticonceptivos, que más hablaban?

Entrevistada: hablaban del embarazo no deseado, del embarazo adolescente.

Entrevistador: ¿del embarazo no deseado?

Entrevistada: Claro, de temprana edad

Entrevistador: ¿Qué piensas con respecto a eso? ¿Al embarazo no deseado, a temprana edad? ¿Vos lo ves bien, mal o algo natural?

Entrevistada: ...yo pienso que ahora en este tiempo es algo natural

Entrevistador: ¿acá esta visto como algo natural?

Entrevistada: si, algo natural...Porque hay muchas chicas que son jóvenes ya son mamás, antes no se veía casi porque era raro.

Entrevistador: Bien, entonces hoy se ve algo natural

Entrevistada: si, ahora ya algo natural.

Entrevistador: ¿y de que edades viste?

Entrevistada: de 15 para arriba

Entrevistador: ok, ahora con respecto a la Ley de educación sexual integral. ¿Alguna vez la escuchaste?

Entrevistada: la escuché

Entrevistador: ¿Qué piensas con respecto a eso?

Entrevistada: la escuché pero no me acuerdo mucho

Entrevistador: Bueno te cuento un poquito. La ley de educación sexual integral es una ley justamente que rige en argentina en la que se establece que en las escuelas tanto como en nivel primario, secundario, terciario, en todos los niveles de educación se deban hablar de educación sexual, ya sean en ámbitos públicos y privados. En escuelas pública o privadas se debe abordar lo que es la educación sexual integral. ¿Vos que piensas con respecto a esto?

Entrevistada: Que si, que está bueno que los chicos se informen. Pasa que a veces piensan que como que son chicos no saben. Como que dicen que no tiene que saber. Mientras más estén informados más se cuidan

Entrevistador: Bien, o sea ¿vos decís que los grandes dicen que los chicos no saben?

Entrevistada: Claro... o sea como que dicen que son muy chicos como para saber. Porque son chicos y no tienen que escuchar eso y esas cosas. Pero más informados estén mejor.

Entrevistador: Perfecto, me parece genial que los chicos estén informados con respecto a lo que es educación sexual integral. Pero vos ¿por qué crees que la gente grande piensa eso?

Entrevistada: poco pienso que debe ser porque en el tiempo de ellos era como que prohibido hablar sobre eso. Tenían esa mentalidad de que "vos cuando sea grande vas a saber" pero ahora los chicos vienen más picaros más vivos, y ya saben

Entrevistador: ¿sería como otra generación que vive otro contexto?

Entrevistada: claro. Para ellos siguen siendo mal que los chicos hablen de eso

Entrevistador: bueno, eso es un poco de lo que abarca lo que estoy tratando de investigar. Por ejemplo acá en colonia santa rosa se ve muchas personas que están en contra de esto, de lo que es educación sexual

integral, lo que por ahí se reservan mucho de lo que es poder hablar en cuestiones de sexualidad. En cambio las nuevas generaciones están planteando, están hablando sobre esto, se ve en el día a día. Entonces a eso es lo que abarca un poco lo que es la sexualidad, de todo lo que venimos hablando. De sexualidad, de métodos anticonceptivos, es muy abarcativa y lo podemos ver reflejado en la cotidianidad. Ahora a parte de esa información que accediste al colegio en la primaria, ¿vos también te informas o no accedes, o no lo tuviste en cuenta?

Entrevistada: o sea si, veo videos para informarme.

Entrevistador: eso es interesante, el auto conocer, es hablar de sexualidad, el autoconocimiento, el conocimiento del cuerpo es hablar de sexualidad, el respeto hacia el otro es hablar de sexualidad. Por ahí lo que se tiene en mente esto de lo que vos planteas en gente adulta, es que muchas veces piensan que es hablar de sexo...

Entrevistada: si...

