III MÁSTER EN ANTICONCEPCIÓN Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

UNIVERSIDAD DE ALCALÁ

PUNTO DE INFORMACION JOVEN

Olivia Medina Armas
Centros de Salud San Roque - Triana.

UNIVERSIDAD DE ALCALÁ

INDICE

- Introducción 3
- Objetivos 6
- Metodología 9
- Resultados 12
- Discusión 14
- Conclusión 14
- Bibliografía 16
- Anexos 18

PUNTO DE INFORMACION JOVEN

INTRODUCCION

Teniendo en cuenta las cifras de interrupciones de embarazos, el aumentos de infecciones de transmisión sexual, (consideradas muchas de ellas erradicadas en España) el aumento de violencia de género, así como la problemática que tienen muchos adolescentes en cuanto a su realidad sexual, (Lesbianas, Gays, Transexuales y bisexuales) es por lo que pensé en la necesidad de crear un “Punto de Información para los Jóvenes” con el fin de fomentar actitudes positivas ante el hecho sexual humano, mejorar el nivel de información y disponer de medios educativos y asistenciales para vivir sin riesgo la sexualidad.

En 1990 entra en vigor la L.O.G.S.E. Con la entrada de esta ley se empieza a tener en cuenta la educación afectivo-sexual en los adolescentes. En la actualidad la mayoría de las Comunidades Autónomas de España han adaptado materiales preventivos, predominando los programas específicos de prevención de Infecciones de transmisión sexual, sobre los Afectivos Sexuales.

El decreto 310/1993 del 10 de diciembre establece el currículo de Educación Secundaria Obligatoria en la Comunidad Autonómica Canaria, donde se incluye el Programa Afectivo-Sexual en Adolescentes como elemento de Innovación y mejora educativa.

En el año 1997 tres Consejerías del Gobierno Canario, (Educación Cultura y Deporte, Sanidad y Consumo, Empleo y Asuntos Sociales) firman un acuerdo de trabajo denominado "PLAN CANARIO DE EDUCACION Y ATENCION A LA SEXUALIDAD JUVENIL". Su objetivo general era generar recursos humanos y materiales en los ámbitos Sanitarios Educativos y Sociales, con el fin del desarrollo de unas vivencias Afectivos-Sexuales saludables y no sexistas en la Población Juvenil Canaria, en la actualidad se comprueba que:

- Se demanda un Plan de Atención a la Sexualidad serio.
- En todas las Escuelas, no se cumple con la Educación Afectivo- Sexual, sino con la mera información del Aparato Genital Interno y Externo Masculino-Femenino.

Sin embargo, dentro de este "PLAN CANARIO DE EDUCACION Y ATENCION A LA

SEXUALIDAD JUVENIL" temas como el de la" ORIENTACION e IDENTIDADES DE GENERO" casi no se tocan. Deberíamos tener presente que los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad inherente, dignidad e igualdad para todos los seres humanos, (Plan Canario de Educación y Atención a la Sexualidad Juvenil). En la Declaración aprobada por la asamblea General de la Asociación Mundial de Sexología, WAS, el 26 de agosto de 1999, en el 14 Congreso Mundial de Sexología, Hong Kong tenemos:

1. Derecho a la libertad Sexual.
2. El Derecho a la autonomía Sexual, Integridad Sexual Y Seguridad del cuerpo Sexual.
3. Derecho a la privacidad sexual.
4. Derecho a la Equidad Sexual.
5. Derecho al Placer Sexual.
6. Derecho a la expresión Sexual Emocional.
7. Derecho a la Libre Asociación Sexual.
8. Derecho a Hacer Opiniones Reproductivas Libres y Responsables.
9. Derecho a Información Basada en el Conocimiento Científico.
10. Derecho a la Educación Sexual Compresiva.
11. Derecho al Cuidado De la Salud Sexual.