Entrevistador: ...pero bueno, vos me dijiste que en la clase que tuviste se hablaba de los métodos anticonceptivos, se habla, otros chicos me dijeron que se habla del respeto, ¿sí? Es todo un conjunto. Bueno eso es lo que habla un poco la ley de educación sexual integral. Ahora con respecto a los métodos anticonceptivos, ¿sabes qué son?

Entrevistada: si...el preservativo, el chip, creo que está la pastilla del día después, el diu.

Entrevistador: ¿sabes para que funcionan cada uno de ellos? El diu, el preservativo, la pastilla...

Entrevistada: para prevenir embarazo, y el preservativo para prevenir las enfermedades.

Entrevistador: exactamente, porque esa es otra cuestión. Muchos confunden que la pastilla es para prevenir embarazo, pero están por otro lado las enfermedades o las infecciones de transmisión sexual. El preservativo es uno de los métodos que previenen de embarazo y de enfermedades. Las otras son pastillas anticonceptivas. ANTICONCEPTIVAS, es decir anti-concepción. Que no se dé la concepción entre el óvulo y el espermatozoide. Ahora con respecto al acceso. ¿Vos sabes cómo acceder a los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si, aquí en Colonia el chip y el diu te lo ponen ahí en la salita. Gratuito

Entrevistador: ok ¿y vos accedes?

Entrevistada: eehh. si

Entrevistador: ¿Dónde?

Entrevistada: en el Milagro y después en el hospital que no siempre te dan pastillas para que tomes todas las noches y después el preservativo también creo que había.

Entrevistador: bien ahora con respecto al sector salud. Por ejemplo el hospital, la salita. ¿Ellos hacen campañas de concientización? O sea ¿ellos van a las casas a informar con respecto a lo que es sexualidad o ustedes acuden al hospital?

Entrevistada: cuando van los agentes sanitarios, si preguntan o dicen, o sea cuando llegan los chips dicen que vallan y se hagan poner pero más que nada cuando van los agentes sanitarios.

Entrevistador: bien, no sé si te gustaría agregar algo más de lo que me dijiste, de lo que es la sexualidad, como lo ves en tu día a día, sobre la esi, los métodos anticonceptivos, el acceso?

Entrevistada: No eso no más.

Entrevistador: Bueno, muchas gracias

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano
Entrevista N°: 9
Sexo: Femenino Edad: 22
Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa
Fecha de entrevista: 03/02/2024

Entrevistador: Bueno, contame un poquito ¿a qué te dedicas, como es tu día a día, tu rutina por ejemplo?

Entrevistada: Soy ama de casa, y bueno a hacer las cosas de mi casa, a la casa de mi mamá y después volver a la noche mi casa y así. Jajá

Entrevistador: ah bien ¿Cómo está conformada tu familia?

Entrevistada: por mi mamá, mi papá, mi abuela, tengo nueve hermanos

Entrevistador: bien, ¿vos sos la mayor, la menor o...?

Entrevistada: la del medio.

Entrevistador: ok, ahora si te pregunto sexualidad, ¿qué sería para vos? ¿Qué es lo primero que se te viene a la cabeza? O ¿alguna vez escuchaste el término?

Entrevistada: si, la sexualidad depende de cada hombre y mujer, o la sexualidad de personas... o sea, de otras personas...

Entrevistador: por ejemplo, en tu familia ¿se habla de sexualidad o no se toca el tema?

Entrevistada: mmm... eh si, cuando te aconsejan de que te cuides o que no...

Entrevistador: ¿con quién mayormente tenés esas conversaciones?

Entrevistada: con mi mamá

Entrevistador: bien cuando salís a pasear o en tu día a día, ¿está presente la sexualidad en vos?

Entrevistada: si esta presente...

Entrevistador: por ejemplo ¿Cómo sería?

Entrevistada: viendo a chicos, a parejas, más que nada ahora los chicos., pero los chicos, chicos se motivan más, por lo que van buscando eso...

Entrevistador: ok, ¿fuieste al colegio?

Entrevistada: si

Entrevistador: bueno, cuando estudiabas ¿te daban clases de educación sexual por ejemplo?

Entrevistada: NO

Entrevistador: ¿Alguna vez escuchaste sobre la ley de educación sexual integral?

Entrevistada: muy poco

Entrevistador: bueno te comento un poquito. La educación sexual integral es un programa a nivel nacional que está destinado a todos los colegios tanto privados como públicos en la que se debe abordar lo que sería la sexualidad, educar en términos de sexualidad. Por eso se toca mucho lo que sería los métodos anticonceptivos, perspectiva de género...

Entrevistada: ...A eso me refería hace rato, pero no sabía cómo decirlo...

Entrevistador: ¿ah sí? O sea que para vos, ¿perspectiva de género sería sexualidad?

Entrevistada: si... o sea del género

Entrevistador: bueno, después se toca lo que es el abuso sexual, el abuso infantil. Por ejemplo en los primeros años se toca lo que es el cuidado del cuerpo, el respeto hacia el otro, esas cuestiones. Ahora ¿vos que pensas con respecto a esta ley que se deben dar dentro de la escuela? ¿Vos crees que está bien o está mal?

Entrevistada: yo creo que está bien porque, para prevenirlo. Ahora hay muchos chicos que ya siendo muy chiquititos están con noviecita.

Entrevistador: ¿vos viste casos?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿de cuántos años?

Entrevistada: ...de 12 años

Entrevistador: bueno y con respecto a los métodos anticonceptivos ¿alguna vez escuchaste?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿sí? ¿Conoces?

Entrevistada: las pastillas, las inyecciones, el chip.

Entrevistador: ¿y eso donde lo aprendiste?

Entrevistada: algunos cuando tuve a mi hijo y mi mama también me decía “cuídate, ya no encargues más” jajaja

Entrevistador: ¿sabes más o menos como funcionan cada uno de esos métodos anticonceptivos? ¿O para que sirven?

Entrevistada: para no quedar embarazada, para no... porque hay personas que se embarazan y no los quieren. Eso pasa en todos lados,

Entrevistador: ¿Cómo?

Entrevistada: hay casos en todos lados

Entrevistador: ¿vos viste casos de embarazo a temprana edad?

Entrevistada: no

Entrevistador: bueno, hay varios chicos que me estuvieron respondiendo de que cuando iban al colegio vieron casos de embarazos. Me dijeron que si yo le preguntaba si eso era normal, o problemático ¿para vos que significaría?

Entrevistada: para mi si es problemático, porque no termina sus estudios, o pueden hacer sus cosas, no pueden salir, no tienen lo suficientemente logro para hacerse cargo. Hay personas que son chicas y directamente lo dejan con las madres. Yo no conozco casos pero si de personas que me comentaron.

Entrevistador: claro. Ahora con respecto a infecciones de transmisión sexuales ¿alguna vez escuchaste?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿conoces algunas?

Entrevistada: ¿si conozco o tuve?

Entrevistador: No, no. Si conoces

Entrevistada: bueno, acá siempre hacen campañas de VIH, sífilis

Entrevistador: ¿Quiénes hacen las campañas?

Entrevistada: los agentes sanitarios

Entrevistador: ¿o sea que el hospital... y las campañas las hacen por los barrios?

Entrevistada: a veces por acá o por los barrios, repartiendo folletos

Entrevistador: ¿y a tu casa fueron a informarte por ejemplo?

Entrevistada: eh, no

Entrevistador: ¿y tenés acceso a los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si, en el hospital...

Entrevistador: bueno. Ahora vos ¿accedes a la informar por tu propia cuenta?

Entrevistada: en Google, si

Entrevistador: bueno, eso sería todo. Gracias

Entrevistador: Gutierrez Marcos Maximiliano

Entrevista N°: 10

Sexo: Femenino

Lugar: Localidad de Colonia Santa Rosa

Fecha de entrevista: 03/02/2024

Entrevistador: bueno, contame un poco de vos ¿a qué te dedicas?