Según diversos estudios, se ha observado que los Gays, lesbianas, transexuales y bisexuales se sienten incomodos a la hora de hablar de su sexualidad con el personal sanitario. Los/as profesionales debemos hacer un esfuerzo para conocer y comprender la problemática particular que el/la joven está viviendo. Siempre deben tener claro que su orientación, sea la que sea, es válida, natural, respetable y protegida por ley. Tenemos que pensar que cualquier orientación sexual va a ser que desarrolle su identidad y alcanzar la felicidad. Los -as adolescentes tienen derechos a descubrir en libertad y sin miedos su propia orientación sexual. En las manos de educadores/as, madre/padre y otros profesionales, (sanitarios/as) está que dichos sentimientos negativos desaparezcan más rápido. No deberíamos olvidar que tenemos que preparar a los jóvenes, para que vivan de una forma SANA, RESPONSABLE, y SATISFACTORIA su SEXUALIDAD.

MARCO TEORICO

La adolescencia se considera como una etapa de transición del ser humano que abarca entre los 10 y 19 años, en la cual se producirán una serie de cambios físicos, psíquicos y sociales de gran importancia para su vida posterior (vida adulta).

Es la etapa de búsqueda de su propia identidad e independencia con respecto a la familia, los cambios y transformaciones físicas y psíquicas, despierta el deseo sexual, la necesidad de relaciones afectivas con el grupo de iguales, que conducen a que se produzcan conductas de riesgo sobre las cuales debemos actuar.

Podríamos resumir que se trata de una etapa falta de habilidades para vivir una sexualidad de forma autónoma, gratificante y sin riesgos.

La población entre los 10 a 19 años según censo del año 2014 en Las Palmas Gran Canaria es de aproximadamente de unos 100.000 jóvenes.

Estudios demuestran que la mayoría de las relaciones se realizan sin planificar y por tanto sin usar Métodos para el control de la Reproducción o para el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual.

Tenemos que pensar que los embarazos no deseados truncan toda la vida de los Adolescente.

Con la nueva ley de I.V.E. las adolescentes tienen que volver a contar con la aprobación de sus padres.

Las Infecciones de Transmisión Sexual son otro factor de riesgo.

En cuanto a la Violencia de Genero se ha visto que está aumentando entre los adolescentes.

Otro capítulo muy importante en los adolescentes es la Disforia de Género, tenemos que la Identidad Sexual se consolida en esta etapa, si bien es cierto que ya hacia los siete años de edad esta se conforma, a diferencia de la Orientación Sexual, que se manifiesta más tardíamente, en la Adolescencia.

La Adolescencia en personas Gays, lesbianas y bisexuales siguen un patrón de desarrollo que es similar y a la vez diferente al de sus compañeros/as heterosexuales. La juventud gay, lesbiana y bisexual debe hacer frente al prejuicio, la discriminación, conductas y mensajes violentos en sus familias, escuelas y comunidades, por el mero hecho de su Orientación Sexual. Debemos de tener en cuenta el coste que supone la Represión Sexual de la juventud para el correcto desarrollo emocional de los-as jóvenes.

No podemos olvidar que muchos se sienten aislados y sin apoyo lo que explica en parte la

alta tasa de dificultades emocionales, intentos de suicidio, conductas sexuales arriesgadas que muestran estudiantes Gays, lesbianas, bisexuales y transexuales en comparación con estudiantes heterosexuales.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Formar a los Sanitarios del Centro de Salud de Triana- San Roque para que puedan solucionar dudas que presentan los jóvenes y saber a dónde derivar, además informar a los adolescentes de la zona, de la existencia de un punto de información joven en el Centro de Salud de Triana.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Sensibilizar y divulgar a los equipo de las zonas básica así como a la comunidad educativa (profesores y alumnos) la necesidad de la puesta en marcha del punto de información joven.

2. Formar e informar a los profesionales sanitarios sobre las problemáticas que conciernen al adolescente como: Infecciones de transmisión sexualidad, métodos-anticonceptivos, autoestima, sexualidad, interrupción voluntarias de embarazo, realidades de los Gays, lesbianas, transexuales y bisexuales…

3. Negociar con los directores y subdirectores de las zonas básica los recursos necesarios para la puesta en marcha del punto de información joven.