Entrevistada: ama de casa.

Entrevistador: ¿Cómo es tu día a día, que es lo que haces en tu día?

Entrevistada: lavar, cocinar, y ver a la criatura jeje

Entrevistador: jeje ¿Qué edad tiene tu nene?

Entrevistada: seis

Entrevistador: ¿sos de salir, o juntarte con amistades?

Entrevistada: rara veces.

Entrevistador: ¿estás en pareja?

Entrevistada: si

Entrevistador: bien, con respecto a la sexualidad, ¿alguna vez escuchaste?

Entrevistada: si

Entrevistador: ¿Qué es la sexualidad para vos?

Entrevistada: ay cuando me preguntan ya no sé qué responder, es complicado poder explicarlo

Entrevistador: ¿sí? A ver, que es primero que se te viene a vos. O ¿alguna vez lo escuchaste?

Entrevistada: si lo escuche pero nunca llegue a explicarlo de lo que es.

Entrevistador: ah ¿y eso de lo que escuchaste que decían?

Entrevistada: siempre nos fue a hablar la sanitaria a nosotros de la sexualidad

Entrevistador: ¿y que les decía ella?

Entrevistada: o sea nos decía varias cosas sobre la sexualidad, pero como que yo casi no le llevaba el apunte.

Entrevistador: bueno, ¿en tu familia se habla más o menos de esto?

Entrevistada: si, le hablamos a mi hermano al más chico que se fue a Mendoza...

Entrevistador: ah, ¿y de que hablaban más o menos?

Entrevistada: de que él tenía que tener una relación, pero que no sea muy toxica. Porque la novia de él es muy toxica. O sea no pueden ir ahícito porque ya está hablando. Es como llegar a ser una relación enferma.

Entrevistador: ¿o sea que eso es lo que le dijeron a tu hermano?

Entrevistada: si, o sea yo soy la que más hablo con ellos porque soy la única que está en mi casa y ellos son los más chicos

Entrevistador: ah, vos sos la que hablas sobre sexualidad con tus hermanos, con tu familia ¿y cómo lo toman ellos?

Entrevistada: mi hermano lo toma bien, por una parte pero por otra parte él dice que nosotras no nos podemos meter en su relación... Lo mismo mi hermana con la que estoy viviendo ahora, yo le digo que la relación que ella tiene con su novio no es sana

Entrevistador: ¿no es sana? ¿Pero porque decís que no es sana? ¿Por esa relación de toxicidad decís vos?

Entrevistada: no.ehhh. Claro Pero ellas llegan a golpearse.

Entrevistador: ¿o sea que hay violencia?

Entrevistada: si, ósea ella, mi hermana casi llega a matarlo al chico. Yo le digo que no es una relación sana, porque yo le digo que tiene que dejarle, pero quien vuelve de nuevo a buscarlo a ella es el chango otra vez. O sea, es como que él no puede dejarla que ella sea libre

Entrevistador: ¿o sea que para vos sexualidad englobaría lo que es el maltrato hacia la mujer, la violencia de género?

Entrevistada: SI, SI, es el maltrato a la mujer

Entrevistador: ahora vos me decís que lo ves reflejado lo que es la sexualidad en tu familia, en tus hermanos, ¿no?

Entrevistada: SI, SI

Entrevistador: bien, ahora con respecto a la ley de educación sexual integral ¿alguna vez la escuchaste?

Entrevistada: no

Entrevistador: es un poco de lo que le decía a tu amiga. Esta ley se creó con el fin de brindar información, de poder visibilizar los casos también de lo que sería el abuso sexual, del maltrato hacia la mujer. Entonces, esta ley salió para poder informar con respecto a que podemos hacer nosotros ante esa problemáticas. Esta ley fue sancionada para que se dicte en todas las escuelas, escuelas primarias, secundarias, terciarias, y también ya sean privada o públicas. O sea que todos los niños tengan conocimientos sobre esto. Por ejemplo en los niños se vio casos de abusos. Porque lo niños empezaron a comentar a los docentes de que, bueno..."mi tío, mi tía" o alguien de la familia "me tocaba las partes íntimas" bueno eso decían un poco los chicos...