4. Abrir el punto de información joven en la zona básica de salud y ponerlo en marcha con protocolo de actuaciones y en coordinación con otros.

ACTIVIDADES

A.

1. Reunión con los equipos para explicar que deseo hacer.

2. Acudir a los centros educativos para explicar tanto al adolescente como a los educadores, cual es mi proyecto y donde se va a realizar. Aprovechando la visita realizar talleres a los adolescentes donde tocaremos temas como: autoconcepto, autoestima. Infecciones de Transmisión Sexual, Métodos Anticonceptivos, existencias de otras realidades sexuales.

3. Crear una Circular/Nota dirigida al personal del centro profesores y trabajadoras/res social donde se informe del día de comienzo y horario del espacio joven.

4. Crear carteles para colocar en los tablones (Centros de Salud Triana-San Roque y Centro Educativo)

B.

1. Realizar talleres con el grupo de Sanitarios para recordar temas como:
   - Métodos Anticonceptivos.
   - Infecciones de Trasmisión Sexual.
   - Interrupción de embarazo.
2. Realizar talleres con los sanitarios para formarlos en las realidades de los Gays, Lesbianas, transexuales y bisexuales.

3. Negociar con tener un espacio físico donde colocar el Punto de Información, así como de disponer dentro de mi agenda de trabajo de un tiempo para poder llevar a cabo esta función.

C.

1. Realizar unos protocolos de actuación de:
   - Infecciones de transmisión Sexual.
   - Embarazo no deseado.
   - Métodos Anticonceptivo.
   - Disforia de Género.

2. Recopilar y estudiar todos los Materiales Existentes Sobre Sexualidad y recoger todo lo que nos sea útil para nuestro punto de información.

3. Atender consultas individualizadas de jóvenes.

METODOLOGIA

Mi proyecto será de evaluación. Donde las características del mismo será la existencia objetiva de evaluación en el momento en que se inicie el acto de evaluación.

Con este proyecto se pretende medir la actitud realizada a través de la creencia de determinados indicadores y de la realización de una memoria.

Dichos Indicadores, en razón a las actividades ya mencionados serán:

$$\frac{\text{Nº de personas del E.A.P. que acuden a la reunión informativa}}{\text{Nº total de personas del centro o de profesionales}} \text{ X 100}$$

$$\frac{\text{Nº de personas del E.A.P. que van al taller}}{\text{Nº de personas a las cuales se avisa para el taller}} \text{ X 100}$$

$$\frac{\text{Nº de profesores que acuden a la reunión}}{\text{Nº de profesores existentes en el instituto}} \text{ X100}$$

$$\frac{\text{Nº de alumnos de que acuden a la reunión}}{\text{Nº de alumnos de alumnos del instituto}} \text{ X100}$$

$$\frac{\text{Nº de Recursos cedido}}{\text{Nº de recursos pedidos}} \text{ X100}$$

Nº de test de embarazos realizado a las adolescentes

_____ X100

Nº de adolescente que manifiestan estar embarazadas

Nº de test positivo

_____ X100

Nº de test realizados

Nº de adolescentes que deciden abortar

_____ X100

Nº total de adolescentes informados

Nº de exudados realizados

_____ X100

Nº total de adolescentes que manifiestan alguna I.T.S

Nº de exudados positivos

_____ X100

Nº total de exudados realizados

Nº de adolescentes que participan en los talleres

_____ X100

Nº de adolescente de la zona

Nº de adolescentes que consultan por dudas de O.S

_____ X100

Nº de adolescente de la zona

Nº de adolescente que consultan por dudas de I.G.