Entrevistada: ...en ese caso, yo pase eso. Porque yo tengo mi sobrino. Porque en este tiempo mi mamá se va para Mendoza y siempre soy yo la que se queda en la casa de mi mamá. Y yo lo que llegue a ver es que mi sobrina, mi sobrina es más grande que ella, él llegaba a manosearla. Y para no tener problema con mi hermano mayor, yo nunca llegue a comentarle a mi hermano pero yo si le hablaba a mi sobrino que eso lo que estaba haciendo está mal, porque ella es una nena tan indefensa que no sabe lo que le están haciendo. En cambio él ya es más grandecito y él ya sabe lo que vendría a ser eso.

Entrevistador: bueno, esas cuestiones son las que plantearon los chicos que tuvieron clases de educación sexual en las escuelas. En base a esos empezaron a visibilizarse muchos casos en las escuelas y en base a esa problemática empezaron a actuar. Empezaron a haber más propuesta de intervención para poder reducir esa problemática. Ahora eso es lo que tata la ley de educación sexual integral. Por un lado lo que es el maltrato infantil, violencia infantil, el maltrato a la mujer, la violencia de género, hablar también de diversidad sexual, de estereotipos, y de un montón de otras cuestiones que están vinculado con la sexualidad. ¿Si? ¿Vos crees que está bien que se hable de estas cuestiones en las escuelas?

Entrevistada: SI

Entrevistador: ¿por qué? ¿Qué opinas al respecto?

Entrevistada: o sea que la mente de los chicos se va a abrir más. Ellos van a saber más, cuando le hagan daño. Porque hay muchos chicos que se callan.

Entrevistador: Claro, vos me dijiste que hay chicos que no conocen, por ejemplo un toqueteo... bueno, gracias a esto se les enseñan a los chicos que nadie puede tocarle las partes íntimas, más que la mamá. Pero existen formas de explicar a los niños, por eso la ley funciona en todos los niveles, en cada nivel, por ejemplo, en primaria, secundaria, terciaria, se van a abordar los diversos contenido, pero de distintas formas. Por ahora lo que se escucha es que la educación sexual integral “hay que sacar el programa de la educación” porque dicen que es adoctrinamiento, esto quiere decir “vos tenés que pensar de tal manera”, eso es lo que dicen la sociedad.... Bueno, ahora con respecto al estudio. ¿Vos estudias?

Entrevistada: eeh. No termine la primaria

Entrevistador: ¿hasta qué grado hiciste?

Entrevistada: séptimo grado

Entrevistador: Bueno, en el tiempo en el que estuviste en la primaria. ¿Se habló de lo que era sexualidad?

Entrevistada: no sé, siempre la profesora de nosotros, nos decía que teníamos que cuidarnos. Porque nosotros no sabemos con quién vamos o a donde vamos, si esa persona está sana o no

Entrevistador: vos cuando decir cuidarnos, ¿te referís a los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: si...

Entrevistador: ¿cuáles conoces?

Entrevistada: vendría a ser el preservativo, las inyecciones, las pastillas

Entrevistador: ¿sabes para que sirven esos métodos anticonceptivos?

Entrevistada: o sea el preservativo, para prevenir embarazos, enfermedades. Las pastillas es para no quedarse embarazada también, y la inyecciones los mismo

Entrevistador: ¿tenés acceso a los métodos anticonceptivos?

Entrevistada: eeh, no. A esos no porque yo me estoy cuidando con el DIU

Entrevistador: pero el diu ¿dónde te lo pusiste?