_____ X100

Nº de adolescente de la zona

Al cabo del año de actividades del Punto de Información Joven se realizará una memoria donde se valorará el desarrollo del proyecto en cuanto a los objetivos conseguidos.
Podremos crear un perfil de los jóvenes que acuden al Punto de Información.
Para la obtención de la información necesaria para evaluar el proyecto utilizaremos Registro como:

- Historia Joven.
- Plantilla de revisión de la programación.
- Agenda o Registro Personal.

RESULTADOS

Como ya hice mención anteriormente espero tener resultados amplios sobre mi puesta en marcha del "Puto de Información Joven". Sin embargo, muchas de las actividades se están consiguiendo en el plazo que me propuse en mi Cronograma de Actividades.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

- **Objetivo 1**

MESES Actividades	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Reunión con E.A.P.	/	/	/						
Acudir a C.E	/								
Creación de circular					/				
Creación de carteles y distribución							/		

- **Objetivo 2**

MESES Actividades	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Realización de talleres con los E.A.P									
Realización de talleres de realidad									

- **Objetivo 3**

MESES Actividades	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Negociación para conseguir el espacio y el tiempo.									

- **Objetivo 4**

MESES Actividades	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Realización de protocolo									
Recopilación de material									
Apertura de punto de información									

DISCUSIÓN

En cuanto a los Cronograma de actividades podemos decir:
La reunión con los E.A.P. de San Roque-Triana se produjo en el tiempo que me propuse, acudiendo la mayoría de los equipos, al mismo.
La reunión con los Profesores y alumnos de 3ª de la E.S.O. se realizó en el tiempo que me propuse.
Crear Circulares, no se han podido crear.
Crear los Carteles se espera empezar en diciembre.
La realización de talleres con los E.A.P. comenzó a realizarse cuando me lo propuse.
En la actualidad todavía estoy pendiente para que me adapten mi agenda.
La realización está en tiempo.
La recopilación de Material será durante todo el tiempo.
La apertura del Punto De información Joven, espero abrirlo en el tiempo propuesto (en enero) en horario de tarde, una vez por semana en el Centro de Salud de Triana.

CONCLUCIONES

Podemos concluir que el todo lo que concierne al adolescente le preocupa tanto a los Sanitarios como a los Profesionales de la Educación. Así lo podemos contactar en el primer taller realizado a los Profesionales Sanitarios del Centro de Salud de Triana al cual asistieron todos aquellos profesionales a los cuales comente la realización del mismo. Este primer taller toco el tema de Orientación e Identidad Sexual. Mi fin es realizar talleres durante varios meses, con un antes y un después de cada intervención además quiero que sean grupos reducidos. En este Taller conté con 9 Profesionales del Centro de Salud de Triana antes de la intervención solo uno de los Profesional acertó 9 de las diez cuestiones preguntadas. Después de la Intervención solo uno tuvo un acierto de 7, el resto se encuentran entre 9 y los 10 aciertos.
Podemos ver como existen profesionales que creen que la Homosexualidad existe por alteraciones genéticas esto es grave ya que debemos recordar que trabajamos con ellos.
Ante la Pregunta que dice: Según la ley de identidad de género entre los requisitos para acordar la rectificación registral de la mención relativa al sexo legal de la persona se encuentran: algunos contestan, que el requisito es haberse operado.

A la expresión “hombres que tienen relaciones con hombres” responden que define a un grupo específico de personas, concretamente a los hombres homosexuales que mantienen prácticas sexuales con otros hombres. Al corregir este cuestionario comprobamos que muchos Sanitarios no tenemos ninguna formación, así en la que pregunta, No debe hablarse de colectivos de Riesgo (para transmisión del V.I.H/ S.I.D.A) sino de prácticas de riesgo y me pone que es falso. A la pregunta de si la violencia en parejas del mismo sexo es una pelea de iguales me contestan que es verdadera.

Vuelvo a recordar que todos son Profesionales Sanitarios Titulados y que serán a ellos, a quiénes acudirán muchos adolescentes de nuestra zona o de otra, por ello la formación de estos Profesionales es primordial.