Entrevistada: ah en el hospital, jej

Entrevistador: bien el Diu, es otro método anticonceptivo, lo que hace justamente es que cuando tengas relaciones sexuales y no usaste preservativo, lo que pasa es que cuando eyacula el hombre el aparatito realiza una descarga “eléctrica”, por así decirlo hacia los espermatozoides y provoca que no lleguen a que se realice la fecundación. No recorre el conducto para que ocurra la fecundación y el embarazo. Ahora con respecto al embarazo en adolescente ¿vos que pensás? ¿Crees que está bien, mal, o algo natural? ¿Vistes casos de embarazo adolescente?

Entrevistada: por una parte mal porque uno ya estando embarazada y teniendo esa responsabilidad, es como que hace a un lado todas las cosas que uno tiene por hacer. Deja a un lado por estar pendiente del bebé

Entrevistador: ¿y por otro lado?

Entrevistada: no se es como que uno mismo se arruina la vida ya por lo que es mucha responsabilidad, tener un bebé.

Entrevistador: ok, ¿Cómo accedes a la información sobre todos estos que venimos hablando?

Entrevistada: eso sí, para estar bien informada, llega la sanitaria a mi casa, ella van a hablar ahí.

Entrevistador: ¿cada cuánto van a tu casa?

Entrevistada: cada tres semanas

Entrevistador: ah bien, ¿ellas van a hacer un rastillaje, un control por las casa?

Entrevistada: si

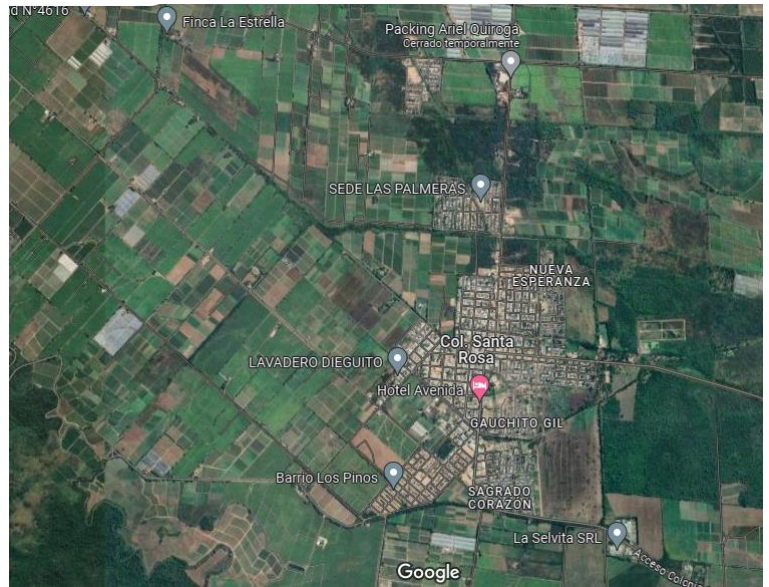
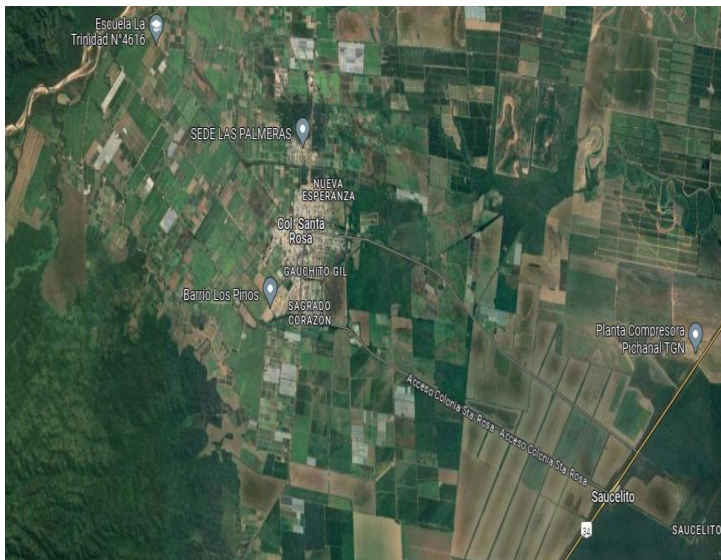
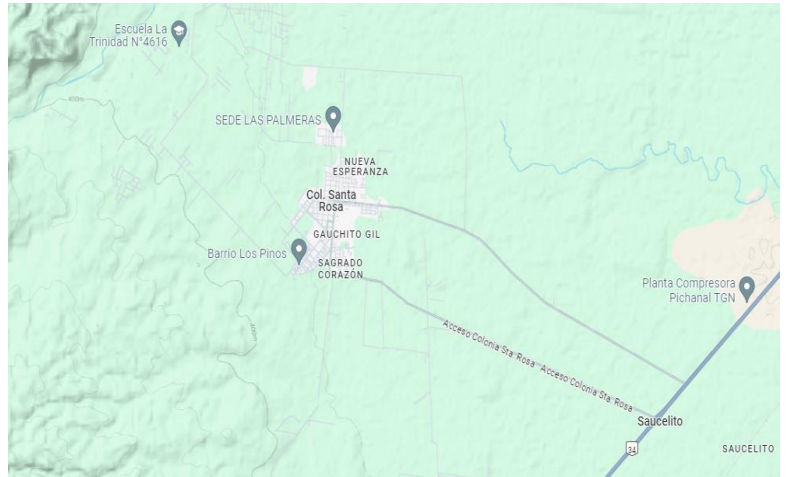
Entrevistador: ok. Bueno, ¿te gustaría acceder a algo más de todo lo que me contaste?

Entrevistada: no, eso nomás

Entrevistador: bueno, muchas gracias, ahora voy a finalizar la grabación.

Anexo N°3

Fotografías









Anexo N°4

Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.S.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

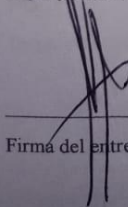
Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

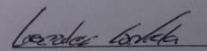
Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo Concepción Corbella Anich.º, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Colonia Sto. Rosa, 26/01/24


Firma del entrevistador


Firma del entrevistado (a)



FHyCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.S.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I.: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo Susana, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONSENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI ___
NO x

Lugar y Fecha: Colonia Santa Rosa, 3, 2, 2024

Firma del entrevistador

Firma del entrevistado (a)



FHyCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.S.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo FACI MARTÍ SOL, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONSENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Colonia Santa Rosa, 24/1/2024

Firma del entrevistador

FACI MARTÍ SOL
Firma del entrevistado (a)



FHyCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.s.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I.: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

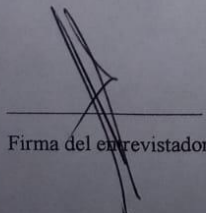
Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto, Yo Florencia Garcia, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Colonia Santa Rosa, 29/01/24


Firma del entrevistador

Florencia Garcia
Firma del entrevistado (a)



FHCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: “La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)”.

Nombre del investigador responsable: E.p.S.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I.: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

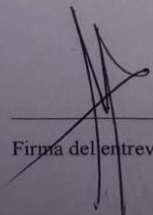
Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

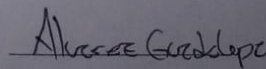
Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo Alvira Guadalupe, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Colonia Santa Rosa, 26/01/2014


Firma del entrevistador


Firma del entrevistado (a)



FHyCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.S.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I.: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

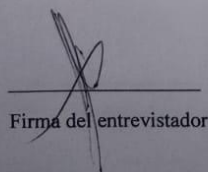
Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

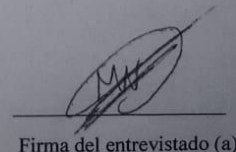
Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo Mauro Durán, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Col. Sta. Rosa, 19/09/24


Firma del entrevistador


Firma del entrevistado (a)



FHyCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.s.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo Mauricio Ferrán Tentisky, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Colonia Santa Rosa, 29/01/24

Firma del entrevistador

Mauricio Ferrán

Firma del entrevistado (a)



FHyCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.S.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I.: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

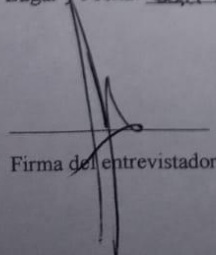
Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

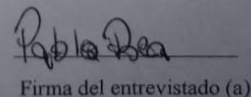
Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto, Yo Pablo Javier Ben Botada, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: San Ramón de la Nueva Orán, 08/11/2024
26/06/24


Firma del entrevistador


Firma del entrevistado (a)



FHyCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.S.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

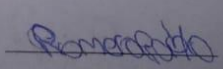
Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo Romero Pablo Miguel, he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Colonia Santa Rosa, 29/01/24


Firma del entrevistador


Firma del entrevistado (a)



FHCS
Facultad de Humanidades
y Ciencias Sociales
Secretaría Académica



UNJu
Universidad
Nacional de Jujuy

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: "La construcción de la sexualidad en la juventud en zonas rurales. El caso de jóvenes residentes en la localidad de Colonia Santa Rosa, (Salta)".

Nombre del investigador responsable: E.p.s.a. Marcos Maximiliano Gutierrez

D.N.I: 37.776.161

Institución académica: Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales (F.H.YC.S.), Universidad Nacional de Jujuy (U.N.Ju)

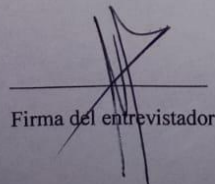
Número de teléfono: (388) 5211826 **Correo electrónico:** marcosmaximiliano23@gmail.com

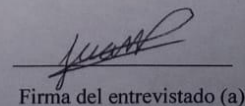
Se me ha invitado a participar del siguiente trabajo de investigación y se me ha explicado que consiste en la realización de una entrevista. Se me ha explicado también que este estudio es sin fines de lucro, que se desarrolla en el marco de un trabajo de investigación para la culminación de los estudios superiores de la carrera de Licenciatura en Educación para la Salud del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano. Se realizará una entrevista de una duración de 60 minutos aproximadamente a cargo de dicho investigador. En caso de fatiga se suspenderá y se retomará en otra sesión a la mayor brevedad posible. La entrevista no provocará ningún efecto adverso a mi persona ni implicará algún gasto económico. Los datos que se obtengan serán confidenciales y serán analizados en forma poblacional. La firma de este consentimiento no implica la pérdida de ninguno de mis derechos que legalmente me corresponden de acuerdo a las leyes vigentes en Argentina.

Por lo tanto; Yo Durán Martínez, Juan F., he recibido del Educador Sanitario Gutierrez Marcos Maximiliano información suficiente, clara, precisa y adecuada y en mi plena satisfacción sobre esta entrevista de la que voluntariamente quiero participar. Entiendo que participo libremente y que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento si así lo quiero aunque ya haya comenzado sin recibir ningún tipo de represalias por mi arrepentimiento. Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito, que serán anónimos, preservando así mi derecho a la confidencialidad y que no recibiré un beneficio directo como resultado de mi participación. Puedo comunicarme con el investigador responsable del estudio en cualquier momento si tengo cualquier pregunta. Recibiré una copia de este formulario de CONCENTIMIENTO firmado y fechado. Bajo las condiciones expuestas presto libremente mi conformidad y consentimiento específico para participar en este estudio.

En caso que los resultados de la investigación administrada revelaran algún dato de importancia para mí, deseo conocer esa información (marque con una cruz lo que corresponda): SI NO

Lugar y Fecha: Colonia Santa Rosa, 19/01/24


Firma del entrevistador


Firma del entrevistado (a)