En cuanto a las reuniones con el profesorado, se mostraron muy entusiasmados, todos los años me llaman para los talleres “Afectivos Sexuales a los Adolecente” por lo que ya muchos profesores/as me conocen entre ello/as, tanto la jefe/a de estudios como la dirección. En estos talleres que se realizó a los Adolescentes he constatado que estos son conscientes de:

- → Que los cambios corporales se producen durante esta etapa.
- → Que es una etapa conflictiva.
- → Que los consejos de los adultos son necesarios.
- → Que es una etapa difícil sobre todo lo piensan las chicas.
- → Que la comunicación con los padres es difícil.
- → Que es una etapa difícil.
- → Que no se cambia de forma de pensar sobre la familia.
- → Que son tratados como niños.

BIBLIOGRAFIA

- [Abenoza Guardiola. Sexualidad y Juventud. Madrid: Popular S.A;1994]
- [Álvarez Mejías Julio “et al”. Educación y Sistema Educativo. Psicología del desarrollo. Didáctica General. Las Palmas de G.C: ICSE; 2005]
- [Amanda. Los cambios durante la adolescencia. [En línea]2006[Fecha de acceso 10/09/2015] URL Disponible en: http://www.enplenitud.com/nota.asp?articuloid=862]
- [Aparacio Pérez Trinidad. Cómo prevenir la violencia en los adolescentes. [En línea] 2004 [Fecha de acceso 04/09/2015] URL Disponible en: http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo=f73]
- [Baile Ayensa José Ignacio. Disfrutando del Sexo. [En línea] 2006 [Fecha de acceso 07/08/2015] URL Disponible en: http://www.netdosctor.es/xml/verarticulomenu.jsp?xml=000330]
- [Cabrera Pérez Lidia “et al”. Promoción de la Salud Sexual de la Juventud desde la Participación Ciudadana. Santa Cruz de Tenerife: Metrópolis Comunicación; 2000]
- [Day Robert A. Como escribir y publicar trabajos científicos. Washington: Organización Panamericana de la salud;2003]
- [Díaz Acosta Raúl “et al”. Escucha, aprende y vive positivamente ante el SIDA. La Laguna, Tenerife: Edita Dirección General de Ordenación e Innovación, Consejería de Educación Cultura y Deporte del Gobierno de Canarias; 2001]
- [Gómez Patricia. Causa de los conflictos psicológicos de los adolescentes en la sociedad actual. [En línea] 2004 [Fecha de acceso 07/08/2015] URL Disponible en: http://www.sontushijos.org/articulos.php?id=7&a=280]
- [González Echevarría César. Es fundamental incentivar a los alumnos para que reconozcan sus habilidades e intenten nuevos campos de interés. [En línea] [Fecha de acceso 10/08/2015] URL Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos10/auau/auau.shtml#auto]
- [Guía didáctica sobre transexualidad para jóvenes y adolescentes. [en línea] [Fecha de acceso 10/08/2015] URL Disponible en: http://www.cogam.org]

- [Guía para gais y hombres bisexuales con VIH. Cómo desenvolverse en el entorno clínico con hombres que tienen relaciones con hombres. Guía básica para médicos, personal de enfermería y otros proveedores de atención médica: MSMGF; 2011]
- [Informe sobre la situación de la violencia entre parejas del mismo sexo. FELGTB;2011]
- [López Sánchez Félix. Educación Sexual de Adolescentes y Jóvenes: Madrid; Siglo Veintiuno Editores; 1995]
- [Madariaga Orbea José María. El autoconcepto social de los adolescentes vascos. [En línea] 1999 [Fecha de acceso 03/09/2015] URL Disponible en: http://fsmorente.filos.ucm.es/Publicaciones/Iberpsicologia/congreso/trabajos/c99.htm]
- [Murillo Hernández Willian Jhoel. La investigación científica. [En línea] 2003 [Fecha de acceso 06/08/2015] URL Disponible en: http://www.cientifica.shtml#OBJETO]
- [Notter Lucille e Hott Jacqueline. Principio se la Investigación en Enfermería. Barcelona: Doyma; 1992]
- [Revelo Aloyma. Adolescencia ¿Etapa crítica? [En línea] 2006 [Fecha de acceso 21/08/2015] URL Disponible en: http://www.sld.cu/saludvida/jovenes/temas.php?idv=6195]
- [Salud de las lesbianas. Mitos y realidades: informe del ILGA;2012]

ANEXOS

ANEXO 1

PLANTILLA DE REVISION DE LA PROGRAMACION

OBJETIVOS PROPUESTOS	ACTIVIDADES PREVISTAS	ACTIVIDADES NO PREVISTAS	NIVEL DE CONSECUCION	DIFICULTADES ENCONTRADAS	ACCIONES A DESARROLLAR

ANEXO 2

PROTOCOLO DE EMBARAZOS NO DESEADOS

OBJETIVO

Dar respuesta al embarazo no deseado

1) Abrir historias
2) Preguntar fecha de la última relación, para ver si se puede dar la píldora postcoital
3) En caso de:
    a) Duda
    b) Certeza

    En ambos casos se debe realizar test de embarazo. Si este fuera negativo dar información sobre métodos anticonceptivos y citar a la semana para repetir prueba (En caso de que no apareciera el periodo).

4) Si es positivo asesoramiento en caso de:
    a) Violación
    b) Adopción
    c) Interrupción voluntaria del Embarazo (I.V.E)
    d) Tener al niño

A. Asesorarla y derivarla al Asistente Social (ayuntamiento)
B. Asesorarla y ponerla en contacto con la Asistente Social (ayuntamiento)
C. Ver edad Gestacional:
    1. Si es menor de 20 semanas, estudiar los recursos económicos
        I. Si existieran recursos derivar a la clínica existente en la provincia (ver Guía de Recursos).
        II. Si no existiera recursos derivar al asistente social
    2. Si es mayor de 20 semanas, no hay posibilidad de interrupción Voluntaria del Embarazo (I.V.E) en canarias. En este caso mirar la guía de recursos.
D. Asesorarla y derivarla a la Matrona.

En todos los casos citar para informar sobre la prevención de Embarazos no deseados.

Además, se dará información sobre el Punto de Información Joven.

ANEXO 3

PROTOCOLO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

OBJETIVO

Informar y orientar a los jóvenes en los métodos anticonceptivos.

1) Abrir historias.

2) Educación e información. Dependiendo del tipo de relaciones, así como de la continuidad de las mismas se le recomendará uno u otro método.

3) Derivar a la consulta médica para petición de analítica y citología si procede.

En todos los casos se dará información sobre el Punto de Información Joven.

ANEXO 4

POTOCOLO DE INFECCION DE TRASMISION SEXUAL

OBJETIVO

Detectar y derivar a los adolescentes afectados de una Infección de Transmisión Sexual y educarles en su prevención.

1) Abrir historias.

2) Explorar genitales en caso de picor, flujo maloliente, etc.

3) Realizar exudados si procede.

4) Derivar al médico de cabecera para que valore.

5) Dar información de lo que son las Infecciones de Transmisión Sexual y asesorar sobre la necesidad de utilizar preservativos.

En todos los casos se dará información sobre el Punto de Información Joven.

ANEXO 5

UNIDAD DIDACTICA I : SEXUALIDAD. ORIENTACIÓN E IDENTIDAD SEXUALES.

1. ¿Por qué existe la homosexualidad:

a) Por un trauma sufrido.

b) Por alteraciones genéticas.

c) No hay ninguna causa concreta.

2. Una persona travestí y una persona transexual son lo mismo, y ambos son homosexuales.

- V - F

3. Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad inherente, dignidad e igualdad para todos los seres humanos

- V - F

4. Según la Ley de Identidad de Género, entre los requisitos para acordar la rectificación registral de la mención relativa al sexo legal de las personas se encuentra:

a) Haberse sometido a tratamiento médico al menos durante dos años

b) Haberse intervenido quirúrgicamente los genitales

c) Tener diagnosticada disforia de género con independencia de que existan o no trastornos de la personalidad de base.

5. La violencia en parejas del mismo sexo es una pelea entre iguales.

- V - F

6. La identidad sexual es la identificación con un determinado sexo (sentirse hombre o sentirse mujer), y la identidad de género es la asunción y manifestación de lo que se siente, en base a unas normas sociales (rol).

- V - F

7. Una persona bisexual no se siente forzosamente atraída por hombres y por mujeres de igual manera.

- V - F

8. La expresión "hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres" hace referencia a:

a) Un comportamiento, más que un grupo específico de personas, y puede aplicarse tanto a los hombres que reconocen ser homosexuales como a los bisexuales, transexuales y heterosexuales

b) Define a un grupo específico de personas, concretamente a los hombres homosexuales que mantienen prácticas sexuales con otros hombres

c) Solo se aplica a los hombres que se definen como homosexuales.

9. ¿Qué es el bullying homofóbico?

a) Hace referencia al acoso escolar que sufren nuestros-as jóvenes en el ámbito educativo por razón de orientación afectivo sexual y/o identidad de género (homosexuales, bisexuales y/o transexuales)

b) Hace referencia a la discriminación que sufren las personas homosexuales en su ámbito laboral

c) Hace referencia a la discriminación que sufren los-as jóvenes homosexuales, bisexuales y transexuales en sus entornos familiares y sociales.

10. No debe hablarse de colectivos de riesgo (para la transmisión del VIH/SIDA) sino de prácticas de riesgo

- V - F

ANEXO 6

CLAVE:_____

SERVICIO CANARIO DE SALUD
ATENCIÓN PRIMARIA

HISTORIA JOVEN

Médico de Cabecera/Centro de Salud:

IDENTIFICACIÓN

Nombre: Apellidos:

Domicilio: ☎:

Domicilio: ☎:

Estado civil: Sexo: ☐ Mujer ☐ Hombre

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:

Situación laboral:.....
(Trabaja, Parado, Estudia, Tareas Domesticas, Incapacitado, Otros)

Nivel de estudio:.....
(No sAbe leer y escribir, Lee y escribe, Primaria, Secundaria, Universitarios, Otros)

FORMA DE CONSULTA

Fecha			
Individual			
Pareja Heterosexual			
Pareja Homosexual			
Grupo de mujeres			
Grupo de varones			
Grupo de mixto			

MOTIVO DE CONSULTA

Fecha			
E.T.S.			
Métodos anticonceptivo			
Embarazo No Deseado			
Otros			
Especificar:			

RELACIONES SEXUALES (relaciones coitales, métodos anticonceptivos, pareja,.....)

Fecha			
1.-¿Mantiene relaciones?	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO

*** (si la respuesta es negativa pasa a la pregunta 10)**

2.- Frecuencia	a diario	2 a 5/semana	1/semana	2 a 3/mes	1/mes	esporádicas
Fecha						
Fecha						
Fecha						

Otras:

3.- Satisfacción	Muy satisfecho	Satisfecho	En ocasiones	Insatisfecho	Muy insatisfecho	Indiferente
Fecha						
Fecha						
Fecha						

4.- Edad de la primera relación: ..... años

5.- ¿Utilización de método anticonceptivo en la 1ª relación? ☐ NO ☐ SI, ¿cuál?.....

6.- Tiempo transcurrido desde las primeras relaciones coitales al uso de un anticonceptivo seguro:.....meses

PROTOCOLO EMBARAZO NO DESEADO

Fecha:

- Fecha de la última regla:
- Edad gestacional:
- Embarazo: ☐ deseado ☐ no deseado
- ¿Utilizó método anticonceptivo?
  ☐ No, ¿porqué?
  ☐ Si, ¿cuál?
- Se deriva a:
- Se dio información y educación sobre:
- OBSERVACIONES:

FECHA	SEGUIMIENTO DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

FECHA	SEGUIMIENTO DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES