

RAE

1. **TIPO DE DOCUMENTO:** Trabajo de grado para optar por el título de PSICOLOGO
2. **TITULO:** DISEÑO, VALIDACIÓN ECOLÓGICA Y DE CONTENIDO DE LAS PRUEBAS UTILIZADAS EN EL COMPONENTE “DE CARA A LA INTIMIDAD” DEL PROGRAMA ARCOS
3. **AUTORES:** Catalina Gamboa Álzate, Francisco José Molano Infante
4. **LUGAR:** Bogotá, D.C.
5. **FECHA:** enero de 2017
6. **PALABRAS CLAVE:** Diseño de cuestionarios, sexualidad, validez ecológica, validez de contenido, prueba piloto.
7. **DESCRIPCION DEL TRABAJO:** El objetivo general de este estudio fue el diseño y validación de los cuestionarios que evaluaron los procesos motivacionales de cambio que se aplican para el fomento de los cuatro componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS. Lo anterior, se enmarca en los procesos motivacionales de la dimensión psicológica de prevención y promoción en salud (DPPPS) en conjunto con cuatro componentes de la sexualidad humana como lo son: a) Conocimiento del cuerpo, b) Genero, c) Erotismo y d) Autocuidado, todo con el fin de construir los Items y cuestionarios que evaluaron los procesos motivacionales, a su vez se realizó el análisis de la validación de contenido por jueces expertos y la validación ecológica a través de una prueba piloto del instrumento psicométrico construido, también se tuvo en cuenta los aspectos éticos de acuerdo a la ley 1090 de 2006 y el nivel de riesgo según la resolución 8430 de 1993.
8. **LINEAS DE INVESTIGACION:** Línea de Investigación de la USB: proyecto ARCOS (Acción Reforzante de la Competencia Social), componente de cara a la intimidad (DCI), Facultad de ciencias humanas y sociales, Programa de psicología.
9. **METODOLOGIA:** Es de carácter empírico – analítico con una estrategia metodológica cuantitativa transversal y con un diseño instrumental con enfoque en la construcción y diseño de un instrumento psicométrico.
10. **CONCLUSIONES:** se construyeron cuatro cuestionarios cada uno contiene un total de 24 Items, a través del análisis realizado de la validación de contenido se encontró un nivel alto de consenso entre las evaluaciones de los jueces expertos, así mismo, se realizó el análisis de la validez ecológica en donde se tuvo como indicador clave el lenguaje, encontrando resultados óptimos con investigaciones realizadas con el mismo fin, en este sentido, se entrega un instrumento psicométrico construido en cumplimiento de las normas psicométricas el cual lo hace un instrumento aceptable y valido, sus mediciones pueden ser replicadas dentro del contexto y población para el cual fue construido en donde se mide los diferentes procesos motivacionales por medio de cuatro componentes de la sexualidad humana.

**Diseño, Validación Ecológica y de Contenido de las Pruebas Utilizadas en el
Componente “De Cara a La Intimidad” del Programa ARCOS**



Catalina Gamboa Álzate

Francisco José Molano Infante

Director: Ronald Alberto Toro Tobar, MSc

Universidad de San Buenaventura Bogotá

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Programa de Psicología

Estudiantes de decimo semestre del Programa de Psicología de la Universidad de San Buenaventura, Bogotá. Informe de trabajo de grado. La correspondencia concerniente a este documento puede ser enviada a Catalina Gamboa, E-mail: cgamboa@academia.usbbog.edu.co o a Francisco Molano, E-mail: fmolano@academia.usbbog.edu.co

Tabla de Contenido

Portada, 2

Tabla de contenido, 3

Resumen, 4

Introducción, 5

Marco teórico, 6

Antecedentes Empíricos, 47

Problema de Investigación, 51

Definición de Variables, 52

Objetivos, 53

Método, 54

Tipo de estudio, 54

Participantes, 54

Instrumentos, 55

Procedimiento, 56

Aspectos éticos, 56

Resultados, 59

Discusión, 75

Referencias, 82

Anexos, 97

**Diseño, Validación Ecológica y de Contenido de las Pruebas Utilizadas en el
Componente “De Cara a La Intimidad” del Programa ARCOS**

Resumen

La presente es una investigación de tipo instrumental, tuvo como objetivo el diseño, validación de contenido y ecológica, de un cuestionario que evalúa los procesos motivacionales de cambio que se aplican en los cuatro talleres de educación sexual del componente “De Cara a la Intimidad” del programa ARCOS. El instrumento final, quedo conformado por cuatro cuestionarios, los cuales fueron sometidos a un proceso de validación ecológica y de contenido donde se encontró que los coeficientes de soportan la validez en general fueron altos con puntuaciones de CVR 1 y 0.58, se evidenció un nivel alto de consenso entre las evaluaciones de los jueces con puntuaciones de .000 y cercanas, así mismo, se evidencio un nivel alto de consistencia interna con puntajes entre .945 y .837.

Palabras clave: Diseño de cuestionarios, sexualidad, validez ecológica, validez de contenido, prueba piloto.

Abstract

The present study is an instrumental type of research aimed at the desing, validation of content and ecological, of a questionnaire that evaluates the motivational processes of change that are applied in the four sex education workshops of the component "From Face to Intimacy" Of the ARCOS program. The final instrument was made up of four questionnaires, which were submitted to an ecological validation process and content where it was found that the validity coefficients in general were high with CVR scores 1 and 0.58, a high level was evidenced Of consensus among the evaluations of judges with scores of .000 and close, also showed a high level of internal consistency with scores between .945 and .837.

Keywords: Desing of questionnaires, sexuality, ecological validity, content validity, pilot test.

Validación Ecológica y de Contenido de las Pruebas Utilizadas en el Componente “De Cara a La Intimidad” del Programa ARCOS

El programa ARCOS surgió como un programa dirigido a los jóvenes escolarizados que se encuentran en las etapas finales de su formación media, su principal objetivo ha sido la preparación de estos jóvenes para entrar al mundo educativo y eventualmente al mundo laboral. El programa trabaja sobre un eje de corte motivacional basado en la Dimensión Psicológica de la Promoción y de la Prevención en Salud (DPPPS), planteada por Flores en el 2007 y enfatiza en la competencia social como un aspecto vinculado directamente con la promoción de la salud en el ámbito escolar. El programa está conformado por cuatro componentes denominados “De Cara al Estudio”, “De Cara a la Vida”, “De Cara a Mí Mismo” y “De Cara a la Intimidad”, este último es en el cual se enfoca el presente proyecto; el componente “De Cara a la Intimidad” cuenta con cuatro talleres correspondientes a los cuatro aspectos que lo conforman, conocimiento de cuerpo, género, erotismo y autocuidado. Actualmente se lleva a cabo la aplicación de estos talleres y pese a que se ha evidenciado su impacto positivo en el reforzamiento social y proyecto de vida de los estudiantes beneficiarios, no se cuenta con un instrumento que evalué la efectividad de dichos talleres.

Dentro de la contextualización del componente “De Cara a la Intimidad” del proyecto ARCOS, es importante comenzar definiendo que son las competencias sociales, para lograr entender su relación con la educación sexual y su importancia a la hora de abordar los componentes de conocimiento, género, erotismo y autocuidado en el contexto social, para el adecuado diseño del instrumento que se utilizara en el componente “De Cara a la Intimidad” del programa ARCOS con el fin de evaluar los procesos motivacionales de

cambio que se aplican para el fomento de los cuatro aspectos anteriormente mencionados, conocimiento del cuerpo, género, erotismo y autocuidado.

Las competencias son entendidas por Tobón (2010), como una estrategia educativa en la que los procesos y su intención se refieren a los intereses en función de aspectos económicos, en este orden de ideas el autor plantea tres ejes de competencia para la formación de los estudiantes, el primero es el eje laboral empresarial, el segundo es el de integración sociocultural y el tercero y último se refiere a la autorrealización; todos los ejes están dirigidos a que las personas y en específico los estudiantes se formen para ser eficaces y encargarse de fomentar su propio proyecto de vida. La educación planteada desde las competencias sociales propone un proyecto donde el núcleo del aprendizaje significativo es la formación humana integral, beneficiando así los aspectos éticos y el emprendimiento ya que estos conforman el crecimiento personal y a su vez el proyecto de vida del estudiante.

En concreto las competencias buscan favorecer una formación íntegra del estudiante, y de acuerdo con lo postulado por Flórez (2015), las competencias sociales son un conjunto de habilidades necesarias para que las personas puedan lograr sus metas individuales, lo cual está íntimamente relacionado con el proyecto de vida. El autor las describe como las capacidades requeridas para generar soluciones frente al medio social, de este modo se hace evidente como las competencias son sociales, pues son un “saber hacer” en el contexto social, estando relacionadas con las capacidades de adaptación que a su vez permiten satisfacer las necesidades de la persona.

Según Stump et al. (2009, Como se citó en Flórez, 2015), la adaptación es definida como un conjunto de comportamientos y habilidades que tienen las personas y que además son necesarias para que se les considere socialmente competentes, del mismo modo estas

habilidades se traducen en cualidades que son valoradas en el contexto sociocultural en el que interactúe la persona. En este orden de ideas, es clara la importancia de fomentar las competencias sociales dentro del contexto educativo, porque de esta forma se están beneficiando los diferentes aspectos de la vida de los estudiantes, permitiéndoles alcanzar sus metas ya sean académicas o no, y sus proyectos de vida en general.

El contexto educativo es claramente óptimo para llevar a cabo la formación de las competencias sociales porque como lo expone Delors (1996, Como se citó en López, Iriarte & González, 2006), la educación y más concretamente la escuela es un lugar de socialización donde surgen experiencias sociales que favorecen los procesos de conocimiento de sí mismo y benefician las relaciones interpersonales. De igual modo López, Iriarte y González (2006), refieren que la escuela es un lugar propicio para desarrollar actividades de comunicación, afectividad y valoración moral dirigidas al desarrollo de los estudiantes, porque de esta forma se estaría educando para la vida.

En el caso concreto de Colombia, según la ley 1620 de 2013, artículo 17, es necesario que la escuela promueva la formación de competencias sociales en los estudiantes, con el objetivo de generar estrategias de promoción dirigidas a aspectos como lo son la convivencia escolar, la mediación, la reconciliación y finalmente la divulgación de estas experiencias satisfactorias (Congreso de la República de Colombia, 2013).

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, en inglés (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, Unesco, 2014), postula que uno de los aspectos en los que se debe incentivar la formación de competencias es el área de sexualidad; plantea que es esencial que la educación sexual vaya más allá de la comunicación y el aprendizaje de conocimientos teóricos y que logre promover la

adquisición de competencias en términos de habilidades para la vida y para el logro óptimo de los proyectos de vida. La sexualidad compone el aspecto más vital de las personas que además favorece el desarrollo de su identidad y de este modo al desarrollo social. Es por este motivo que la educación sexual no puede detenerse en conocimientos si no, que debe favorecer la comprensión, la reflexión y el discernimiento de manera que prepare a los jóvenes para afrontar adecuadamente la vida adulta.

Partiendo de esta idea, lo más apropiado sería que existiera una educación sexual integral que tenga en cuenta todos los aspectos de las personas tales como los culturales, científicos, cambios físicos y emocionales, etapas del desarrollo y creencias que son aspectos que cambian según el contexto y la persona, la implementación de este tipo de educación favorece la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad de las personas a lo largo de su vida incluyendo sus opciones reproductivas, porque está tomando en cuenta las diferencias personales (Unesco, 2014).

En relación con lo anterior en Colombia, el Ministerio de educación (2008), ha propuesto que se implementen programas de promoción de competencias en salud sexual y reproductiva que tenga en cuenta aspectos influyentes como la disponibilidad, el acceso a la información sobre anticoncepción, prevención del VIH y servicios de salud a madres gestantes y lactantes, que adicional a esto dispongan servicios de asesoría y consejería de acuerdo a las necesidades y e intereses de los jóvenes. En este orden de ideas los encargados de gestionar este tipo de programas y servicios de salud deben ser las instituciones del estado en su papel de defensores de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes y la comunidad en general.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, un buen abordaje de la educación sexual requiere que se hable de forma clara sobre temas como los cambios físicos, la autoestimulación, la diversidad sexual, el placer y los derechos reproductivos entre otros temas, porque de esta manera se combate la desinformación y se apoyan los valores como el respeto y los derechos humanos logrando así una educación integral, una educación para la vida que prepara a los jóvenes para sumir de forma responsable su sexualidad (Unesco, 2010). Estando clara la importancia de contar con un modelo de educación sexual integral, es importante entender que así como la sexualidad compone parte esencial de la identidad y del proyecto de vida de las personas también involucra dimensiones físicas, sociales y culturales por lo cual para abordar la educación sexualidad y más concretamente el componente “De Cara a la Intimidad” se deben tratar temas como el conocimiento del cuerpo, el género, el erotismo y el autocuidado, los cuales se irán desarrollando a lo largo del presente proyecto.

Al hablar de sexualidad, es importante entender su aspecto físico que compone una parte esencial si se tiene en cuenta que es el primero en aparecer y si hablamos de competencias sociales en sexualidad, sobre este aspecto físico muchas veces los jóvenes no tienen el conocimiento necesario. Según Vidal y Donoso (2002), el conocimiento que las personas tengan sobre su cuerpo configura una serie de cogniciones y de conductas en función de su sexualidad y plantean que esta tiene una serie de dimensiones relacionadas con la conducta de las personas y su razón, los factores psicológicos y sociales que intervienen en la regulación de la sexualidad por medio de las normas sociales y finalmente una dimensión relacionada con los factores biológicos que son responsables del desarrollo sexual

desde el momento de la concepción hasta después de la pubertad, esta última dimensión será de la cual se inicie hablando ya que es indispensable para comprender la sexualidad.

A la hora de hablar de sexualidad es importante iniciar abordando su elemento físico, el cual compone el primero de los cuatro aspectos del componente “De Cara a la Intimidad” y en cual con frecuencia se encuentra un alto nivel de desinformación por parte de los jóvenes; a continuación se abordará este componente iniciando por la formación genital en ambos sexos. Los genitales femeninos están conformados por dos grupos, los órganos internos y los externos. Los órganos internos se encuentran en el área de la pelvis y son los ovarios, el útero, las trompas de Falopio y la vagina; dentro de los órganos externos se encuentra la vulva que comprende los labios menores y mayores, el himen y el clítoris, este último presenta mayor sensibilidad por la ubicación de terminales nerviosos. Todos los órganos genitales cumplen funciones importantes, sin embargo los que se consideran más importantes son los ovarios, el útero, las trompas de Falopio y el tubo vaginal por estar involucrados en el proceso de reproducción, a continuación se ampliará la información al respecto (Gorguet, 2008).

Los órganos genitales femeninos externos son especialmente sensibles, la vulva comprende el conjunto de órganos externos que son los labios mayores y menores, y el clítoris hasta la entrada de la vagina, entre el clítoris y los labios menores y mayores está el orificio por el cual sale la orina llamado uretra, siguiendo con la entrada de la vagina, durante la excitación esta área segrega un líquido lubricante con el objetivo de facilitar la penetración, más al interior de la entrada se encuentra el himen, es una capa de piel que cubre parcialmente el orificio de la entrada de la vagina. La vagina es un conducto formado por tejidos fibromusculares elásticos que tiene entre 7-8 cm de profundidad, generalmente a los 5 cm

desde la entrada esta la zona erógena conformada por tejidos, glándulas y vasos sanguíneos. Los ovarios están a los lados del útero y dentro de sus funciones, está la producción de óvulos y la producción de hormonas femeninas, las trompas de Falopio son dos conductos que llevan al ovulo del ovario al útero, finalmente está el útero formado por paredes musculosas, la parte superior llamada cuerpo y la inferior llamada cérvix, la primera funciona como un tapón durante el embarazo para proteger al óvulo que ha sido fecundado (Carballo, 2002).

Los órganos genitales masculinos están conformados por dos testículos también llamados gónadas, dentro de estos se da la producción de espermatozoides, los testículos se encuentran en la parte externa y a su vez están recubiertos por una capa delgada de piel llamada escroto, también se encuentra el pene, a este lo conforman el glande que es la cabeza y la zona de mayor sensibilidad por el número de terminales nerviosos ubicados allí; en la parte superior del glande esta la uretra que tiene una apertura, esta es la que se encarga de llevar la orina y el líquido eyaculado que posee espermatozoides, también se encuentra el tallo de pene que está cubierto por la capa de piel elástica y delgada que cubre a los testículos, a continuación se mencionaran las características y las funciones (Carballo, 2002).

Dentro de las funciones de los testículos se encuentra la producción de hormonas masculinas que tendrán un papel importante en la etapa de la pubertad y la producción de los espermatozoides, como ya se ha mencionado a los testículos los cubre una capa de piel llamada escroto, este se encarga de mantener baja la temperatura de los testículos ya que si las células que producen los espermatozoides suben de temperatura pueden atrofiarse y el hombre quedaría estéril. La producción de espermatozoides comienza en la célula espermatogonia, los espermatozoides deben tener una cola que les brinda movilidad y una cabeza que les permita pasar la pared del óvulo, alcanzan una velocidad de 30cm por hora y

generalmente viven hasta 48 horas en el líquido eyaculado dentro del sistema reproductor femenino, el líquido eyaculado contiene entre 50 y 150 millones de espermatozoides por cada ml. Por otro lado se encuentra el pene el cual tiene un tamaño promedio de 15cm en estado de erección, dentro de este se encuentran los cuerpos cavernosos y el cuerpo esponjoso, los cuales se hinchan por el flujo de la sangre y se endurecen en situaciones de excitación (Reiriz, SF). El proceso de desarrollo de los órganos genitales de ambos sexos se da durante la adolescencia donde los jóvenes atraviesan la etapa de la pubertad la cual está cargada de cambios que no siempre son comprendidos por los jóvenes.

La pubertad es una etapa en la que se desarrollan las características sexuales secundarias, durante esta etapa se presentan un conjunto de cambios a nivel físico, emocional y cognitivo, la pubertad es un proceso que se da de forma diferente en mujeres y hombres, para el caso de las mujeres esta etapa de desarrollo comienza a menor edad y dura casi 4 años, dentro de los cambios físicos que se experimentan se encuentra el desarrollo de los senos y crecimiento de las caderas acompañado de crecimiento de vello púbico y axilar, además aparece la menarquia o primera menstruación, la cual ocurre aproximadamente entre los 9 y 11 años de edad y constituye un hito importante en esta etapa del desarrollo. En los hombres los cambios que se experimentan incluyen un crecimiento en términos de estatura y a nivel testicular, crecimiento de vello púbico y facial junto con un cambio en la voz la cual se torna más gruesa y se da la primera emisión de espermatozoides, la que ocurre entre los 11 y 15 años de edad, normalmente la etapa de adolescencia en los hombres tiende a durar hasta los 20 o 21 años (Juszczak & Sadler, 1999, Como se citó en Maddaleno & Shutt-Aine, 2003).

Como se puede evidenciar hasta aquí, la etapa de la pubertad está acompañada de una serie de cambios drásticos y definitivos a nivel físico, sin embargo la pubertad incluye

también cambios a nivel cognitivo y emocional que acompañan todo este proceso. Como lo plantea Álvarez (2010), dentro de los cambios cognitivos de esta etapa se encuentra lo planteado en la teoría de Piaget, los adolescentes adoptan un pensamiento de naturaleza abstracto lo cual les permite solucionar problemas aún más complejos, es bien sabido que la adquisición de este tipo de pensamiento permite en el adolescente una mayor capacidad de razonamiento, formulación de hipótesis, mayor y más clara argumentación, reflexión y valoración de las situaciones que experimentan, además de un aumento de vocabulario y de terminología más abstracta, todo este proceso de desarrollo implica también un avance considerable en aspectos intelectuales, de relaciones y de participación social.

Además de los cambios cognitivos que suponen un gran avance en el desarrollo, también se encuentran los cambios emocionales. Según Oliva (2011), en la adolescencia se presenta un distanciamiento de los padres el cual es seguido por una búsqueda de autonomía, si bien a nivel cognitivo presentan aumento en su vocabulario, a nivel emocional la comunicación con los padres disminuye considerablemente en esta etapa los adolescentes se sienten más cómodos compartiendo con sus amigos y comúnmente las discusiones con los padres aumentan durante el inicio de esta etapa, por otro lado como se mencionó antes las relaciones con amigos cobran más importancia, en esta etapa la amistad representa una relación de confianza, conocimiento y comunicación, además de estar marcada por un fuerte afecto, los amigos en la vida del adolescente le proporcionan una sensación de seguridad y apoyo en situaciones difíciles. Finalmente durante esta etapa se dan las primeras relaciones sexuales, las cuales les brinda satisfacción sexual y son de gran importancia dentro del grupo de iguales.

La adolescencia está acompañada por una mayor conciencia de la sexualidad, la cual también está motivada por el grupo de amigos, y la atracción sexual. Esta etapa está acompañada por la presencia de una conducta sexual que al principio y en función del autoconocimiento y la exploración se manifiesta por medio de la autoestimulación, esta conducta es normal en ambos sexos, eventualmente esta conducta llevará al adolescente a experimentar una primera relación sexual la cual actualmente se da a edades más tempranas, esta relacional sexual no necesariamente implica coito (Maddaleno & Shutt-Aine, 2003).

Según Gómez, Eceiza y Ortiz (2013), durante los primeros años de la adolescencia se instaura la masturbación con fines placenteros y enfocada en la fantasía erótica, esta conducta sexual es la representación del deseo erótico, es la primera conducta sexual que se experimenta y se da en ambos sexos sin embargo los hombres presentan esta conducta a edades más tempranas y con más frecuencia. Seguida a esta conducta se presentan conductas que involucran una pareja, Schofield (1965, Como se citó en Gómez, Eceiza & Ortiz, 2013), propuso cinco niveles de experiencia sexual, el primero se refiere a pocas o ningunas experiencias sexuales, dentro de estas están los abrazos, besos, caricias en manos y cintura. El segundo nivel son los besos en los labios, el contacto con lengua y las caricias con intensidad erótica sobre la ropa. En el tercer nivel se encuentra la intimidad previa al coito pero no lo alcanza, estas son las caricias a genitales y excitación sexual. El cuarto nivel se refiere al coito con una sola pareja y finalmente el quinto nivel involucra coito con más de una persona a lo largo de la vida.

De acuerdo con Cannoni et al. (2015), actualmente la conducta sexual en los adolescentes está iniciando a menor edad, sin embargo, esto no quiere decir que los adolescentes tengan el conocimiento suficiente para abordar las relaciones sexuales con

responsabilidad y están corriendo grandes riesgos por esto, varios reportes citados en su estudio coinciden en que además de que la edad de iniciación sexual es más temprana y está entre los 15 y 17 años, también hay mayor confusión respecto a los conceptos relacionados con la sexualidad, los autores señalan que dentro de las confusiones por falta de información está el hecho de que los adolescentes afirman que el único modo de contraer una enfermedad de transmisión sexual es por medio del coito y que solo se refiere a sexo con penetración vaginal, por lo cual son comunes prácticas como caricias genitales, sexo oral y sexo anal por la creencia de que no involucran riesgo de ningún tipo.

La conducta sexual está acompañada de una cadena de activaciones llamadas respuestas sexuales las cuales se presentan de forma muy similar en mujeres y hombres. Castelo-Branco (2005), manifiesta que la respuesta sexual se da por medio de una secuencia de fases, estas, implican unos fenómenos a nivel físico, y propone tres principales, la primera es la fase de excitación, esta se da diferente en cada sexo en términos de duración, está caracterizada por la vasodilatación, en las mujeres el útero se eleva y se presenta lubricación vaginal, en el caso de los hombres, se caracteriza por una secreción de las vesículas seminales y de la próstata, las cuales más adelante formarán el líquido eyaculado. La segunda, es la del orgasmo, esta se da de forma diferente en cada sexo, en las mujeres se presentan contracciones intermitentes de los músculos vaginales mientras que en el caso de los hombres en esta fase se presenta la respuesta de eyaculación, esta se da en dos momentos, primero se da la emisión seminal y luego la expulsión. Finalmente la tercera, es la de resolución, durante esta, las mujeres y hombres regresan al estado inicial y se da una relajación muscular.

Respecto a la respuesta sexual Masters y Johnson (1950, citado por Gutiérrez, 2010), proponen que tanto para mujeres y hombres la respuesta es lineal y se da en las fases

secuenciales de excitación, meseta, orgasmo y resolución. Con respecto a la fase de excitación puede durar minutos u horas, dentro de esta, se presenta la contracción muscular, el aumento del ritmo cardiaco y la vasodilatación que produce un hinchamiento de los genitales externos, posterior a esto se da la lubricación. La siguiente, es la meseta, esta dura hasta la el orgasmo, durante esta, en las mujeres se cierra la vejiga y en los hombres se presentan contracciones en el glande. La siguiente, es la del orgasmo, durante esta, en los hombres se presenta la eyaculación del semen y en las mujeres hay contracciones en los músculos vaginales, finalmente se encuentra la fase de resolución donde el cuerpo vuelve a los niveles normales de ritmo cardiaco, presión arterial y respiración además se da la relación muscular, esta, se da diferente para ambos sexos, en el caso de las mujeres pueden volver de inmediato a la fase de orgasmo, por otro lado, los hombres pasan por un tiempo donde no pueden tener orgasmos sin embargo, pueden permanecer con erección.

Como ya se ha mencionado el despertar sexual de los adolescentes es especialmente delicado ya que muchas veces al no mantener una comunicación honesta y clara con los padres buscan responder a sus dudas recurriendo al grupo de amigos el cual por lo general no está bien informado, es por esto que es tan importante y necesario que cuenten con unas bases sólidas en educación sexual. De acuerdo con los propuesto por Sarvide (2013), los dos aspectos que influyen en el proceso de aprendizaje corporal son los biológicos y los culturales, lo cual reafirma lo mencionado anteriormente sobre la educación sexual integral y lo importante que es tener en cuenta los aspectos que incluyan las construcciones sociales dependiendo el contexto.

Una de las construcciones sociales que se debe tener en cuenta al momento de hablar de sexualidad es el género. Según Tuñón y Eroza (2001), el género puede entenderse como

el sexo socialmente construido, esta construcción social es la encargada de darle sentido a las conductas de mujeres y hombres en el campo de la sexualidad dentro del contexto social.

El concepto de género surge dentro del campo de la psicología aplicado a la medicina en los años 60, con los estudios de Robert Stoller en 1964, sobre los trastornos de la identidad sexual. Los cuales lo llevaron a plantear una categoría que involucrara la influencia social en el campo de la sexualidad, es decir todas las normas culturales, los ritos y costumbres que afectaban la sexualidad y que a su vez le otorgaban un sentido al hecho de ser hombre o ser mujer. Estos estudios permitieron que se abordara con más profundidad el valor cultural de la sexualidad; más adelante Stoller y Money en 1964, proponen que se haga una diferenciación entre el concepto de sexo y el de género, incluyendo en este último los aspectos relacionados al comportamiento femenino o masculino no relacionado con la asignación de genitales. Más adelante en los años 70 con el auge de feminismo se realizaron más estudios al respecto, debido a la importancia que tenía separar el sexo en términos biológicos de las normas sociales y el rol que se cumplía dentro de la sociedad (Hernández, 2006).

Fue a partir de esto que se consolidó la categoría de género. La cual compone el segundo aspecto dentro del componente “De Cara a la Intimidad”, el género contiene tres aspectos primordiales, el primero es la asignación, este se refiere a la rotulación o atribución que se le da al bebé al momento de nacer, este primer aspecto gira en torno a la experiencia externa de los genitales. El segundo es la identidad de género, este aspecto se establece en los primeros años de la niñez y está relacionado con la experiencia vital en términos de actitudes, sentimientos y comportamientos que se asumen desde una perspectiva masculina o femenina, una vez que el niño se identifica dentro de lo masculino o lo femenino todas sus

experiencias empiezan a llenarse de un significado dependiendo de su identidad de género. Finalmente el último aspecto es el del papel de género, este se refiere al conjunto de normas propuestas por la sociedad y la cultura que rigen el comportamiento, este hace referencia a las características que se construyen socialmente y que le son asignadas a cada sexo (Lamas, 1995).

La mayor contribución de los estudios de género además de aclarar la diferencia con el concepto de sexo, fue exponer el proceso de culturización que se le hace al sexo en cada sociedad, es decir todo el conjunto de actitudes, percepciones, normas, expectativas, roles, obligaciones, hasta el papel en las relaciones y las funciones dentro de la familia, que varían dependiendo de la cultura a la que se pertenezca, es decir las expectativas de vida no son determinadas por si se nace hombre o mujer si no por ser hombre o mujer en determinado contexto social (Sánchez, SF).

Como se ha expuesto hasta ahora, el género se puede definir como la parte de la sexualidad que hace referencia al papel social que se desempeña culturalmente en la sociedad, este componente se construye en la interacción dentro de las relaciones de poder e incluye una serie de conductas, prácticas y representaciones sociales que son características de cada sexo relacionadas con aspectos morales y de afectividad. Por medio del género la sociedad ha construido las categorías de masculinidad y feminidad y también los papeles de estos en términos de expectativas de vida lo cual incluye las metas y el proyecto de vida de cada persona (Lamas, 2000).

De acuerdo con lo anterior Bonilla y Martínez (2002), mencionan que un componente característico del género es la diferencia cultural en términos del deber o la obligación social de hombres o mujeres y proponen al género como una categoría

sociocultural de la sexualidad, que incluye la forma como las diferentes sociedades dictan que debe ser un hombre o una mujer y como ellos deben relacionarse y desenvolverse en el contexto. Como se puede ver hasta ahora el género es la sexualidad vista desde el contexto social, del mismo modo esta construcción social debe darse en cada persona como veremos a continuación.

El proceso de construcción de identidad de género es un proceso de autodescubrimiento en el cual se debe tener en cuenta la disposición biológica es decir el sexo con el cual se nace, y entender que este tiene implicaciones en los aspectos reproductivos y por ende tiene influencia directa en el proyecto de vida y la sexualidad, sin embargo, no siempre tiene implicaciones en aspectos actitudinales o conductuales. La identidad de género es la auto clasificación que hacen las personas para acoger un postura femenina o masculina de lo que normalmente su cultura designe por hombre y mujer, este proceso se desarrolla en términos del aprendizaje (Carver, Yunger & Perry, 2003, Como se citó en García, 2005).

El proceso de construcción de la identidad de género es explicado desde varios modelos que mantienen dos líneas características: la primera es la de las teorías cognitivas y la segunda el de la perspectiva social. A continuación se expondrán algunos, uno de estos modelos teóricos es el de Kohlberg y Piaget (1966), propone que la asignación de género se da en tres etapas, la primera es el etiquetaje, que se refiere a la auto-categorización dentro del grupo femenino o masculino, la segunda etapa es la estabilidad, en esta se da un proceso de comprensión de las características del grupo y finalmente se encuentra la etapa de la constancia de género, en esta se consolida la decisión. Otro modelo de la línea cognitiva es el modelo de Bem (1981), y Markus (1982), este modelo sostiene que la construcción de la

identidad de género se da por los esquemas ya que estos guían la percepción de las personas, los esquemas dictan los roles, estereotipos, conductas y los papeles dentro de las relaciones. Por otro lado está la línea de la perspectiva social que sostiene que la construcción de identidad de género se da en la interacción con el contexto, dentro de esta línea se encuentra el modelo de la interacción socio-cognitiva, el cual sostiene que todo ocurre por un proceso de construcción-acción, donde los estereotipos, las actitudes, creencias y conductas son reforzadas en las relaciones con los pares; también se encuentran los modelos sociales, conocidos como teorías de aprendizaje social y de identidad social de género, estos modelos refieren que la construcción de género se da de la misma forma en la que se adquieren las conductas (García, 2005).

Como se logra evidenciar hasta ahora, el género es una construcción social que implica la interacción de un conjunto de atributos asignados a las personas partiendo en un primer momento del sexo biológico, de esta forma la identidad de género involucra aspectos vitales como las actividades que se deben realizar, la afectividad, intelectualidad, lenguaje, valores, deseos, corporalidad, poder condición política y el proyecto de vida, hasta ese punto se puede entender que el género no solo le concierne a la sexualidad si no que es un aspecto que afecta y guía muchos otros aspectos de la vida en general (Lagarde, 1996), y es por esta razón que juega un papel importante en el abordaje del componente “De Cara a la Intimidad” al consolidar un aspecto relacionado con actitudes frente a los distintos aspectos de la vida de los jóvenes y tener una gran en su proyecto de vida en general.

Continuando con el proceso por el cual surge la identidad de género según las Naciones Unidas de los Derechos Humanos, Oficina del Alto Comisionado (SF), es un aspecto de la sexualidad que puede o no corresponder al sexo con el cual se nace y puede

involucrar modificaciones corporales en función de la sexualidad. Es por esta razón por la cual no solo existen dos identidades de género, la masculina y femenina, si no, que existen varios tipos, uno de estos es el transgenerismo, en el cual se presenta una inconformidad entre el sexo biológico y la identidad de género que tradicionalmente se le asigna, en este tipo de identidad de género son muy comunes las modificaciones corporales. Otra identidad de género es la denominada transexualismo, en esta las personas se sienten y se identifican con el género opuesto al que socialmente se le asigna a su sexo biológico, comúnmente optan por tratamientos hormonales y modificaciones corporales. Otra identidad es el travestismo, el cual se refiere a las personas que expresan su identidad de género permanente o transitoriamente vistiendo prendas y adoptando actitudes del género opuesto al socialmente asignado a su sexo biológico. Finalmente se encuentra la intersexualidad, esta identidad integra personas que tienen características biológicas de ambos sexos, estas personas pueden identificarse como hombres o mujeres o con ninguno y pueden tener orientaciones sexuales diferentes.

Las diferentes identidades de género dan lugar a otro elemento importante dentro de la sexualidad, los estereotipos, que según Mackie (1973, Como se citó en González, 1999), son los aspectos o atributos característicos de un grupo social; los estereotipos pueden ser positivos o negativos y en relación con la sexualidad están en función de lo que se considera masculino o femenino. Como ya se ha mencionado el género incluye el rol y de esta forma los estereotipos se forman de acuerdo a los papeles que ocupan las personas en la sociedad, si bien no son muy exactos, reflejan las percepciones y expectativas que se tienen sobre el rol de cada persona dentro del grupo, por ejemplo en la sociedad occidental existe un estereotipo masculino que supone que los hombres tengan trabajos fuera del hogar mientras

que las mujeres permanecen en el hogar, este estereotipo responde a los roles tradicionales de la cultura occidental que suponen expectativas muy rígidas. Los estereotipos van cambiando a medida que avanza el tiempo igual que los roles, sin embargo, existen aspectos del rol que van ligados al sexo como la reproducción y que no pueden cambiar por efecto del tiempo.

Alrededor de los estereotipos de género se han construido conductas que caracterizan la masculinidad y la feminidad, estas conductas se van instaurando desde la infancia; un ejemplo claro de esto es cuando por medio del juego se involucra a las niñas en las tareas del hogar y a los niños se les enseña a no expresar abiertamente sus sentimientos porque esto va en contra del estereotipo que existe de lo que es ser masculino; en general se puede decir que los estereotipos están directamente relacionados con lo que se espera de las personas a largo plazo, sus expectativas laborales, familiares y personales (Delgado et al. 1998, citado por el Instituto Nacional de las Mujeres México, 2003).

La instauración de estereotipos relacionados con el género tenido como consecuencia la aparición de la desigualdad en los campos laborales, familiares y personales, se debe a que las diferencias no son solo en términos físicos sino, culturales y esto ha impactado de forma negativa ya que ha puesto sobre las personas limitaciones, obstáculos y expectativas que no siempre son acordes con las habilidades personales de cada quien. Es por este motivo que se han propuesto las políticas de género que buscan eliminar esta desigualdad negativa que limita las oportunidades de crecimiento en los diferentes aspectos de las personas y mantener la diferenciación positiva entre los roles de cada género para que no pierdan su lugar en la sociedad de la que hacen parte (Ramírez, 2008).

Según Gonzales (2008), por medio de las tradiciones propias de las sociedades, se han instaurado formas de discriminación en relación con el género, estos modelos de discriminación han sido alimentados por las sociedades y se hacen más difíciles de remover considerando el tiempo que llevan siendo parte característica de las sociedades, para eliminarlos es necesario intervenir el nivel de ideas y representaciones sociales que los mantienen vigentes ya que no son estereotipos a nivel personal sino, a nivel cultural.

A la hora de eliminar un estereotipo de género que fomenta la discriminación es muy importante identificar la forma y la razón por la que este se ha perpetuado, como se vive en relación con la cultura de la sociedad y cuáles son sus principales consecuencias, una vez esto esté claro se debe involucrar una política de género que permita la eliminación del estereotipo negativo (Cook & Cuzak, 2010).

Como se ha expuesto hasta el momento, el proceso de construcción de la identidad de género es un proceso que se da en la interacción con el contexto social y normalmente tiene su punto culminante en la adolescencia. El género configurara un aspecto importante dentro de la sexualidad por determinar lo central de la identidad y dentro de lo referente al presente proyecto por representar el aspecto social de la sexualidad. Una vez los jóvenes han establecido su identidad de género inician el proceso de reconocimiento de aquellos elementos que les resultan atractivos, en otras palabras, para este momento ya han identificado el sexo que les despierta más interés y los estímulos que pueden generar en ellos una activación de la respuesta sexual y por el cual se desarrollaran sentimientos eróticos y afectivos lo cual comprende el tercer aspecto del componente “De Cara a la Intimidad”, el erotismo.

El erotismo es el aspecto de la sexualidad que se activa en la adolescencia, se refiere a la capacidad de disfrutar las experiencias de carácter sexual que pueden o no involucrar a la pareja. El erotismo es una construcción que normalmente cambia dependiendo del contexto cultural al igual que el género y las condiciones personales, se manifiesta de formas diferentes, algunas de estas formas son las conductas auto-eróticas, las heterosexuales, las conductas homosexuales, las fantasías sexuales, los estímulos visuales, la exploración de formas de disfrute y finalmente la satisfacción sexual. Este aspecto de la sexualidad como ya se ha mencionado depende en gran parte del contexto cultural de cada persona y también de las condiciones personales, estas condiciones son las vivencias personales, la identidad de género y el componente biológico (Hurtado & Sandoval, 2011).

Según De Tavira (2002), el erotismo es el aspecto emocional de la sexualidad, este tiene la capacidad para transformar la sexualidad por medio de la imaginación y darle a la sexualidad un sentido que va más allá del aspecto biológico de la reproducción. El objetivo principal del erotismo es que las personas se identifiquen a sí mismas como seres sexuados, en relación con lo anterior el erotismo logra darles a las personas un manejo personal de la sexualidad y libertad al respecto para realizar conductas placenteras. El erotismo según Morin (1997, Como se citó en De Tavira, 2002), está compuesto por cuatro elementos principalmente, el primer es el de anhelo-ilusión, el segundo es el de violación de las prohibiciones, el tercero es la búsqueda de poder y finalmente el cuarto es el de superación de la ambivalencia.

Según González (2007), al erotismo lo componen todas las prácticas que impulsan el acto sexual, dentro de estas prácticas se encuentra la excitación, el reconocimiento de la excitación en la otra persona y las conductas físicas relacionadas, como caricias, besos y la

autoestimulación; todas estas conductas tienen como resultado la activación de la respuesta sexual, una forma de expresión de toda esta activación producto del erotismo y que a su vez simboliza el erotismo es el juego sexual donde se hacen evidentes las sensaciones, las emociones y los sentimientos en forma conjunta.

El erotismo también implica involucrar en la sexualidad aspectos de placer, sensualidad, deseo y excitación, estos aspectos están relacionados con sensaciones físicas pero también con procesos cognitivos, que están ligados a las costumbres y valores que entran a regular la práctica sexual, sea con fines reproductivos o no dependiendo de la sociedad en la que vivan o hayan crecido (Raguz, SF).

Es por esto que de acuerdo con Arias, Dueñas, García Tejada y Vásquez (2011), no se puede entender la sexualidad si no se tiene en cuenta el aspecto del erotismo, que involucra la estimulación de los sentidos con el fin de satisfacer la excitación y obtener placer. Dentro del erotismo se debe tener en cuenta el papel de la cultura ya que es esto lo que guía las prácticas y el deseo con el fin de alcanzar el orgasmo que es en concreto la finalidad de los elementos eróticos.

Una vez claras las características del erotismo se mencionarán a continuación las prácticas y conductas que lo componen. Las conductas de autoestimulación son las que marcan el inicio del erotismo por ser un comportamiento que tiene como objetivo principal la autosatisfacción, seguido a esta conducta aparece en el adolescente el deseo sexual como una necesidad en función de reconocer sensaciones propias y tener experiencias compartidas, todo este proceso se da por prueba y error, donde se ponen en práctica las conductas que se han visto y que están ligadas a las costumbres sociales propias de la cultura en la que el adolescente se encuentra. Otro aspecto que marca el inicio del erotismo es el reconocimiento

de la excitación, este proceso de reconocimiento y búsqueda se da en tres fases, en la primera el adolescente reconoce sus propias sensaciones físicas, durante la segunda fase se da la activación genital y en la tercera fase se presenta la activación cognitiva donde se hace evidente la necesidad de satisfacción y se presenta una búsqueda de contacto, generalmente esta fase culmina con conductas de autoestimulación (Hurtado & Sandoval, 2011).

El erotismo se expresa por medio de la sexualidad pero se puede representar en aspectos externos como el cuerpo, el vestuario, los rituales de seducción y en general otras prácticas que están ligadas a la sexualidad. Este aspecto como ya se ha mencionado involucra al cuerpo y la mente pero siempre dentro del marco sociocultural. Es importante entender que aunque esté mediado por la cultura sigue siendo íntimo y personal en términos de gustos, por ejemplo lo que una persona considere erótico puede no serlo para otra persona. El proceso de definir lo que tiene valor erótico para cada persona implica una actitud que permita el autodescubrimiento y el disfrute; en todo este proceso el asunto del género y los roles juega un papel fundamental (Fernández, 2007).

Como se mencionó anteriormente el erotismo puede ser diferente dependiendo de las personas y la cultura pero también depende del sexo, y es en este aspecto donde se encuentra la diferencia más grande en cuanto a lo que se considera erótico, a continuación se describirán cuáles son las características del erotismo masculino y el femenino. Según Sanz (1999), la característica principal del erotismo femenino es la globalidad y la masculina es la genitalidad, esto se da porque la mujer expresa el erotismo con una gran carga emocional esto lo hace más global, mientras que el hombre por su parte le otorga más importancia a sus genitales; la autora propone que al erotismo femenino lo componen las siguientes características a) la sensibilidad corporal, ya que no solo se centra en la zona genital; b) la

anestesia genital, esto se debe a que en general las mujeres no tiene mucha experiencia con sus genitales; c) la emocionalidad, esta característica hace referencia a toda la carga afectiva que va ligada a las sensaciones corporales en las mujeres; d) la percepción sexual globalizadora, debido a la importancia que se le otorga a los deseos y fantasías; e) los sentidos desarrollados; f) las fantasías eróticas románticas y sentimentales y finalmente g) el cultivo del espacio erótico, esta característica está relacionada con la parte de la sexualidad que normalmente se reprime por causas culturales. Referente a las características del erotismo masculino la autora plantea que los hombres viven el erotismo desde la genitalidad y la fantasía, la atracción sexual no involucra vínculo afectivo necesariamente y toda la experiencia erótica es mayormente externa.

Una vez mencionadas las características del erotismo, a continuación se mencionarán cuáles son sus elementos principales. Según Lerga (2009), el erotismo tiene dos núcleos principales, el primero es en el que se encuentra la representación más evidente de la sexualidad es decir, todas las prácticas sexuales relacionadas con el placer y el deseo; el segundo núcleo es la carga simbólica donde el placer y el deseo otorgan significado a la práctica sexual con el objetivo de satisfacer los sentimientos y la emoción.

Por otro lado, según Rubio (1994, Como se citó en López, 2014), el erotismo se compone por varios factores, dentro de los cuales resalta el goce sexual, ya que el erotismo está directamente relacionado con el placer en el encuentro sexual, en este orden de ideas el erotismo dinamiza la sexualidad para generar bienestar y satisfacción.

Como se ha expuesto hasta ahora, el erotismo constituye la capacidad para relacionarse de forma afectiva y sexual con otras personas, esta capacidad de encuentra mediada por lo que se conoce como orientación sexual, sin embargo, debe tenerse en cuenta

que la orientación sexual no es lo mismo que la identidad sexual, esta última hace referencia a la a la identificación que se hace con determinado sexo, mas no a la dirección que se le da al deseo sexual.

La orientación sexual, se refiere a la dirección que se le da a los intereses eróticos, incluye los aspectos de atracción y afectividad que tiene una persona por otra, este elemento de la sexualidad junto con la identidad de género que se mencionó anteriormente constituyen la identidad sexual de las personas. El proceso de desarrollo de la orientación sexual está relacionado con aspectos biológicos, emocionales y cognitivos; este proceso de desarrollo de orientación sexual implica a veces un periodo de confusión debido a que existen distintas orientaciones sexuales y no siempre se elige la que va ligada al sexo con el cual se nace, cuando existe confusión respecto a la orientación sexual el adolescente pasa por una serie de momentos hasta adoptar una orientación; Troiden (1988, Como se citó en Bardi, González, Leyton & Martínez, 2005), plantea cuatro etapas: la primera etapa se denomina sensibilización, durante esta etapa el adolescente experimenta sensaciones de incomodidad o desinterés hacia el sexo opuesto; la segunda etapa es la confusión de identidad, en este periodo se presenta la posibilidad de adoptar una orientación sexual que no va ligada a su sexo, en algunos casos se busca atención psicológica para guiar el proceso; la tercera etapa es llamada aceptación de la identidad, en esta el adolescente tiene experiencias o contactos sexuales en función de la exploración de otras posibilidades; finalmente la última etapa es la de compromiso, durante esta etapa se integra un rol de género de acuerdo al papel dentro de la orientación sexual, se reevalúa la identidad propia hasta sentirse cómodo con ello (Bardi, González, Leyton & Martínez, 2005).

La orientación sexual se establece normalmente en la adolescencia y es la que dirige la conducta sexual, es por esto que existen diferentes orientaciones como veremos a continuación. Las orientaciones sexuales representan la atracción afectiva y erótica que las personas pueden sentir por otras y que a su vez dirige la conducta en función de relacionarse sexualmente o afectivamente, esta atracción no responde al sexo o al género necesariamente y está relacionada con la capacidad para mantener relaciones sexuales. Existen tres tipos de orientación sexual, estos son, la heterosexualidad que se refiere a la atracción emocional y erótica por personas del sexo y género opuesto al propio, por lo cual todo el componente erótico está relacionado con el sexo opuesto, el segundo tipo es la homosexualidad, esta se refiere a la atracción emocional y erótica por personas del género y sexo igual al propio, finalmente el tercer tipo de orientación sexual es la bisexualidad, esta se refiere a la atracción emocional y erótica por personas que pueden ser del mismo género y sexo o del opuesto (Naciones Unidas de los Derechos Humanos, Oficina del Alto Comisionado, SF).

Una vez se ha adoptado una orientación sexual llega el momento de la elección de pareja, la cual no se da de igual forma para todas las orientaciones sexuales pero existen algunas generalidades que se mencionarán a continuación. De acuerdo con Galicia, Sánchez y Robles (2013), el proceso de elección de pareja está mediado por el contexto cultural en el que se viva y por las creencias que rodeen ese contexto, la culminación de un proceso de elección de pareja es el noviazgo, a este punto ya se ha hecho el proceso de selección que está guiado por la orientación sexual. El noviazgo es la relación de dos personas que se atraen ya sea de forma física o emocional y constituye una primera etapa de la relación de pareja, se considera un momento de intensidad, pasión y alegría entre la pareja donde lo principal es el disfrute por medio de experiencias sociales e íntimas que se comparten.

El proceso de elección de pareja está impulsado por la atracción que más tarde constituirá el enamoramiento, según Fisher (1992, Como se citó en Casullo, 2004), el enamoramiento está orientado por esquemas mentales que contienen las características generales de las personas que se consideran atractivas para alguien, estas características inicialmente son de carácter físico pero también incluyen los intereses personales referentes a los roles de género y la orientación sexual, el autor distingue que el proceso de selección de pareja se da distinto en ambos sexos, mientras que para los hombres la característica física tiene mucho peso, las mujeres hacen son más receptivas a los detalles y las palabras.

Durante la relación de pareja e incluso durante el proceso de elección de pareja, las conductas sexuales son una práctica muy común, como normalmente esto se da en la adolescencia se presentan conductas de riesgo. El comportamiento sexual que como ya se mencionó esta guiado por el componente erótico, hace referencia a las conductas de autoestimulación y de coito que se dan en las diferentes orientaciones sexuales; los adolescentes presentan un gran factor riesgo por el nivel de desconocimiento y porque su conducta sexual está relacionada con la búsqueda de aceptación social y reafirmación de su orientación sexual, lo que con frecuencia fomenta las relaciones sexuales pasajeras y experimentación inadecuada (Ospina & Manrique, 2007).

Algunos de los factores que propician la experimentación inadecuada de las prácticas sexuales según Huang, Murphy y Hser (2011), son los relacionados con un inadecuado manejo de los cambios en la adolescencia y la baja autoestima, los autores sostienen que los adolescentes con baja autoestima interpretan las relaciones sexuales como situaciones en las que reciben atención positiva y cuidado es por esto que son más propensos a presentar promiscuidad y embarazo precoz.

Corona y Peralta (2011), identifican como conductas de riesgo en la sexualidad todas las acciones voluntarias o involuntarias que traigan consecuencias negativas, estas conductas son múltiples y pueden ser de carácter social o biológico, se presentan con mayor frecuencia durante la adolescencia por lo mencionado anteriormente y están relacionadas también con búsqueda de atención, aceptación, necesidad de experimentación, presión de los compañeros por pertenecer al grupo aceptado, otro factor está relacionado con la búsqueda de independencia autonomía, reafirmación de la identidad, dificultades para planificar y anticipar consecuencias y necesidad de tener ideas opuestas a las de los padres.

En relación con lo anteriormente planteado acerca del erotismo, sus características, manifestación y conductas, es importante resaltar que este tercer aspecto del componente “De Cara a la Intimidad” es de suma importancia en relación a la salud de los jóvenes en esta etapa escolar, en la cual, como se ha mencionado anteriormente, no cuentan con la información necesaria para protegerse ni con las fuentes de información asequibles que podrían garantizar que su comportamiento no fuera riesgoso; esto da paso al cuarto y último aspecto del componentes “De Cara a la Intimidad”, el autocuidado en relación a los tres aspectos anteriores, es decir el conocimiento adecuado de cuerpo que puede garantizar conductas apropiadas de cuidado, el género que establece muchos de los comportamientos asociados al contexto y el erotismo que determina la naturaleza de las prácticas sexuales. A continuación se abordara el cuarto aspecto del componente.

Como se expuso anteriormente los cambios físicos en los adolescentes ocurren de manera rápida y no siempre dan tiempo de comprenderlos, esta situación genera confusión, la cual es expresada por medio de la rebeldía, con frecuencia los adolescentes son reacios a las recomendaciones de los adultos y esto los lleva a sumir riesgos innecesarios. Actualmente

la mayoría de adolescentes no cuentan con una educación sexual integral por lo que no tienen suficientes conocimientos sobre el desarrollo de su sexualidad. La adolescencia es la etapa donde se presentan las primeras relaciones sexuales y es por este motivo que se presentan más conductas de riesgo debido al desconocimiento de los adolescentes, dentro de las conductas de riesgo se encuentran los abusos sexuales, los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual, los abortos y el consumo de anticonceptivos sin prescripción ni valoración médica; es por esto que uno de los aspectos más importantes a la hora de abordar el tema de la sexualidad es identificar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre el autocuidado que deben tener en el aspecto sexual (Castañeda & Moreno, 2010).

Es importante entender el autocuidado como una estrategia básica a la hora de fomentar la vida y el bienestar de las personas en su aspecto sexual, de acuerdo con sus características de género, etnia, clase social y etapa del desarrollo en el que se encuentren, de igual forma debe aclararse que el autocuidado es una construcción sociocultural la cual está relacionada con las ideas, creencias, convicciones, representaciones sociales y prácticas de las personas en los diferentes contextos (Escobar & Pico, 2012).

El autocuidado en términos de actividad sexual se refiere a la salud sexual que según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 2002, es el bienestar físico, psicológico, afectivo y social relacionado con la sexualidad y exige que haya un abordaje positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, de igual forma se refiere a la posibilidad de sentir placer y disfrutar de relaciones sexuales seguras que no involucren discriminación o violencia.

Cuando se habla de autocuidado se hace referencia indirectamente a la autonomía que tiene cada persona y en este caso los adolescentes en el campo de la sexualidad; este concepto de autonomía está relacionado con el empoderamiento el cual se adquiere al mismo tiempo que se desarrollan los conocimientos y las habilidades sobre una vida sexual responsable que no ponga en riesgo la salud de ninguno de los involucrados. El empoderamiento se refiere más concretamente a que los adolescentes puedan disfrutar de su sexualidad, se sientan y estén en la capacidad de tomar decisiones informadas y responsables de manera autónoma (López, 2000).

Actualmente como se ha mencionado a lo largo de este trabajo, los adolescentes experimentan un despertar más temprano de su sexualidad lo cual implica que aún no han adquirido los conocimientos sobre cómo manejar su sexualidad, frente a esto muchos adultos como padres y maestros han optado por hacer prohibiciones con el fin de evitar los riesgos de las conductas sexuales irresponsables; estas prohibiciones además de no ser suficientes están impidiendo que los adolescentes se expresen con libertad a la hora de compartir sus dudas y preocupaciones por lo cual acceder a la educación sexual se convierte en una situación vergonzosa; a lo largo del tiempo se ha demostrado que la educación formativa e informativa es más efectiva a la hora de orientar a los adolescentes sobre su sexualidad (Castañeda & Moreno, 2010).

En vista de lo anterior alrededor del mundo se han generado políticas referentes a la sexualidad, estas políticas son sobre salud sexual y reproductiva (SSR), y se enmarcan dentro de los derechos sexuales y reproductivos. A la salud sexual y reproductiva la define el Fondo de Población de Naciones Unidas como una mirada integral que permite abarcar las necesidades de los hombres y las mujeres respecto a su sexualidad y reproducción y

responder a dichas necesidades de forma eficaz y beneficiosa; la salud sexual y reproductiva tiene unos componentes que le permiten cumplir con el objetivo mencionado anteriormente, estos componentes son: implementar servicios de información y asesoramiento sobre temas de anticoncepción y reproducción, acceso a métodos anticonceptivos seguros y modernos, información y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, servicios de aborto seguro en los casos y países correspondientes, prevención y tratamiento para la infertilidad, asesoramiento sobre sexualidad maternidad y paternidad adecuada, énfasis en la población adolescente, asesoramiento e información para la toma de decisiones responsables y finalmente servicios de prevención y atención a los actos de violencia sexual (Mazarrasa & Gil, SF).

Dentro de las temáticas que la SSR quiere abarcar y que se describirán a continuación, se encuentran las enfermedades de transmisión sexual y del tracto reproductivo, los embarazos no deseados y la violencia sexual principalmente; las enfermedades de transmisión sexual como lo plantea Ickowicz y Rocha (2004), siguen siendo una grave problemática a pesar de las campañas de prevención y educación, estas enfermedades son: la sífilis, el granuloma inguinal, el herpes genital, las infecciones intestinales, la gonorrea, la enfermedad pélvica inflamatoria, los ureaplasmas y microplasma, el virus del papiloma humano, el molusco contagioso, escabiosis, el VIH y el contagio de hepatitis B, entre otras, actualmente existen más de 30 infecciones de transmisión sexual y en algunos de los países en vía de desarrollo el virus del papiloma humano es una de las mayores causas de muerte en personas jóvenes.

En términos de embarazos no deseados se estima que aproximadamente 16 millones de mujeres adolescentes se hacen madres y el 95% de estos casos ocurre en países en vía de

desarrollo, una de las causas asociadas al embarazo no deseado es la falta de información sobre los tratamientos y métodos anticonceptivos además de una serie de creencias sin soporte científico que existen alrededor de la planificación. Los embarazos en adolescentes presentan riesgos como trastornos hipertensivos de la gestación, bajo aumento de peso, lesiones durante el parto, anemia y a nivel social-familiar deserción escolar, alteraciones en la funcionalidad familiar y un rol inadecuado de la maternidad (Alvarado & Noguera, 2012).

Con respecto a la violencia sexual, se identifican como población vulnerable a las mujeres en edades adolescentes, sin embargo también se presenta en hombre, los factores relacionados con esto son las características personales en la etapa de adolescencia como lo es la impulsividad, la inestabilidad emocional, la desinhibición general, la integración inadecuada de valores, la falta de información en temas relacionados con derechos sexuales, los ambientes donde se usen drogas y alcohol, y factores del entorno social como familias donde se presenten dinámicas violentas; dentro de las consecuencias de la violencia sexual también se puede encontrar el embarazo no deseado, la ansiedad, vergüenza, sensación de asco, desconfianza, hostilidad, miedo y culpa entre otros, es importante resaltar que muchas de estas consecuencias tienen impacto directo en la funcionalidad de la vida de las personas y es por ese motivo que las políticas de salud sexual y reproductiva deben responder con tratamientos adecuados frente a esta y las demás problemáticas presentadas anteriormente (López, SF).

En Colombia, los derechos sexuales y reproductivos están protegidos por la legislación internacional de los derechos humanos y la salud sexual y reproductiva es impulsada por medio de proyectos encaminados a que los adolescentes adquieran conductas de autocuidado en la doble protección, tengan acceso a los métodos anticonceptivos

adecuados, puedan mantener relaciones de dialogo con sus parejas frente a los temas de planificación y protección, adquieran empoderamiento frente a la posibilidad de aplazar la edad para mantener la primera relación sexual, entiendan la sexualidad de forma que la asuman responsablemente y rechacen todo tipo de violencia sexual dentro y fuera de una relación de pareja (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2003).

El Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia, desde el 2007, está implementando a nivel nacional el llamado modelo de servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes (SSAAJ), el objetivo de este modelo es facilitarle a esta población el acceso y la atención integral a los servicios relacionados con los derechos de la salud sexual y reproductiva, mediante este programa el gobierno colombiano pretende reducir al máximo los obstáculos que existen para acceder a los servicios de SSR en esta población, este modelo busca que las instituciones de salud sean más asequibles y brinden espacios de información y orientación de alta calidad por medio de estrategias novedosas que respondan a las necesidades específicas de esta población pero también de sus condiciones particulares en términos de lo social, un aspecto muy importante de este modelo es que los adolescentes deben ser tratados y considerados como personas con derechos y capacidades para tomar decisiones responsables que además son aliados del sistema de salud ya que lo apoyan y difunden en su comunidad (Ministerio de Salud y Protección Social, 2011).

De igual forma La Cruz Roja Colombiana ha implementado un programa nacional de salud sexual y reproductiva con el objetivo de beneficiar el acceso que tiene los adolescentes a los servicios de tratamiento e información, este programa trabaja en varias líneas simultaneas, estas líneas son de información, educación y comunicación; estas líneas tienen como finalidad promover las actitudes positivas y las conductas sexuales seguras al

mismo tiempo que previene las conductas de riesgo, con la implementación de este programa se pretende tener una disminución en los casos de infecciones de transmisión sexual y embarazos adolescentes, además de disminuir la percepción negativa y la discriminación por condiciones de orientación sexual, identidad de género, sexo, creencias, culturas y otras características, este programa se fundamenta dentro del marco de los derechos sexuales y reproductivos (Cruz Roja Colombiana, 2014).

En Colombia la promoción de la salud sexual y reproductiva se trabaja desde las estrategias conocidas como IEC, estas estrategias conforman un plan de intervención que busca fomentar las habilidades y competencias cognitivas y sociales con el fin de sensibilizar a la población adolescente para beneficiar el cambio, la promoción de la salud por medio de las acciones del IEC implica ambientar escenarios representativos que simulen las situaciones donde se producen las conductas de riesgo para así poder anticiparlas y prevenirlas, el propósito de esto es lograr que los adolescentes desarrollen la toma de decisiones en el mundo real y abordar el tema de la SSR como un tema de interés público (Ministerio de Protección Social, 2003).

En el caso concreto del Programa ARCOS, y del componente “De Cara a la Intimidad”, el proceso de toma de decisiones en el área de sexualidad se fomenta a través del modelo de la Dimensión Psicológica de la Promoción y de la Prevención en Salud (DPPPS), planteada por Flórez en el 2007 la cual se plantea desde una perspectiva motivacional, ya que se entiende a la motivación como el elemento que impulsa el proceso de toma de decisiones; a continuación se ampliará la información acerca del proceso motivacional y se revisaran algunos modelos relevantes, sin embargo, cabe aclarar que, en lo referente al presente

proyecto el modelo que se tomara será el de la DPPPS, por ser sobre el cual está planteado el programa ARCOS.

El proceso motivacional está relacionado con la razón por la cual las personas hacen determinadas actividades o llevan a cabo diferentes comportamientos, este aspecto motivacional abarca todo un proceso; según Álvarez (1998, Como se citó en Guerrero & Cárdenas, 2005), el proceso motivacional está dividido en cuatro componentes, los motivos, las metas, la percepción de la competencia y las atribuciones; los motivos hacen referencia por un lado al aspecto biológico de las necesidades y por el otro al desarrollo de la persona en relación con su cultura. Las metas hacen referencia a los logros y a la valoración social que tengan estos para la persona. La percepción de la competencia está relacionada con el grado de conocimiento y la valoración que tiene cada persona sobre sus habilidades y aptitudes. Finalmente las atribuciones hacen referencia a la percepción de fracaso o éxito que se lleva a cabo en relación a las acciones evaluadas por la persona.

Palmero (2002), propuso un modelo referente al proceso motivacional dividido en seis pasos, el primero es la aparición del estímulo, para iniciar el proceso motivacional, este estímulo se propone como un motivo por lo tanto puede ser interno o externo; el segundo paso es la percepción del estímulo que produce el motivo; el tercero, es la evaluación y valoración de la meta que se propone la persona, se analizan los aspectos negativos y los positivos; el cuarto, es la decisión y elección de la meta, se le da un valor al objetivo propuesto y se generan unas expectativas al respecto; el quinto, es la dirección, este paso inicia al momento de la evaluación y valoración; la dirección está relacionada con la elección del objetivo y la elección del comportamiento que se llevara a cabo para alcanzar el objetivo; Finalmente el sexto paso es el control del resultado, en este, la persona compara el

comportamiento actual con el futuro para predecir el logro del resultado (citado por Guerrero & Cárdenas, 2005).

Para el desarrollo del presente trabajo, se tendrá en cuenta el proceso motivacional en relación con la adquisición de comportamientos saludables en el área de sexualidad, en psicología se han planteado y descrito algunos modelos desde el enfoque cognitivo conductual que explican la adquisición de comportamientos saludables y los aspectos motivacionales relacionados. De acuerdo con D'Amours (1988), la adolescencia es la etapa óptima para fomentar la adquisición de comportamientos saludables debido a que durante esta etapa se despierta un interés por la sexualidad por lo cual el aprendizaje de comportamientos saludables puede ser decisivo para la vida adulta (Como se citó en López, SF).

El proceso motivacional subyacente a un comportamiento saludable según Flórez (2007), haciendo referencia al modelo de la DPPPS, está dividido en seis etapas, dentro de estas etapas se encuentran las representaciones esquemáticas, la expectativa de reforzamiento y resultado, la controlabilidad percibida y las actitudes normativas, estas primeras cuatro etapas hacen parte de la fase motivacional que originan un determinado comportamiento; las últimas dos fases son la de toma de decisiones y el autocontrol de la acción, estas hacen referencia a la fase volitiva del desarrollo del comportamiento. Dentro de los modelos cognitivos que explican la adquisición de los comportamientos saludables se pueden distinguir cuatro aspectos principales que explican el proceso, el primer aspecto son los factores socioculturales y personales; dentro de estos aspectos se encuentran la personalidad, el sexo, la edad, el nivel socioeconómico y educativo. El segundo aspecto son los factores cognoscitivos como las actitudes que hacen referencia a las escogencias de algunas creencias,

y las creencias de las personas en términos de percepción de costo-beneficio, susceptibilidad y asertividad. El tercer aspecto son los constructos hipotéticos, este aspecto configura el origen del comportamiento saludable. El cuarto y último aspecto es el comportamiento saludable.

Se pueden distinguir tres componentes principales que intervienen en el proceso motivacional, el primero es la percepción de asertividad y de susceptibilidad que la persona tiene ante el riesgo, el segundo está relacionado con los eventos que configuran la percepción de una amenaza y el tercero hace referencia a la probabilidad de acción protectora que emita la persona, estos componentes están relacionados con la influencia social ya que esta puede afectar la percepción de amenaza; el aspecto principal cuando se trata de la motivación por los comportamientos saludables es la disponibilidad de cada persona para involucrarse en experiencias relacionadas con la salud y para entender la salud como una prioridad en su vida (Flórez, 2007).

Aunque como ya se mencionó el modelo de la DPPPS será sobre el cual se trabaje en el presente proyecto, también se describirán algunos modelos motivaciones que han sido propuestos anteriormente con el fin de conceptualizar de forma más profunda el proceso motivacional. Se empezará describiendo el modelo de Rogers de la teoría de la motivación para la protección, este modelo propone que la relación miedo-persuasión se da de forma lineal y está sujeta a cuatro variables perceptuales. La primera es la severidad de la amenaza, la segunda es que la persona de cuenta de su vulnerabilidad frente a esta amenaza, la tercera se refiere a las habilidades y capacidades de la persona para adoptar el comportamiento saludable y finalmente la cuarta hace referencia a que el comportamiento saludable sea efectivo, es decir, elimine la amenaza, cuando estas cuatro variables alcanzan un nivel alto

la motivación para protegerse y adoptar un comportamiento saludable también será alta; de acuerdo con esta teoría el grado de motivación para la adopción de un comportamiento saludable se da en función de los procesos de evaluación de amenaza y afrontamiento (Ordoñana, Gómez & Olivares, 2000).

Otro modelo es el de la Teoría de acción razonada acción planeada, esta teoría sostiene que las personas toman decisiones acerca de una situación en base a un análisis que hacen con la información que esté disponible en su entorno, según este modelo las actitudes se establecen según las creencias individuales de las personas y se clasifican en dos grupos, el primero hace referencia a las creencias que tiene la persona acerca de las consecuencias que le traerá llevar a cabo determinado comportamiento y el segundo está relacionado con la percepción que tiene la persona acerca de lo que pensarían sus compañeros del comportamiento que llevará a cabo, estas actitudes direccionan las intenciones y los comportamientos que serán emitidos en el futuro (Flórez, 2007).

Por otro lado Bandura propuso la Teoría de la autoeficacia, en la cual propone que el elemento principal para explicar la conducta de las personas son los procesos de autorregulación, este modelo sostiene que los procesos conductuales están ligados a los aspectos de percepción y ubicación de las personas dentro del contexto social en el que se encuentran y que estos aspectos afectan directamente la toma de decisiones; la autoeficacia hace referencia a la percepción que tienen las personas acerca de sus capacidades de adaptación y de adopción de un plan de acción en este orden de ideas, las personas que se perciban a sí mismas como eficaces frente a las demandas de su contexto tendrán más habilidades para afrontar situaciones complejas debido a que las consideran acordes con sus capacidades y no como amenazas frente a sus capacidades. Esta teoría demuestra cómo el

aspecto emocional impacta las esferas sociales de interacción de la persona principalmente en las etapas de niñez y adolescencia (Salamanca & Giraldo, 2012).

El modelo transteórico de etapas de cambio, propone que existen cinco etapas en el proceso de adopción de una conducta saludable. La primera etapa es la pre-contemplación, en esta etapa la persona no presenta un interés frente al cambio, por lo general no se percibe la capacidad ni las habilidades para el cambio y se centra en los costos de cambio en lugar de los costos de beneficio. La segunda etapa es la de contemplación, durante esta etapa la persona expresa su deseo de cambio pero mantiene baja la percepción de sus capacidades y habilidades frente al cambio, sin embargo en este punto la persona es más consciente de los beneficios del cambio. La tercera etapa es la preparación para la acción, en esta etapa la persona refiere la necesidad de cambio y toma la decisión de hacerlo además en esta etapa la persona genera un plan para lograr el cambio. La cuarta etapa es la acción, y hace referencia a la ejecución del plan, durante esta etapa es importante que se cuente con estrategias de apoyo ya que pueden presentarse dudas al respecto. Finalmente la quinta etapa es la de mantención, para este punto ya se ha ejecutado el plan y la meta de esta etapa es que el cambio sea permanente (Fuentes, 2009).

Otro modelo motivacional es el Modelo de creencias en salud (MCS), este modelo es utilizado para explicar y predecir el comportamiento saludable, este modelo propone como aspectos básicos dos elementos, el primero es el valor a una atribución para el logro de una meta, y el segundo hace referencia a los supuestos sobre la probabilidad de conseguir la meta por medio de una conducta específica, este modelo sostiene que el factor determinante para la adquisición de un comportamiento saludable es la vulnerabilidad percibida y la severidad de los riesgos percibidos a nivel personal y social (Salamanca & Giraldo, 2012).

Los aspectos sobre los que trabajan los modelos anteriormente mencionados configuran el proceso motivacional el cual, se desarrolla en escalera y está compuesto por etapas, retomando el modelo de la DPPPS, sobre el cual esta fundamentado el programa ARCOS, y el cual se tomara en cuenta para el diseño de los items Flórez (2007), propone que por cada etapa del proceso motivacional existe un obstáculo que se debe superar; el primer obstáculo o barrera es la expectativa de reforzamiento-resultado que hace referencia a las creencias individuales referentes a la susceptibilidad de los riesgos y los beneficios del comportamiento saludable que se pretende adoptar, esta barrera está relacionada con la predicción del bienestar personal esto beneficia la adopción de la conducta saludable, para superar esta barrera es necesario contar con un programa de prevención y promoción que tenga como núcleo los riesgos de las conductas no saludables, la severidad y la susceptibilidad además el programa debe enfatizar en los beneficios del comportamiento saludable.

La segunda barrera es la controlabilidad percibida en relación con la autoeficacia, para superar esta barrera el programa de prevención y promoción debe contar con actividades orientadas a beneficiar el control percibido de las personas sobre su salud partiendo del principio de autoeficacia, es decir, que las personas se sientan en la capacidad de adoptar el comportamiento saludable, estas actividades deben incluir técnicas como la persuasión y el aprendizaje vicario (Flórez, 2007).

La tercera barrera hace referencia a las actitudes normativas, es importante que dentro del programa de prevención y promoción se tengan en cuenta los factores culturales, las expectativas sociales y la presión del grupo que como se ha mencionado a lo largo de este trabajo es un factor que juega un papel importante en la vida de los adolescentes, todos estos

factores dirigen el comportamiento de las personas y tienen influencia directa sobre la adopción del comportamiento saludable, por esto es importante que el programa de prevención y promoción fomente la autonomía en la toma de decisiones y promueva la idea de responsabilidad sobre la salud propia con el fin de mitigar la presión de grupo que sea opuesta al comportamiento saludable (Flórez, 2007).

Finalmente la cuarta barrera se refiere al proceso de toma de decisiones el cual se da de forma proactiva y es importante que el programa de prevención y promoción incluya este proceso como autónomo para garantizar el éxito del mismo (Flórez, 2007).

Una vez claro el modelo de la DPPPS, sobre el cual esta soportado en componente “De Cara a la Intimidad” del programan ARCOS y el cual se tendrá en cuenta para el diseño del instrumento, en concordancia con los objetivos planteados, se determinó la validez de contenido y ecológica de dicho instrumento. A continuación se definirán la validez de contenido y la validez ecológica, las cuales se determinaron en el instrumento del presente estudio.

La validez de contenido, hace referencia a la evaluación que se hace acerca de si los ítems que componen el instrumento están relacionados y son pertinentes para el área que se pretende medir, por otro lado evalúa los ítems estén dentro del dominio e interés necesarios para la aplicación a la población a la que va dirigido el instrumento y se determina en relación a los atributos del test o el instrumento (Argibay, 2006).

Según Ding y Hershberger (2002, Como se citó en Cuervo & Escobar, 2008), la validez de contenido se evalúa por medio de un panel de expertos los cuales brindan la evaluación desde sus conocimientos y su juicio. El juicio de expertos hace referencia a la opinión informada y objetiva de un grupo de jueces que como requisito deben tener

experiencia y trayectoria en el tema o fenómeno referente al instrumento o test, en relación con esto Skjong & Wentworht (2000, Como se citó en Cuervo & Escobar, 2008), establecen los siguientes aspectos a tener en cuenta sobre el grupo de expertos, a) experiencia en juicios y toma de decisiones sustentadas en evidencia científica o experticia; b) reputación confiable en la comunidad; c) disponibilidad y motivación para hacer parte del panel de jueces; y finalmente d) objetividad e imparcialidad.

En este estudio, la validez de contenido del cuestionario, se determinó a partir de una evaluación por parte de jueces expertos, familiarizados con el tema de procesos motivacionales en educación para la salud, los cuales establecieron si los ítems que componen el cuestionario son pertinentes, relevantes, coherentes y están redactados de forma adecuada.

Por otro lado, la validez ecológica, hace referencia a que los resultados que arroje este test den cuenta de la realidad de la población, es decir que la ejecución que tenga la persona en la prueba refleje su comportamiento real en su contexto cotidiano. Un test con alta validez ecológica es un test que logra establecer un nivel de relación coherente entre los ítems que lo componen y las situaciones reales con las cuales se puede encontrar la persona o la población a la cual va dirigido el test (Burgess et al., 2006, Como se citó en García, Tirapu & Roig, 2007).

Según Valle (1985), la validez ecológica constituye el laboratorio final donde se puede apreciar los alcances de la investigación en el contexto, es decir que tan generalizables y aplicables al contexto son los resultados obtenidos; así mismo el autor propone cuatro principios generales que conforman el núcleo general de la validez ecológica, en primer lugar está la Artificialidad propia del laboratorio y las situaciones experimentales, de acuerdo con

el autor se debe tener más en cuenta las condiciones naturales para poder aplicar las investigaciones al contexto real , en segundo lugar se encuentra la extrapolación injustificada de los resultados obtenido en el laboratorio a otras situaciones más naturales es decir aplicadas al contexto real, en tercer lugar el autor sostiene que una postura lógica, seria entonces, dejar de lado el laboratorio y las condiciones controladas o procurar situaciones más naturales y finalmente en cuarto lugar postula la necesidad de formular preguntas de interés que vayan más allá de las que se plantean desde la psicología experimental con el objetivo de priorizar el interés y valor social.

Con relación a lo anterior, Hidalgo (2005), sostiene que existe un proceso de evaluación de la validez ecológica desde tres componentes: desde el sí mismo, por los pares y por los agentes intrínsecos y extrínsecos al proceso; la evaluación se debe hacer partiendo de la formulación de contextos reales y con el fin de evaluar el fenómeno en el momento actual es decir la realidad inmediata de la población, partiendo de este hecho es de gran importancia para la medición de la validez ecológica tener pleno conocimiento de las condiciones de salud y vida generales de los participantes del estudio y del contexto en el que se piensa aplicar el instrumento.

En el caso concreto de esta investigación, la evaluación de la validez ecológica se realizó por medio de una aplicación piloto del instrumento, posterior a la determinación de la validez de contenido; en este proceso de validación ecológica se contó con la participación de los estudiantes los cuales fueron los encargados de responder si los ítems tenían la redacción adecuada para ser comprensibles, si aplicaban o no a su realidad y qué tanto daban cuenta de ella.

Antecedentes Empíricos

Teniendo en cuenta la necesidad de estudiar los aspectos relacionados con la salud sexual y el comportamiento sexual en los adolescentes se han realizado múltiples estudios que dan cuenta de aspectos de gran importancia a la hora de diseñar e implementar los programas de prevención y promoción que existen actualmente.

En el 2006 el instituto Karolinska en Estocolmo, llevó a cabo un estudio cualitativo que evaluó la percepción de los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos, la decisión de no protegerse durante la relación sexual y el aborto inducido, el estudio utilizó la metodología de discusión en grupos focales, el objetivo del estudio fue identificar las actitudes de los adolescentes frente a estos temas y las razones que expresan para no protegerse, se trabajó con 16 jóvenes con edades comprendidas entre los 15 y 18 años. Los resultados mostraron que los adolescentes presentan una actitud positiva frente al aborto a pesar de no tener claridad en los conceptos involucrados y tener desconocimiento del tema, respecto al uso de condón, los participantes refirieron que es común que las parejas sexuales rechacen el uso de este, por lo cual no hacen uso de frecuente del condón. En este estudio se concluyó que el aumento en la tasa de abortos se relaciona con que la edad para mantener relaciones sexuales es cada vez más temprana, así mismo los jóvenes manifestaron la necesidad de tener anticonceptivos de fácil acceso y menos costo, como también contar con orientación en educación sexual (Thorsen, Aneblom & Gemzel como se citó en Ariza, 2007).

En Venezuela se realizó un estudio exploratorio descriptivo sobre los conocimientos generales que tienen los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad, la población fue de 593 adolescentes con edades comprendidas entre los 9 y 12 años; en este estudio se encontró que el 84.6% de los adolescentes manifestaron haber tenido educación sexual en la escuela,

sin embargo, la consideraban regular y de mala calidad, esto explica porque hay un nivel bajo de conocimientos sobre temas de reproducción y métodos de anticoncepción, también se encontró que el 45.4% de los adolescentes busca información sobre estos temas en fuentes poco confiables por lo cual presentan alto grado de confusión al respecto, el 88% refirió no usar ningún método anticonceptivo, en relación al conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, el 89% menciono que las conocen, el 50% tiene conocimiento sobre más de dos y el resto solo conoce uno. En este estudio se concluyó que la educación sexual que reciben los jóvenes es pudorosa y no es clara, por lo que la desinformación es un tema constante en los adolescentes; estos resultados evidencian la necesidad de implementar un mejor asesoramiento en la escuela y el hogar así como servicios de fácil acceso en relación con planificación sexual (Flórez, Lugo, Lugo & Moya, 1998).

En Colombia, el grupo de investigaciones de la Universidad del Valle realizó un estudio cuasi experimental con el objetivo de evaluar el impacto de una intervención educativa que tenían como finalidad lograr que los adolescentes se empoderaran en temas de derechos y deberes sexuales y reproductivos; el estudio tuvo una duración de 12 meses, la muestra fue de 129 adolescentes del municipio de Jamundí pertenecientes a ambos sexos. En los resultados que arrojó el estudio se encontró que el 38.2% habían tenido relaciones sexuales, el 76% de los hombres usaban protección y el 33% de las mujeres; después de la intervención el 85.5% de los hombres usaba protección y el 78.6% de las mujeres; también se exploraron las razones por las cuales no habían tenido relaciones sexuales y se encontró que las razones eran no sentirse preparados 46.9%, evitar el embarazo 11.7%, miedo a la relación 24.7%, evitar las infecciones de transmisión sexual 6.9%, no tener pareja 7%, no tener oportunidad de hacerlo 5.9%. En este estudio se llegó a la conclusión de que se debe

estudiar la motivación de los adolescentes para mantener relaciones sexuales, además de facilitar el acceso de los adolescentes a información acerca de la planificación familiar (Vásquez, et al., 2005).

En Lima, Perú se realizó una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, transversal, cuyo objetivo fue evaluar si existía relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sexuales responsables con el riesgo de embarazo temprano en adolescentes de un colegio público. En el estudio participaron 180 alumnos de los grados noveno, décimo y once de bachillerato, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Los resultados, evidenciaron que el nivel de conocimientos sobre aspectos de la sexualidad es medio, los adolescentes refieren una actitud elevada frente a la sexualidad, se encontró que la mayoría todavía no tenían relaciones sexuales, el inicio de la actividad sexual está entre los 15 y 16 años, en relación con este encontraron, que los hombres presentan la edad más temprana de inicio y por otro lado, que las mujeres no usan métodos anticonceptivos ni exigen el uso a su pareja (Flores, 2012).

En Cusco, Perú durante el año 2003 el instituto Centro de Emergencia Mujer, realizó una investigación descriptiva de corte transversal cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata. En esta investigación participaron 108 adolescentes con edades comprendidas entre 16 y 17 años. En los resultados se encontró que el lugar donde reciben más información sobre sexualidad es el colegio, seguido por los medios de comunicación y los amigos; el 53.3% aceptó las relaciones sexuales con consentimiento mutuo, el 26.8% aceptó mantener conductas de autoestimulación, El 51% aceptó haber tenido relaciones sexuales, en relación con esto encontraron, que el inicio de las relaciones sexuales es a los 15 años; el 16.7% refiere

que no conoce los métodos anticonceptivos, el 19.4% mencionó que los conoce y utiliza, el 56.5% de adolescentes demostró buen nivel de conocimientos de sexualidad, el 54.6% manifestó una actitud regular frente a la sexualidad, el 59.3% afirmó llevar un bajo nivel de prácticas sexuales (Quispe, Quispe & Quispe, 2003).

En el 2015 en Bogotá, Colombia se realizó una investigación cuyo objetivo fue analizar la validez de constructo del CCAS frente a la fundamentación biológica de la sexualidad, el género, la salud sexual y reproductiva y el erotismo, utilizado en el componente “De Cara a la Intimidad” del proyecto ARCOS, la muestra estuvo compuesta por 1018 estudiantes de grado noveno; en los resultados se encontró que el instrumento es confiable en lo referente a las escalas, sin embargo obtuvo puntuaciones bajas en la validez de constructo, razón por la cual el estudio concluyó que el instrumento no medía realmente lo que pretendía medir y el programa ARCOS debió seguir usando las escalas que ha utilizado hasta el momento (Beltrán, Gómez, Santrich & Vanegas, 2015).

En el 2013 se llevó a cabo un estudio en un colegio distrital de la localidad de Usaquén de Bogotá, Colombia cuyo objetivo fue el de diseñar talleres de prevención universal que forman parte del componente “De Cara a la Intimidad” del Programa ARCOS, con el fin de que los beneficiarios fortalecieran la autonomía y responsabilidad en la manifestación de su sexualidad. El programa de educación sexual denominado ACCQUI fue desarrollado tomando como eje los factores biológicos, socioculturales y psicológicos enmarcados en la metodología de la DPPPS; se aplicaron dos instrumentos, uno previamente validado y otro construido durante la investigación, respecto a los resultados se encontró que después de aplicar el programa de educación sexual los adolescentes aumentaron su nivel de

conocimientos de forma significativa, no encontraron diferencias en las actitudes (Quiroz & Segovia, 2013).

Como se puede evidenciar hasta ahora, en los estudios anteriormente mencionados, la mayoría se enfocan en evaluar los aspectos relacionados con actitudes y conocimientos en sexualidad, dejando de lado el aspecto motivacional, que como se ha mencionado, juega un papel importante no solo en la sexualidad del joven si no en el proceso de toma de decisiones involucrado en los comportamientos sexuales; en lo referente al programa ARCOS, que si toma en cuenta la motivación como se puede apreciar aunque su componente “De Cara a la Intimidad” se centra en el proceso motivacional, no cuenta con un instrumento adecuado que le permita evaluar la efectividad y el impacto de sus talleres. Es por esto que se hace necesario construir un instrumento que le permita al programa evaluar su impacto y efectividad de forma adecuada, ya que de esta forma se haría un aporte importante el único programa que existe actualmente que toma en cuenta el proceso motivacional por el cual se da la adquisición de comportamientos saludables de los jóvenes, que fomenta el proyecto de vida en distintos aspectos y que fortalece un proceso adecuado de toma de decisiones.

Problema de Investigación

A partir de la anterior revisión de antecedentes empíricos y teniendo en cuenta la necesidad de llevar a cabo estudios en los que no solo se tengan en cuenta aspectos comportamentales, si no, que también se incluyan los aspectos motivacionales que hasta el momento se han dejado de lado, se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es la validez de contenido y ecológica de un cuestionario diseñado en el presente estudio, que evalúa los procesos motivacionales de cambio que se aplican en los talleres de educación sexual del componente “De Cara a la Intimidad” del programa ARCOS?

Definición de Variables

A continuación se describirán brevemente los cuatro componentes sobre los cuales se fundamenta “De Cara a la Intimidad” y que corresponden a cada uno de los talleres de educación sexual del programa ARCOS. A partir de cada uno de estos cuatro componentes se construyó un cuestionario, dando como resultado cuatro cuestionarios que conforman el instrumento que evalúa los procesos motivaciones del componente DCI del programa ARCOS.

Conocimiento de Cuerpo: hace referencia al nivel de conocimiento que tienen los jóvenes sobre el funcionamiento de su propio cuerpo en relación a la sexualidad, también es necesario que tengan conocimiento sobre el funcionamiento del cuerpo del sexo opuesto. Este nivel de conocimiento genera unas cogniciones y conductas en función de su sexualidad y su respectiva regulación (Vidal & Donoso, 2002).

Género: es la parte de la sexualidad que hace referencia al papel social que se desempeña culturalmente en la sociedad, este componente se construye en la interacción dentro de las relaciones de poder e incluye una serie de conductas, prácticas y representaciones sociales que son características de cada sexo relacionadas con aspectos morales y de afectividad, lo cual incluye las metas y el proyecto de vida de cada persona (Lamas, 2000).

Erotismo: se refiere a la capacidad de disfrutar las experiencias sexuales que pueden o no involucrar a la pareja. Es una construcción que normalmente cambia dependiendo del contexto cultural y las condiciones personales, se manifiesta de formas diferentes, algunas de estas formas son las conductas auto-eróticas, las heterosexuales, las conductas

homosexuales, las fantasías sexuales, los estímulos visuales, la exploración de formas de disfrute y finalmente la satisfacción sexual (Hurtado & Sandoval, 2011).

Autocuidado: el autocuidado en relación con la sexualidad, se refiere a la salud sexual y reproductiva, que es el bienestar físico, psicológico, afectivo y social en el área sexual, esto, a su vez, exige un abordaje positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, de igual forma se refiere a la posibilidad de sentir placer y disfrutar de relaciones sexuales seguras que no involucren discriminación o violencia (OMS, 2002).

Objetivos

Objetivo General

Diseñar y validar un cuestionario que evalúe los procesos motivacionales de cambio que se aplican para el fomento de los cuatro componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS.

Objetivos Específicos

Diseñar los ítems que evaluarán los procesos motivacionales de cambio que se aplican para el fomento de los cuatro componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS.

Analizar la validez de contenido del cuestionario que evaluará los procesos motivacionales de cambio que se aplican para el fomento de los cuatro componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS.

Analizar la validez ecológica del cuestionario que evaluará los procesos motivacionales de cambio que se aplican para el fomento de los cuatro componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS.

Método

Tipo de Estudio

El presente es un estudio es de tipo instrumental, debido a que está orientado al diseño de cuestionarios y la construcción de un instrumento. Los estudios instrumentales como el presente están encaminados a los procesos de construcción, adaptación o diseño de pruebas o instrumentos con propiedades psicométricas (Montero & Alonso, 1992). Se utilizará una estrategia metodológica psicométrica la cual según González (2007), vincula la evaluación psicológica con la psicología científica para la construcción y elaboración de instrumentos; la estrategia psicométrica garantiza que los instrumentos de medida sean debidamente estandarizados y tengan la validez necesaria para que de esta forma sea posible determinar las características de la población en la cual se aplicara.

Participantes

A continuación se describirán los participantes que harán parte de la presente investigación, en un primer momento y para el cumplimiento del segundo objetivo se contó con la participación de jueces expertos para determinar la validez de contenido del instrumento, una vez terminado este primer proceso y para realizar la respectiva validez ecológica se contó con la participación de 110 estudiantes de un colegio público de la ciudad de Bogotá, a los cuales se les aplico la prueba piloto del instrumento.

Jueces: se seleccionaron 4 jueces expertos familiarizados con el área de educación para la salud con metodologías motivacionales, que realizaron la respectiva validación de contenido de los ítems que componen los cuatro cuestionarios correspondientes a los cuatro componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS.

Estudiantes: para realizar la respectiva validación ecológica se seleccionaron 110 estudiantes de un colegio público de la ciudad de Bogotá, pertenecientes a ambos sexos que se encontraban cursando grado noveno; debido a que los participantes debían contar con características específicas de sexo, grado de escolaridad y vinculación a educación pública se realizó un muestreo no probabilístico. Por el número de ítems total del instrumento (96), que estaban distribuidos en los cuatro cuestionarios, fue posible realizar la aplicación en 4 sesiones.

Instrumentos

En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes elementos para la construcción del instrumento, es decir el diseño de los ítems; finalmente quedó compuesto por cuatro cuestionarios, cada cuestionario corresponde a uno de los cuatro componentes de los talleres de educación sexual de programa ARCOS (conocimiento del cuerpo, género, erotismo y autocuidado). Cada componente a su vez responde a seis procesos motivacionales (esquemas pre-existentes, expectativas eficacia-resultado, controlabilidad percibida, influencia social, costos-balance-decisiones y planificación).

En un primer momento, para la construcción inicial de los ítems se cruzó cada uno de los cuatro componentes con los seis procesos motivaciones, en relación a cada proceso motivacional se desarrollaron 8 ítems para un total de 48 ítems por componente, es decir 192 ítems en total (Anexo A); una vez finalizado el diseño de los ítems se utilizó un formato de calificación para la respectiva validación de contenido por jueces donde se valoraron los aspectos de relevancia, pertinencia, claridad y coherencia para cada uno de los ítems (Anexo B). Finalmente para la validación ecológica que se realizó mediante la aplicación piloto a estudiantes, se diseñó un cuadernillo aplicativo (Anexo C), con los ítems seleccionados del

proceso de validación de contenido, las opciones de respuesta formuladas en este fueron: muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, así como, opciones de respuesta, de si y no, para los aspectos de lenguaje y redacción en relación con el contexto de los estudiantes.

Procedimiento

Con el fin de dar respuesta al objetivo planteado se realizó el siguiente proceso dividido en 5 fases:

Fase 1. Revisión y construcción del marco teórico que orientó conceptualmente el proceso de diseño de los ítems que conforman el instrumento.

Fase 2. Diseño de los ítems de los cuestionarios correspondientes a cada uno de los cuatro componentes que conforman el instrumento.

Fase 3. Validación de contenido y ecológica de los cuatro cuestionarios correspondientes a los cuatro componentes del programa de educación sexual del proyecto ARCOS.

Fase 4. Recolección y análisis de resultados, de los datos encontrados durante el proceso de construcción del instrumento y proceso de validación de contenido y ecológica.

Aspectos Éticos

En conformidad a lo estipulado en la ley 1090 del 2006, del Congreso de la Republica, donde se especifica que toda investigación debe contar con la aprobación documentada por parte de los participantes, en el caso de esta investigación por contar con población menor de edad se generarán consentimientos informados a los padres de los menores y a estos últimos se les entregara el asentimiento informado. Esta investigación

cumple con los artículos 20, 46, 47 y 50 del código deontológico del psicólogo en Colombia. (Ministerio de la Protección Social, 2006)

Artículo 20. Investigación con participantes humanos. Tomada la decisión, para desarrollar la investigación el psicólogo considera las diferentes alternativas hacia las cuales puede dirigir los esfuerzos y los recursos. Se aborda la investigación respetando la dignidad y el bienestar de las personas que participan y con pleno conocimiento de las normas legales y de los estándares profesionales que regulan la conducta de la investigación con participantes humanos, para esta investigación se tendrá en cuenta las condiciones socioculturales de la población a la cual va dirigida como lo son estudiantes adolescentes.

Artículo 46. Cuando el psicólogo construye o estandariza test psicológicos, inventarios, listados de chequeo, u otros instrumentos técnicos. Se debe utilizar los procedimientos científicos debidamente comprobados. Dichos test deben cumplir con las normas propias para la construcción de instrumentos, estandarización, validez y confiabilidad, este proceso obedece a los criterios de validación por jueces expertos y la validación ecológica que será tomada desde la calificación que otorguen los estudiantes a los reactivos construidos

Artículo 47. El psicólogo tendrá el cuidado necesario en la presentación de resultados diagnósticos y demás inferencias basadas en la aplicación de pruebas, hasta tanto estén debidamente validadas y estandarizadas. Después de haber el proceso de construcción, validación y pilotaje, se realizara una presentación a las directivas del plantel escogido con el fin de retroalimentar la aplicación de la prueba realizada

Artículo 50. Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo

mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes. Se tendrá en cuenta la presentación y entrega por parte de los examinadores los respectivos consentimientos a los padres de familia y asentimientos a los estudiantes que deseen participar en la aplicación de la prueba, garantizándoles la confidencialidad de la información captada como lo es, datos personales, respuestas e interpretación de los datos obtenidos.

Así mismo, en el presente trabajo de grado se tuvo en cuenta el nivel de riesgo como lo estipula la resolución 8430 del Ministerio de salud (1993) en su artículo 10 indica que todo investigador debe identificar plenamente los diferentes tipos de riesgos a los cuales estarán expuestos los participantes en la investigación, también en el artículo 11 indica las categorías de riesgo en las cuales el investigador puede trabajar las cuales son a) investigación sin riesgo y b) investigación con riesgo mínimo, también explica los alcances legales y éticos que tiene el nivel de riesgo. En concordancia con lo anterior, el presente estudio se ubica dentro de la categoría investigación con riesgo mínimo en consecuencia que se utilizó registro de datos a través de un instrumento psicométrico en la población evaluada.

Resultados

La presente investigación tuvo como objetivo el diseño de un cuestionario que evalúa los procesos motivacionales que se aplican en los talleres de educación sexual del programa ARCOS. Se construyeron cuatro cuestionarios correspondientes a cada uno de los componentes de los talleres de educación sexual de programa ARCOS (conocimiento del cuerpo, género, erotismo y autocuidado). Cada componente a su vez responde a seis procesos motivacionales (esquemas pre-existentes, expectativas eficacia-resultado, controlabilidad percibida, influencia social, costos-balance-decisiones y planificación). En relación a cada proceso se diseñaron 8 ítems, para un total de 192 ítems en total (Anexo A), con la expectativa de depurar la mitad de estos durante el proceso de validación de contenido y ecológica, seguido al diseño de los ítem se los sometió al primer proceso de validación propuesto para el presente estudio el cual fue la validación de contenido por parte de los jueces expertos, a continuación se expondrá el proceso y los resultados encontrados.

Validez de Contenido

A continuación se presentará el análisis estadístico de los datos obtenidos durante el proceso de validación por jueces para determinar la validez de contenido del instrumento. Para dar cumplimiento a este objetivo se realizó la tabulación de los datos obtenidos según el formato de validación y se procedió a obtener los descriptivos y coeficientes para evidenciar cómo se comportaron los resultados que soportan la validez de contenido del instrumento.

Los cuatro aspectos de evaluación del instrumento fueron: *relevancia*, que hace referencia a si el contenido temático del ítem es importante dentro de la evaluación del

respectivo factor; *pertinencia*, este criterio se refiere a que el ítem mida un aspecto importante del respectivo factor; *claridad*, hace referencia a que el ítem esté adecuadamente redactado, de manera que no sea ambiguo y utilice un lenguaje entendible para quien lo conteste; y, finalmente, *coherencia*, hace referencia al criterio de encuadre lógico y temático del ítem dentro del conjunto de ítems destinados a evaluar dicho factor. Así mismo se evaluó el aspecto de suficiencia de los ítems para cada proceso, este criterio hace referencia si los jueces consideran que los ítems propuestos son suficientes para evaluar dicho factor.

Para la evaluación de cada aspecto se utilizó una escala tipo Likert que contó con cuatro opciones de respuesta, siendo (1) la puntuación mínima y (4) la puntuación máxima, teniendo en cuenta el criterio de Lawshe modificado por Tristán (2008), los ítems se considerarán pertinentes, relevantes, claros y coherentes cuando su CVR sea mayor a 0.58. En segunda instancia se aplicó el coeficiente W de Kendall, para determinar el acuerdo entre los jueces en sus evaluaciones, este coeficiente indica que si se supera el puntaje de cero existe acuerdo entre los jueces y se espera que sea significativo; para esta medición se tuvieron en cuenta los cuatro aspectos de evaluación (*pertinencia*, *relevancia*, *claridad* y *coherencia*), evaluadas por los cuatro jueces donde se midió el grado de acuerdo.

La tabla 1, refleja los coeficientes de razón validez de contenido de cada uno de los ítems que hacen parte del proceso 1. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.58, quedan aprobados 24 ítems y descartados 8, del total de 32 ítems que componen el proceso 1. Evidenciando que aunque la mayoría requiere ajustes, los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos.

Tabla 1

Coficiente razón validez de contenido, proceso Representaciones esquematicas

Proceso 1	Ítems	CVR	Decisión
(Representaciones esquemáticas)	6, 8, 13, 15, 24, 25, 29, 30	1	Aprobados
	1, 3, 5, 7, 9, 11, 16, 17, 18, 19, 23, 26, 27, 28, 31, 32	0.75	Aprobados con correcciones
	2, 4, 10, 12, 14, 20, 21, 22	0.25 – 0.5	Descartados

La tabla 2, refleja los coeficientes de razón validez de contenido de cada uno de los ítems que hacen parte del proceso 2. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.58, quedan aprobados 27 ítems y descartados 5, del total de 32 ítems que componen el proceso 2. Evidenciando que aunque la mayoría requiere ajustes, los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos.

Tabla 2

Coefficiente razón validez de contenido, proceso Expectativa de reforzamiento resultado

Proceso 2	Ítems	CVR	Decisión
(Expectativa de reforzamiento resultado)	33, 34, 35, 37, 38, 39, 55, 57, 59, 61, 64	1	Aprobados
	36, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 53, 56, 58, 62, 63	0.75	Aprobados con correcciones
	50, 51, 52, 54, 60	0.25 – 0.5	Descartados

La tabla 3, refleja los coeficientes de razón validez de contenido de cada uno de los ítems que hacen parte del proceso 3. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.58, quedan aprobados 25 ítems y descartados 7, del total de 32 ítems que componen el proceso 3. Evidenciando que aunque la mayoría requiere ajustes, los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos.

Tabla 3

Coefficiente razón validez de contenido, proceso Controlabilidad percibida

Proceso 3	Ítems	CVR	Decisión
(Controlabilidad percibida)			
	66, 69, 71, 78, 79, 88, 91 ,92 ,96	1	Aprobados
	65, 70, 73, 74, 75, 76, 77, 80, 81, 82, 83, 85, 89, 90, 93, 94	0.75	Aprobados con correcciones
	67, 68, 72, 84, 86, 87, 95	0.25 – 0.5	Descartados

La tabla 4, refleja los coeficientes de razón validez de contenido de cada uno de los ítems que hacen parte del proceso 4. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.58, quedan aprobados 27 ítems y descartados 5, del total de 32 ítems que componen el proceso 3. Evidenciando que aunque la mayoría requiere ajustes, los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos.

Tabla 4

Coefficiente razón validez de contenido, proceso Influencia social

Proceso 4	Ítems	CVR	Decisión
(Influencia social)			
	100, 102, 103, 109, 116, 122, 123, 125, 128	1	Aprobados
	99, 101, 104, 105, 106, 107, 108, 110, 112, 113, 114, 115, 118, 119, 121, 124, 126, 127	0.75	Aprobados con correcciones
	97, 98, 111, 117, 120	0.25 – 0.5	Descartados

La tabla 5, refleja los coeficientes de razón validez de contenido de cada uno de los ítems que hacen parte del proceso 5. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.58, quedan aprobados 21 ítems y descartados 11, del total de 32 ítems que componen el proceso 5. Evidenciando que aunque más de la mitad obtuvo puntuaciones altas, los coeficientes de razón validez de contenido fueron los más bajos.

Tabla 5

Coficiente razón validez de contenido, proceso Balance decisional

Proceso 5 (Balance decisional)	Ítems	CVR	Decisión
	137, 145, 150, 153, 155, 157, 158, 159, 160	1	Aprobados
	129, 130, 133, 134, 136, 138, 139, 141, 142, 144, 152, 154	0.75	Aprobados con correcciones
	131, 132, 135, 140, 143, 146, 147, 148, 149, 151, 156	0.25 – 0.5	Descartados

La tabla 6, refleja los coeficientes de razón validez de contenido de cada uno de los ítems que hacen parte del proceso 6. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.58, quedan aprobados 28 ítems y descartados 4, del total de 32 ítems que componen el proceso 3. Evidenciando que aunque la mayoría requiere ajustes, los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos

Tabla 6

Coefficiente razón validez de contenido, proceso Planeación de autocontrol.

Proceso 6	Ítems	CVR	Decisión
(Planeación de autocontrol)			
	165, 167, 171, 174, 176, 179, 182, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 192	1	Aprobados
	161, 162, 163, 164, 166, 168, 169, 173, 175, 177, 178, 183, 184, 191	0.75	Aprobados con correcciones
	170, 172, 180, 181	0.25 – 0.5	Descartados

La tabla 7, refleja el acuerdo entre los jueces y sus evaluaciones de los ítems. Este indicador señala que si el puntaje obtenido es mayor a 0 existe acuerdo y concordancia entre las evaluaciones de los jueces y por lo tanto se espera que sea significativo; se obtuvieron los puntajes de los seis procesos en cada uno de los cuatro componentes. El índice de acuerdo más alto se obtuvo en el proceso 3 y 4 correspondientes al componente de género, el proceso 1 y 2 del componente de erotismo y el proceso 4 y 6 del componente de autocuidado; por otro lado los índices más bajos se obtuvieron en el proceso 5 del componente conocimiento del cuerpo y el proceso 5 correspondiente al componente erotismo. En general se evidencia acuerdo entre las evaluaciones de los jueces obteniendo una significancia relevante.

Tabla 7

Índice de acuerdos entre jueces expertos para los procesos

Proceso	Conocimiento del cuerpo		Género		Erotismo		Autocuidado	
	W	Sig.	W	Sig.	W	Sig.	W	Sig.
1	.583	.003	.595	.003	.760	.000	.366	.032
2	.619	.002	.708	.001	.885	.000	.610	.002
3	.702	.001	.763	.000	.551	.004	.442	.014
4	.676	.001	.745	.000	.706	.001	.739	.000
5	.193	.200	.490	.008	.224	.147	.640	.002
6	.844	.000	.736	.001	.557	.004	1.000	.000

En concordancia con los resultados anteriormente expuestos; es posible establecer que las puntuaciones obtenidas en el W de Kendall, son en general altas por lo cual se evidencia consenso entre los jueces expertos que estuvieron presentes en el proceso de validación de contenido del instrumento, también, cabe destacar que las puntuaciones

más altas significativas se encuentran en los procesos 6, 4 y 2 que corresponden a: Expectativa -reforzamiento y resultado, Influencias sociales y Planeación del autocontrol. En cuanto al proceso 5 que corresponde a balance decisional se encuentra que su puntuación tiende a ser la más baja, la evaluación de este proceso y en general de todos permitirá hacer las correcciones necesarias y reajustar el proceso.

Validez de Ecológica

A continuación se presentará el análisis estadístico de los datos obtenidos durante la aplicación piloto del instrumento, para determinar la validez ecológica del mismo. Para dar cumplimiento a este objetivo se realizó una aplicación piloto del instrumento en cuatro grados novenos de un colegio público de la ciudad de Bogotá, dentro del cuadernillo de aplicación se dispuso una columna frente a cada ítem, donde el participante debía responder si entendía con claridad el lenguaje del ítem o no, posterior a esto, se realizó la tabulación de los datos obtenidos según el formato de aplicación y se procedió a obtener los descriptivos y coeficientes para evidenciar cómo se comportaron los resultados que soportan la validez ecológica del instrumento. Teniendo en cuenta el criterio de Lawshe, los ítems se consideran aprobados cuando su CVR sea mayor a 0.75. En segunda instancia, se estableció el coeficiente alpha de Cronbach, como indicador para determinar la fiabilidad de la consistencia interna del instrumento, este criterio indica que entre más se acerque la puntuación a 1, mayor es la consistencia interna de los ítems analizados.

La tabla 8, refleja los coeficientes de razón validez de contenido y alpha de Cronbach, de cada uno de los ítems que hacen parte del componente 1 Conocimiento del Cuerpo. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.75, quedan aprobados el total de ítems correspondientes a 24. Evidenciando que la totalidad de los coeficientes de razón

validez de contenido fueron altos y el total del alpha de Cronbach para los 24 ítems fue de .837.

Tabla 8

Validación Ecológica Conocimiento del Cuerpo

Ítem	Si	Frecuencia	No	Frecuencia	CVR	Alpha de Cronbach
1	106	96.363	4	.843	.927	.833
2	106	96.363	4	.843	.927	.833
3	103	93.636	7	.793	.872	.833
4	105	95.454	5	.826	.909	.831
5	101	91.818	9	.760	.836	.839
6	99	90	11	.727	.800	.829
7	104	94.545	6	.810	.890	.832
8	103	93.636	7	.793	.872	.835
9	102	92.727	8	.777	.854	.830
10	104	94.545	6	.810	.890	.836
11	102	92.727	8	.777	.854	.835
12	105	95.454	5	.826	.909	.833
13	102	92.727	8	.777	.854	.831
14	102	92.727	8	.777	.854	.826
15	102	92.727	8	.777	.854	.831
16	104	94.545	6	.810	.890	.839

17	100	90.909	10	.744	.818	.823
18	99	90	11	.727	.800	.828
19	100	90.909	10	.744	.818	.828
20	100	90.909	10	.744	.818	.828
21	102	92.727	8	.777	.854	.830
22	100	90.909	10	.744	.818	.828
23	98	89.090	12	.711	.781	.831
24	99	90	11	.727	.800	.819

La tabla 9, refleja los coeficientes de razón validez de contenido y alpha de Cronbach, de cada uno de los ítems que hacen parte del componente 2 Género. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.75, quedan aprobados 18 del total de 24 ítems. Evidenciando que la mayoría de los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos y el total del alpha de Cronbach para los 24 ítems fue de .945.

Tabla 9

Validación Ecológica Género

Ítem	Si	Frecuencia	No	Frecuencia	CVR	Alpha de Cronbach
1	99	90.000	11	.727	.800	.944
2	104	94.545	6	.810	.890	.944
3	95	86.364	15	.661	.727	.943
4	103	93.636	7	.793	.872	.942

5	102	92.727	8	.777	.854	.942
6	94	85.455	16	.645	.709	.942
7	104	94.545	6	.810	.890	.941
8	102	92.727	8	.777	.854	.942
9	104	94.545	6	.810	.890	.943
10	102	92.727	8	.777	.854	.943
11	101	91.818	9	.760	.836	.942
12	97	88.182	13	.694	.763	.941
13	95	86.364	15	.661	.727	.941
14	101	91.818	9	.760	.836	.941
15	98	89.091	12	.711	.781	.94
16	103	93.636	7	.793	.872	.942
17	100	90.909	10	.744	.818	.941
18	101	91.818	9	.760	.836	.942
19	95	86.364	15	.661	.727	.945
20	102	92.727	8	.777	.854	.943
21	99	90.000	11	.727	.800	.947
22	106	96.364	4	.843	.927	.942
23	95	86.364	15	.661	.727	.942
24	96	87.273	14	.678	.745	.941

La tabla 10, refleja los coeficientes de razón validez de contenido y alpha de Cronbach, de cada uno de los ítems que hacen parte del componente 3 Erotismo. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.75, quedan aprobados el total de ítems correspondientes a 24. Evidenciando que la totalidad de los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos y el total del alpha de Cronbach para los 24 ítems fue de .845.

Tabla 10

Validación Ecológica Erotismo

Ítem	Si	Frecuencia	No	Frecuencia	CVR	Alpha de Cronbach
1	105	95.455	5	.757	.909	.833
2	108	98.182	2	.765	.963	.842
3	100	90.909	10	.743	.818	.817
4	101	91.818	9	.754	.836	.829
5	104	94.545	6	.758	.890	.834
6	104	94.545	6	.762	.890	.838
7	105	95.455	5	.764	.909	.84
8	107	97.273	3	.765	.945	.841
9	108	98.182	2	.770	.963	.847
10	103	93.636	7	.769	.872	.846
11	103	93.636	7	.766	.872	.843
12	106	96.364	4	.759	.927	.835
13	99	90.000	11	.761	.800	.837

14	102	92.727	8	.764	.854	.84
15	103	93.636	7	.761	.872	.837
16	107	97.273	3	.764	.945	.84
17	108	98.182	2	.770	.963	.847
18	103	93.636	7	.756	.872	.832
19	101	91.818	9	.772	.836	.849
20	106	96.364	4	.767	.927	.844
21	107	97.273	3	.773	.945	.85
22	98	89.091	12	.767	.781	.844
23	110	100.000	0	.772	1	.849
24	105	95.455	5	.760	.909	.836

La tabla 11, refleja los coeficientes de razón validez de contenido y alpha de Cronbach, de cada uno de los ítems que hacen parte del componente 4 Autocuidado. Tomando como criterio decisivo un CVR mayor 0.75, quedan aprobados 23 del total de ítems correspondientes a 24. Evidenciando que la mayoría de los coeficientes de razón validez de contenido fueron altos y el total del alpha de Cronbach para los 24 ítems fue de .853.

Tabla 11

Validación Ecológica Autocuidado

Ítem	Si	Frecuencia	No	Frecuencia	CVR	Alpha de Cronbach
1	95	86.364	15	.661	.727	.862

2	106	96.364	4	.843	.927	.852
3	101	91.818	9	.760	.836	.851
4	98	89.091	12	.711	.781	.845
5	105	95.455	5	.826	.909	.846
6	102	92.727	8	.777	.854	.852
7	99	90.000	11	.727	.800	.841
8	101	91.818	9	.760	.836	.847
9	106	96.364	4	.843	.927	.852
10	104	94.545	6	.810	.890	.852
11	104	94.545	6	.810	.890	.846
12	105	95.455	5	.826	.909	.852
13	100	90.909	10	.744	.818	.834
14	101	91.818	9	.760	.836	.837
15	102	92.727	8	.777	.854	.848
16	107	97.273	3	.860	.945	.847
17	99	90.000	11	.727	.800	.856
18	101	91.818	9	.760	.836	.842
19	100	90.909	10	.744	.818	.843
20	97	88.182	13	.694	.763	.835
21	104	94.545	6	.810	.890	.852
22	104	94.545	6	.810	.890	.839
23	105	95.455	5	.826	.909	.846

24	104	94.545	6	.810	.890	.852
----	-----	--------	---	------	------	------

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo diseñar los ítems que componen el instrumento y establecer la validez de contenido y ecológica de un cuestionario que evalúa los procesos motivacionales de cambio, que se aplican para el fomento de los cuatro componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS, dirigidos, a los estudiantes de cuatro grados novenos de un colegio público de la ciudad de Bogotá. El análisis de los datos obtenidos indica que dicho objetivo se cumplió a totalidad. El instrumento final, quedó conformado por cuatro cuestionarios correspondientes a cada uno de los componentes de los talleres de educación sexual del programa ARCOS y un total de 96 ítems, los cuales fueron sometidos al proceso de validación de contenido y validación ecológica.

Para establecer la validez de contenido, se determinó el coeficiente CVR para cada ítem y el nivel de acuerdo entre las evaluaciones de los jueces expertos por cada proceso motivacional por medio del coeficiente W de Kendall, como resultado de este proceso quedaron eliminados 40 ítems, se determinó que los coeficientes de CVR, en general fueron altos con puntuaciones entre 1 y 0.58; también se evidenció un nivel alto de consenso entre las evaluaciones de los jueces expertos con puntuaciones de .000 y cercanas, posterior a este proceso se seleccionaron los 96 ítems con las puntuaciones más altas del total de los 152 ítems resultantes del proceso de validación de contenido, se modificaron los ítems indicados de acuerdo con las observaciones proporcionadas por el panel de jueces y se diseñó el

cuadernillo de aplicación para someter el instrumento al proceso de validación ecológica (Anexo C).

Con respecto a los resultados encontrados en el proceso de validación de contenido, es posible afirmar que el instrumento cuenta con un nivel alto de validez de contenido, en relación con otros instrumentos, como el desarrollado por Vargas, Maynes, Cavazos & Cervantes (2016), en cuya investigación determinaron la validez de contenido de un cuestionario de medición, utilizando al igual que en el presente estudio, la fórmula modificada de Lawshe (1975), como resultado de la evaluación por medio del panel de jueces expertos obtuvieron puntajes de CVR, entre 0.85 y 0.58, lo cual les permitió establecer que el instrumento de medición es avalado, aceptado y aplicable. De acuerdo con el estudio anterior y en comparación con el presente estudio, se encontraron puntuaciones similares lo cual permite afirmar que el instrumento diseñado durante este estudio tiene la validez de contenido adecuada para ser utilizado en mediciones posteriores.

Para determinar la validez ecológica del instrumento se estableció como indicador fundamental la claridad del lenguaje, es decir, que este estuviera acorde al contexto, el rango de edad y la población. Para establecer el nivel de validez ecológica del instrumento se optó por aplicar a los datos obtenidos el coeficiente de CVR y para determinar la consistencia interna se hizo uso del coeficiente alfa de Cronbach. Los datos obtenidos correspondientes al coeficiente CVR, donde se tuvo en cuenta como criterio decisivo un puntaje mayor a 0.75, los resultados mostraron que en general los ítems obtuvieron puntajes altos, del total de 96 ítems quedaron aprobados 89, con respecto a los 7 ítems restantes se consideró que requieren ajustes. Con respecto a la consistencia interna del instrumento, los resultados obtenidos de la aplicación del coeficiente alfa de Cronbach, evidenciaron un nivel alto de consistencia interna

con puntajes entre .945 y .837. Estos resultados permiten dar por cumplidos los objetivos planteados para el desarrollo del presente estudio.

Los resultados anteriores concuerdan con los hallados en la investigación realizada por Gaona y Roncancio (2016), en la cual se determinó la validez ecológica de tres cuestionarios utilizados para evaluar los procesos motivacionales aplicados en el programa ARCOS; donde se utilizó el coeficiente alpha de Cronbach para determinar la consistencia interna de los cuestionarios, obteniendo como resultados puntajes entre .82 y .85, con lo cual pudieron concluir que los cuestionarios presentan indicadores de una validez ecológica apropiada para su aplicabilidad. En relación con los resultados obtenidos en el presente estudio y contrastándolos con los encontrados en dicha investigación, se puede afirmar que el instrumento construido del presente estudio posee el nivel de validez ecológica óptimo para ser considerado como aplicable y válido para el contexto y la población para la cual fue diseñado.

De acuerdo con lo planteado por Carvajal et al. (2011), a pesar de que no existe una guía estándar para la validación de las escalas de medidas de salud, la psicología y la educación mantienen criterios estables que permiten validar un instrumento según el tipo y el objetivo; siguiendo esta idea plantean que para llevar a cabo un proceso de validación adecuado se deben tener en cuenta dos factores esenciales la validez y el criterio de consistencia interna, aspectos que se tuvieron en cuenta en el presente estudio; los autores también mencionan respecto a la consistencia interna, que el indicador idóneo para medir este aspecto es el alfa de Cronbach, ya que mide la correlación de los ítems dentro de los cuestionarios, valorando como los diferentes ítems miden las mismas características. Según George y Mallery (1995, como se citó en Carvajal et al. 2011), el alfa de Cronbach ideal de

un instrumento debe tener medidas que oscilen entre .8 y .9; estas medidas coinciden con las obtenidas en el presente estudio, lo cual permite afirmar que el instrumento cumple con los estándares establecidos para los instrumentos de medida en el área de la salud.

Dentro del desarrollo del presente estudio, se resaltó la importancia que tenía el hecho de que el instrumento construido evaluara los procesos motivacionales sobre los cuales están soportados los talleres del programa ARCOS, para asegurar el cumplimiento de dicho parámetro el proceso de validación de contenido contó con la participación de jueces que además de tener conocimientos en competencias sociales, estuvieran familiarizados con la metodología de los procesos motivacionales del programa ARCOS y su enfoque desde la DPPSS, esto permite afirmar que los cuestionarios finales responden adecuadamente a las necesidades y requerimientos del programa ARCOS, así mismo se resaltó la importancia del contexto, por lo cual durante el proceso de validación ecológica, fue de gran importancia contar con la misma población a la cual han estado dirigidos los talleres del programa ARCOS, esto permitió que el instrumento responda a las temáticas del taller y al contexto indicado donde se desarrolla dicho programa.

En relación con lo anterior cabe resaltar que el presente estudio tuvo en cuenta los criterios de rigor científico que según Gajewsk, Price, Coffland, Boyle & Bott (2013, como se citó en Urrutia, Barrios, Gutiérrez & Mayorga, 2014), todo trabajo investigativo debe contener, estos autores postulan que para el proceso de validación de cualquier instrumento son fundamentales, el marco teórico, el marco empírico, la observación de la aplicación y el juicio de un panel de expertos acerca de los ítems y los objetivos de la investigación. Lo anterior permite afirmar que se realizó un proceso óptimo, donde se tuvieron en cuenta los requerimientos necesarios para la construcción y validación del presente instrumento.

Durante el desarrollo del presente estudio se encontraron limitaciones relacionadas con el tema, el contexto y el tiempo. Tal y como se señaló en el estudio desarrollado por González (2009), el principal sesgo al que se enfrentan las investigaciones en el área de la sexualidad es que los jóvenes no contesten con la verdad a los aplicativos por el riesgo de ser expuestos, porque se solicitan datos de identificación, porque las aplicaciones se realizan en presencia de más jóvenes y en muchos casos de maestros. El presente estudio se encontró con la misma limitación, durante el proceso de pilotaje se observó la incomodidad de los jóvenes frente a las temáticas planteadas en los ítems y en muchos casos verificaban la similitud de sus respuestas con las de sus compañeros, a pesar, de que en un principio se les indicó que contestaran el aplicativo de forma individual. Los autores de la investigación anteriormente mencionada, proponen como solución a este obstáculo, que se diseñen formularios que permitan en anonimato, que durante la aplicación se excluya la variable de vigilancia por parte de los maestros y que se desarrollen diseños que incentiven el deseo de los jóvenes a contestar este tipo de pruebas.

Con respecto a la limitación por el contexto, durante el proceso de aplicación del presente estudio se evidenció que a pesar de que los jóvenes contaban con una asignatura encargada del área de educación sexual, tenían un nivel de conocimientos bajo, lo cual se reflejó en la forma en la que contestaban a los ítems propuestos, constantemente preguntaban acerca de la veracidad de la información dada en el aplicativo; lo anterior se puede relacionar con lo encontrado en la investigación realizada por Paz y Varela (2015), donde se concluyó que para lograr una aplicación óptima de las escalas en el área de sexualidad, es preciso contar con un nivel suficiente de educación sexual, adaptada a las edades de los alumnos ya

que como se encontró en dicho estudio, los participantes refirieron como principal fuente de información a su grupo de pares e internet.

En relación con la limitación en el tiempo, por tratarse de población en estado de escolaridad los tiempos de aplicación del instrumento estaban sujetos a los horarios y las jornadas académicas, por lo cual en varios casos se contó con tiempos muy cortos para la aplicación y los participantes se encontraban en estado de fatiga; lo anterior concuerda con lo encontrado por Millalen (2008), durante la aplicación de un programa de aprendizaje a estudiantes adolescentes, donde gran parte de las aplicaciones no obtuvieron resultados satisfactorios debido al horario de clases de la jornada académica y la disposición anímica de los estudiantes que participaron en la investigación.

El principal aporte que se logra a través del desarrollo del presente estudio, es superar la deficiencia que existe por la falta de instrumentos debidamente validados que permitan evaluar la efectividad y el impacto de los talleres que conforman al programa ARCOS, lo cual, junto con la falta de estudios que tengan en cuenta los procesos motivacionales y su importancia a la hora de implementar estrategias que promuevan comportamientos saludables en el área de sexualidad, fueron la base fundamental de la necesidad para desarrollar la presente investigación. En este sentido y con el cumplimiento satisfactorio de los objetivos planteados se dota al componente “De Cara a La Intimidad” de un instrumento debidamente validado, logrando hacer un aporte importante al único programa que se está implementando actualmente que toma en cuenta los procesos motivacionales por medio de los cuales es posible la adquisición de comportamientos saludables en sexualidad.

Finalmente se sugiere que un futuro estudio, se realice una aplicación del presente instrumento en un muestreo aleatorio y con una muestra mayor, lo cual permita determinar la validez de constructo, validez concurrente y confiabilidad del instrumento, lo cual junto con la elaboración de las normas para la interpretación del instrumento no fue considerado en el presente estudio, lo anterior con el fin de fortalecer el componente “De Cara a la Intimidad”.

Referencias

- Alvarado, H., & Noguera, N. (2012). Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*.7 (7). 151-160. Recuperado de: http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen7/embarazo.pdf
- Álvarez, J., (2010). Características del desarrollo psicológico de los adolescentes. *Revista digital Innovación y Experiencias Educativas*. 45(6). Recuperado de: http://www.csic.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_28/JUANA_MARIA_ALVAREZ_JIMENEZ_01.pdf
- Argibay, J., (2006). Técnicas psicométricas. Cuestiones de validez y confiabilidad. *Subjetividad y Procesos Cognitivos*.(8).15-33.Recuperado de: http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/765/T%C3%A9cnicas_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1
- Arias, L., Vásquez, M., Dueñas, E., García, L., & Tejada E., (2011). Comportamiento sexual y erotismo en estudiantes universitarios. Facultad de salud, *Revista Colombia Médica*. 42(3), Universidad del Valle. Recuperado de: <http://www.bioline.org.br/pdf?rc11054>
- Ariza, S., (2007). Impacto del programa sobre salud sexual y reproductiva de la dirección local de salud de Envigado en adolescentes atendidos en Biosigno-Colombia, Facultad de Medicina. Colombia. Recuperado de: http://bdigital.ces.edu.co:8080/dspace/bitstream/123456789/74/1/Impacto_del_programa_de_salud_sexual_reproductiva_Direccion_Local_Salud_Envigado.pdf
- Bardi, A., González, E., Leyton, C., & Martínez, V., (2005). Identidad Sexual: Proceso de definición en la adolescencia. *Reflexiones Pedagógicas*, 26. 43-51 Docencia.

- Recuperado de: <http://www.revistadocencia.cl/new/wp-content/pdf/20100731202502.pdf>
- Beltrán, P., Gómez, N., Santrich, M., & Vanegas, L., (2015). Validación del cuestionario sobre conocimientos y actitudes en salud sexual y reproductiva de los adolescentes (CCAS), utilizado en el componente de cara a la intimidad del programa ARCOS, Proyecto ARCOS. Colombia. Universidad de San Buenaventura-Bogotá.
- Bonilla, A., & Martínez, I., (2002). *Sistema sexo/genero identidades y construcción de la subjetividad*. Universidad de Valencia. España: Guada Litografía
- Cannoni, G., Conejero, C., Gonzalez, M., Merino, P., & Schulin-Zeuthen, C., (2015). Sexualidad en adolescentes: Consejería. *Revista Médica Clínica Condes*, 26 (1). Recuperado de: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-sexualidad-adolescente-consejeria-90393605>
- Carballo, S., (2002). Educación de la expresión de la sexualidad humana. *Revista de Educación* Universidad de Costa Rica, 26 (1). 29-46. Recuperado de: <http://www.revistas.ucr.ac.cr/index.php/educacion/article/view/2879/3465>
- Carvajal, A., Centeno, C., Watson, R., Martínez, M., & Sanz, A., (2011). ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud?. Universidad de Navarra. Pamplona, España vol 32 n1. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v34n1/revision1.pdf>
- Casullo, M., (2004). Elección de pareja en adolescentes y adultos jóvenes. *Revista Psicodebate. Psicología, Cultura y Sociedad*. 1. 39-55. Universidad de Palermo
Recuperado de: <http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico4/4%20PSICO%20003.pdf>

- Castañeda, L., & Moreno, M., (2010). Intervención educativa sobre sexualidad y autocuidado en adolescentes de secundaria en Tijuana. *Revista Enfermería del instituto Mexicano del Seguro Social*. 18(2).93-98. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim102f.pdf>
- Castelo-Branco, C., (2005). *Sexualidad humana. Una aproximación integral*. España: Médica Panamericana.
- Congreso de la República de Colombia., (2013). Ley 1620: Sistema nacional de convivencia escolar y formación para el ejercicio de los derechos humanos, la educación para la sexualidad y la prevención y mitigación de la violencia escolar, Colombia: Presidencia de la república
- Corona, F., & Peralta, E., (2011). Prevención de conductas de riesgo. *Revista médica clínica condes*. 22(1).68-75. Recuperado de: http://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/8_Dra_Corona-10.pdf
- Cook, R., & Cuzak, S., (2010). *Estereotipos de género: Perspectivas Legales Transnacionales*, Pennsylvania Studies in Human Rights, Estados Unidos de América: University of Pennsylvania Press: Profamilia
- Cuervo, A., & Escobar, J., (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: Una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*. (6). 27-36. Recuperado de: http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio_de_expertos_27-36.pdf
- Cruz Roja Colombiana., (05 de agosto de 2014). Programa nacional de salud sexual y reproductiva. Derechos sexuales y reproductivos. Recuperado de:

<http://www.cruzrojacolombiana.org/centro-de-informacion/programa-nacional-de-salud-sexual-y-reproductiva>

De Tavira, F., (2002). Breve ensayo sobre arte y erotismo concebido desde el ámbito del Psicoanálisis, *Revista de Psicología y Psicoanálisis*. 21. México: Aletheia

Escobar, M., & Pico, M., (2012). Autocuidado de la salud en jóvenes universitarios, *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, Universidad de Antioquia. 31(2), 178-186.
Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/120/12028113003.pdf>

Fernández, L., (1 de julio de 2007). Género, Psicoerotismo e intimidad psicológica ¿ cómo queremos y podemos amar?. Recuperado de: <http://www.ciudaddemujeres.com/articulos/Genero-psicoerotismo-e-intimidad>

Flórez, L., (2015) El modelo de competencia social en el diseño de un programa de salud escolar aplicado en colegios públicos de Bogotá, *Típica: boletín electrónico de salud escolar*, Universidad Nacional de Colombia. 11(2). Recuperado de http://www.tipica.org/index.php?option=com_content&view=article&id=231&Itemid=11

Flórez, L., (2007). *Psicología social de la salud: Promoción y Prevención*. Colombia: Manual Moderno.

Florez, N., Lugo, A., Lugo, D., & Moya, E., (1998). Conocimientos generales sobre sexualidad adolescentes del área urbana de la ciudad de Punto Fijo. *Revistas Venezolanas*, Recuperado en de: <http://www.indexmedico.com/publicaciones/journals/revistas/venezuela/cardon/edicion3/adolescencia.htm>

- Flores, M., (2012). Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz de la Escuela De Enfermería Padre Luis Tezza de la Universidad Ricardo Palma. Perú
- Fuentes, J., (2009). Modelo de cambio conductual orientado a la promoción de estilos de vida saludables en la organización de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile. Chile
- Galicia, M., Sánchez, A., & Robles, F., (2013). Relaciones entre estilos de amor y violencia en adolescentes. *Revista Psicología desde el Caribe*.30 (2). 211-235. Recuperado de: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/viewFile/4854/4401>
- Gaona, E., & Roncancio, R., (2016). Validación ecológica y de contenido de los cuestionarios utilizados para evaluar los procesos motivacionales de cambio en los talleres del componente “De Cara al Estudio” que se aplican a estudiantes de grado octavo en colegios públicos distritales de Bogotá como parte del programa Arcos de la Universidad de San Buenaventura- Bogotá. Colombia.
- García, A., Tirapu, J., & Roig, T., (2007). Validez ecológica en la exploración de las funciones ejecutivas. *Anales de Psicología*, 23(2). 289-299. Recuperado de: http://www.um.es/analesps/v23/v23_2/16-23_2.pdf
- García, P., (2005). Identidad de género: modelos explicativos. *Escritos de Psicología*. 7. 71-81. Recuperado de: http://www.escriosdepsicologia.es/descargas/revistas/num7/escriospsicologia7_revision4.pdf
- Gómez, J., Eceiza, A., & Ortiz, M., (2013). *Sexualidad en adolescentes de la comunidad autónoma Vasca. Perfiles de comportamiento sexual de los y las adolescentes vascos*

- y estado de la educación sexual en la educación secundaria obligatoria de País Vasco*. Departamento de salud, Gobierno Vasco. España: Servicio de imprenta y Reprografía del País Vasco
- Gonzales, A., (2007). Pornografía y erotismo. *Revista Estudios filosóficos*. 36. 223-245.
Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/ef/n36/n36a12>
- González, B., (1999) Los estereotipos como factor de socialización en el género. *Revista Comunicar*. 12. 79-88. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15801212>
- Gonzales, F., (2008) Estereotipos de género y actitudes de la población escolar extremeña, *Revista castellano-manchega de ciencias sociales, Barataria*, 9. 37-61. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3221/322127619002.pdf>
- González, F., (2007). *Instrumentos de evaluación psicológica*, Cuba: Editorial Ciencias Médicas
- González, J., (2009). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Bogotá: Colombia. *Revista Salud Publica* 11 (1).
Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v11n1/v11n1a03.pdf>
- Gorguet, I., (2008). *Comportamiento sexual humano*. Instituto cubano del libro. Cuba: Editorial Oriente
- Guerrero, A., & Cárdenas, A., (2005). Procesos motivacionales y educación universitaria. Un estudio sobre la motivación inicial de los estudiantes de pedagogía. Universidad de Sevilla, Recuperado de: http://institucional.us.es/revistas/cuestiones/17/art_12.pdf

- Gutiérrez, B., (2010). La respuesta sexual humana. Atención a la mujer semFYC. *Revista AMF*. 6(10), 543-546. Recuperado de: http://amf-semfyc.com/upload_articulos_pdf/La_respuesta_sexual_humana.pdf
- Hernández, Y., (2006). Acerca del género como categoría analítica. *Nómadas revista critica de ciencias sociales y jurídicas*. 13 (1). Recuperado de <http://pendientedemigracion.ucm.es/info/nomadas/13/yhgarcia.pdf>
- Hidalgo, L., (2005). Confiabilidad y validez en el contexto de la investigación y evaluación cualitativas de la Universidad Central de Venezuela. Recuperado de: <http://www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf>
- Huang, D., Murphy, D., & Hser, Y., (2011). Parental Monitoring During Early Adolescence Deters Adolescent Sexual Initiation: Discrete-Time Survival Mixture Analysis. *journal of child and family studies*. *US National Library of Medicine National Institutes of Health*. 20(4). 511-520. Recuperado de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3133706/>
- Hurtado, M., & Sandoval, J., (2011). La construcción del erotismo masculino y femenino. *Revista Iberoamericana Rayuela*. 1. 61-64 Recuperado de: <http://revistarayuela.ednica.org.mx/sites/default/files/Art.%20Ma.%20Teresa%20Hurtado%20de%20Mendoza%20Zabalgaitia%20y%20Ramiro%20Jes%C3%BAs%20Sandoval.pdf>
- Ickowicz, D., & Rocha, M., (2004). *Enfermedades de transmisión sexual*. Centro Nacional de información de medicamentos, Instituto de investigaciones farmacéuticas. Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica. Costa Rica: Centro nacional de la información de medicamentos

- Instituto Nacional de las Mujeres México., (2003). El impacto de los estereotipos y los roles de género en México. Instituto nacional de las mujeres. Recuperado de: <http://iknowpolitics.org/sites/default/files/dcto202.pdf>
- Lagarde, M., (1996). El género, La perspectiva de género, Género y Feminismo. *Desarrollo humano y Democracia*. 1. 13-38. Recuperado de: http://www.asamblea.go.cr/centro_de_informacion/unidad_tecnica_igualdad/documents/qu%C3%A9%20es%20g%C3%A9nero%20por%20marcela%20lagarde.pdf
- Lamas, M., (1995). La perspectiva de género. Revista de Educación y Cultura de la sección 47 del SNTE. Recuperado de: http://www.iimas.unam.mx/EquidadGenero/papers/LA_PERSPECTIVA_DE_GENERO.pdf
- Lamas, M., (2000). Diferencias de sexo, género y diferencia sexual. Escuela Nacional de Antropología e Historia (ENAH). *Cuicuilco*. 7(18). 1-24 Recuperado de http://portales.te.gob.mx/genero/sites/default/files/marta%20lamas%20Diferencias%20de%20sexo,%20g%C3%A9nero%20y%20diferencia%20sexual_0.pdf
- Lerga, F., (2009). La metamorfosis del erotismo. Ciencia y Cultura, *Elementos*.75. 35-41. Recuperado de: <http://www.elementos.buap.mx/num75/pdf/35.pdf>
- López, A., (2000). La salud sexual y reproductiva: Integridad y derechos humanos. *Centro de Formación y Estudios del INAME*.. Recuperado de: <http://www.inau.gub.uy/biblioteca/sexualidad/UNIDAD%20IV/DDSSRR%20en%20adolescentes.pdf>
- López, F., (SF). Agresores y agredidos, los abusos sexuales de adolescentes. *El Tema*. 27-33. Recuperado de: <http://www.injuve.es/sites/default/files/Revista42-4.pdf>

- López, M., (2014). Experiencias eróticas y sexuales en jóvenes universitarios. *Memorias, encuentro nacional san Luis de potosí, México*
- López, N., Iriarte, C., & Gonzales, M., (2006). La competencia social y el desarrollo de comportamientos cívicos: la labor orientadora del profesor, estudios sobre la educación ESE, *Estudios sobre educación*.11. 127-147 Recuperado de: <http://dadun.unav.edu/bitstream/10171/8980/1/Nc.pdf>
- López, P., (SF). El área de educación física y su influencia en la adquisición de hábitos saludables. Recuperado de: <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/5248/1/Creación%20de%20hábitos.pdf>
- Maddaleno, M., & Shutt-Aine, J., (2003). Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. Recuperado de: http://saludxmi.cnpss.gob.mx/inpsiquiatria/portal/saludxmi/biblioteca/sexualidad/m3_Factores_desarrollo_saludsexual_adolescentes.pdf
- Mazarrasa, L., & Gil, S., (SF). Salud sexual y reproductiva. *Programa de formación en perspectiva de género y salud*. 1-23. Recuperado de: http://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo_12.pdf
- Millalen, A., (2008). Los Talleres JEC Una Estrategia Para Mejorar Los Aprendizajes De Los Estudiantes En Las Escuelas Rurales De Laja, facultad de educación y humanidades, magister en educación, 2 – 106, Chile. Recuperado de: http://cybertesis.ubiobio.cl/tesis/2008/millalen_a/doc/millalen_a.pdf

Ministerio de Educación., (2008). Programa de educación para la sexualidad: construcción de ciudadanía, *Revolución educativa al tablero*. 47. 1-33. Recuperado de: http://www.mineducacion.gov.co/1621/propertyvalues-38639_tablero_pdf.pdf

Ministerios de Protección Social., (2003). *Política Nacional de salud sexual y reproductiva*. Fondo de Población de las Naciones Unidas, Colombia, Dirección General de Salud Pública.

Ministerio de Protección social., (2003). Política nacional de salud sexual y reproductiva. Dirección general de salud pública. Recuperado de: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/preveccion/promocion_preveccion/promocion_de_la_SSR/a.Promocion%20de%20la%20SSR/Politica_SSR.%20COLOMBIA.pdf

Ministerio de la Protección Social., (2006). Ley número 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología. Recuperado de: http://www.upb.edu.co/pls/portal/docs/PAGE/GPV2_UPB_MEDELLIN/PGV2_M030_PREGRADOS/PGV2_M030040020_PSICOLOGIA/CODIGO_ETICO/CODIGO%20DEONTOLOGICO%20Y%20BIOETICO.PDF

Ministerio de Salud y Protección Social. (2011)., Estrategias de salud sexual y reproductiva en adolescentes. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Estrategias-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes.aspx>

Ministerio de salud (1993) Resolución 8430: Normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Recuperado de

http://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite_de_etica/Res__8430_1993_-_Salud.pdf

Montero, I., & Alonso, J., (1992). *Validez predictiva de los cuestionarios MAPE-II y EMA-II, Motivar en la adolescencia: Teoría, Evaluación e Intervención*. España: Servicio de Publicaciones de la Universidad Autónoma

Oficina de Alto Comisionado., (SF). *Orientación sexual e identidad de género en el derecho internacional de los derechos humanos*. América del Sur Oficina Regional: Naciones Unidas Derechos Humanos

Oliva, A., (2011). Apego en la adolescencia. Departamento de psicología evolutiva y de la educación. *Acción Psicológica*. 8(2). 55-65. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3440/344030766005.pdf>

Ospina, J., & Manrique, F., (2007). Prácticas y comportamientos sexuales en estudiantes universitarios. *Revista Avances en Enfermería*. 25(2). Recuperado de: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12814/13633>

Ordoñana, J., Gómez, J., & Olivares, F., (2000). El uso del miedo en los mensajes de salud. *Gaceta Sanitaria*. 14(3). 45-59. Recuperado de: <http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd2473.pdf>

Organización Mundial de la Salud., (2002). *Informe sobre la salud en el mundo. Reducir los riesgos promover una vida sana*. Francia: Maqueta de Gráficos

Paz, J., & Varela, S., (2015). Estudio sobre Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes y Jóvenes. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Recuperado de: <http://sogasex.com/web2015/wp-content/uploads/2015/04/ESTUDIO-SOBRE->

CONOCIMIENTOS-Y-ACTITUDES-SEXUALES-EN-ADOLESCENTES-Y-
JOVENES.pdf

- Quiroz, M., & Segovia, A., (2013). Diseño e implementación exploratoria del componente sobre educación sexual del programa del Proyecto ARCOS de la Universidad de San Buenaventura- Bogotá.Colombia
- Quispe, W., Quispe, A., & Quispe, G., (2003). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata. *Revista de la facultad de medicina, SITUA*. 13(1). 49-55. Recuperado de: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n1/Pdf/a09.pdf
- Raguz, M., (SF). Erotismo, Placer y sociedad, un paseo por la historia: ayer y hoy. Recuperado de: <http://www.ciudadaniasexual.org/boletin/b5/Erotismo,%20Placer%20y%20Sociedad.pdf>
- Ramírez, C., (2008). Concepto de Género: Reflexiones. *Ensayos* (8) 307-314. Recuperado de: https://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=9&cad=rja&uact=8&ved=0CFMQFjAIAhUKEwjr0rDR6u3HAhXFzIAKHWhRATQ&url=http%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3003530.pdf&usg=AFQjCNFK1CJBfIwb7TPSKChwe_Q7OCm-Dg
- Reiriz, J., (SF). Sistema reproductor masculino: Anatomía. *Revista Infermera Virtual*. Recuperado de: <https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/104/Sistema%20reproductor%20masculino.pdf?1358605633>

- Salamanca, A., & Giraldo, C., (2012). Modelos cognitivos y cognitivo sociales en la prevención y promoción de la salud. *Revista Vanguardia Psicológica*. 2(2). 185-202
Recuperado de:
https://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=7&cad=rja&uact=8&ved=0CEwQFjAGahUKEwjIrOKYkofIAhXDXB4KHVZwAxx&url=http%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F4815140.pdf&usg=AFQjCNFqo3xr9Kn9cU_qKahCeaMQXMKjCg&bvm=bv.103073922,d.dmo
- Sánchez, P., (SF). Concepto de género. Consejería de Educación. Región de Murcia.
Recuperado de:
http://diversidad.murciaeduca.es/orientamur/gestion/documentos/concepto_genero.pdf
- Sanz, F., (1999). *Psicoerotismo femenino y masculino: para unas relaciones placenteras autónomas y justas*. España: Editorial Kairos.
- Sarvide, T., (2013). *Cuerpo y Sexualidad*, Grado de Educación Social, España: Universidad de Valladolid. 2-47. Recuperado de:
<http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4708/1/TFG-L258.pdf>
- Tobón, S., (2010). Formación integral y competencias: pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación. *Revista Interamericana de Educación en Adultos* . 32(2). 90-95. Recuperado de: <http://www.crefal.edu.mx/rieda/images/rieda-2010-2/resenas1.pdf>
- Tuñon, E., & Eroza,, E. (2001). Género y sexualidad adolescente. La búsqueda de un conocimiento huidizo, *Estudios Sociológicos*. 19(1). 209-226. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/598/59855109.pdf>

- Tristan, A., (2008) Modificación al modelo de Lawshe para el dictamen cuantitativo de la validez de contenido de un instrumento objetivo, *Avances en Medición*, 6, 37–48, Recuperado de http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/8413/8574/6036/Articulo4_Indice_de_validez_de_contenido_37-48.pdf
- UNESCO., (2014). Educación Integral de la Sexualidad: Conceptos, Enfoques y Competencias, Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe, Santiago de Chile. Recuperado de: <http://unesdoc.unesco.org/images/0023/002328/232800S.pdf>
- UNESCO., (2010). *Orientaciones técnicas internacionales sobre Educación en sexualidad. Justificación de la educación en sexualidad*, Chile: UNESCO. Recuperado de: <http://unesdoc.unesco.org/images/0018/001832/183281s.pdf>
- Urrutia, M., Barrios, S., Gutiérrez, M., & Mayorga, M., (2014). Métodos óptimos para determinar validez de contenido, *Educación Media Superior*, 28 (3), Chile: Universidad Católica de Chile. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v28n3/ems14314.pdf>
- Vargas, M., Maynes A., Cavazos, J., & Cervantes, L., (2016). Validez De Contenido De Un Instrumento De Medición Para Medir El Liderazgo Transformacional, *Revista global de negocios*, 4 (1), 35-45. Recuperado de <ftp://ftp.repec.org/opt/ReDIF/RePEc/ibf/rgneco/rgn-v4n1-2016/RGN-V4N1-2016-3.pdf>
- Valle, F., (1985). El problema de la validez ecológica. *Estudios de Psicología* (23-24). Universidad de Oviedo.

Vásquez, M., Argote, L., Castillo, E., Mejía, M., & Villaquirán, M., (2005). La educación y el ejercicio responsable de la sexualidad en adolescentes. *Colombia Médica*. 36(3). 33-42. Recuperado de: <http://www.bioline.org.br/pdf?rc05050>

Vidal, F., & Donoso, C., (2002). *Cuerpo y sexualidad*, Flacso, Vivo Positivo, Chile: Universidad Arcis. Recuperado de http://www.pasa.cl/wp-content/uploads/2011/08/Cuerpo_y_Sexualidad_Vidal_Francisco.pdf

Anexo A

ITEM	COMPONENTE	PROCESO DPPPS
1. Es importante conocer la función de mi sistema reproductivo	Conocimiento del cuerpo	1
2. consulto documentos que me ayudan a conocer mejor mi cuerpo	Conocimiento del cuerpo	1
3. la gente puede tener un mejor conocimiento de su cuerpo si se fija en las reacciones al masturbarse	Conocimiento del cuerpo	1
4. si se conoce mejor el cuerpo se puede proteger de mejor manera	Conocimiento del cuerpo	1
5. Es interesante conocer que pasa en el cuerpo cuando se excita	Conocimiento del cuerpo	1
6. al observar el cuerpo de la persona que me gusta noto que mi cuerpo reacciona	Conocimiento del cuerpo	1

7. Me siento cómodo con los cambios físicos que surgen en mi cuerpo	Conocimiento del cuerpo	1
8. Creo que es necesario conocer mi cuerpo mejor para protegerlo	Conocimiento del cuerpo	1
1. Considero que la experiencia sexual aumenta la capacidad de disfrutar el acto sexual	Conocimiento del cuerpo	2
2. la autoestimulación incrementa la respuesta sexual	Conocimiento del cuerpo	2
3. Si conozco mi cuerpo mejor eso aumenta mi desempeño durante las relaciones sexuales	Conocimiento del cuerpo	2
4. Es necesario conocer el cuerpo para conocer la respuesta sexual	Conocimiento del cuerpo	2
5. si conozco mejor mi cuerpo puedo evitar las	Conocimiento del cuerpo	2

enfermedades de transmisión sexual		
6. tener información clara sobre la sexualidad puede ayudarme a prevenir un embarazo no deseado	Conocimiento del cuerpo	2
7. si conozco mejor mi cuerpo puedo tener una mejor higiene	Conocimiento del cuerpo	2
8. si conozco mejor mi cuerpo puedo evitar hacer algo que sea desagradable para mi pareja	Conocimiento del cuerpo	2
1. Soy capaz de buscar información que me indique que mi sistema reproductivo está enfermo	Conocimiento del cuerpo	3
2 Considero que la educación sexual desde temprana edad capacita a la persona para tener mejor conocimiento del cuerpo.	Conocimiento del cuerpo	3

3 Me considero capaz de hacer control de la natalidad por el registro de la temperatura	Conocimiento del cuerpo	3
4. Mi experiencia de autoexploración corporal me ayuda a identificar los cambios físicos	Conocimiento del cuerpo	3
5. me siento en capacidad para identificar las formas de excitación en la zona genital	Conocimiento del cuerpo	3
6. Puedo aprender en pareja acerca del ciclo menstrual de la mujer.	Conocimiento del cuerpo	3
7. Soy capaz de diferenciar el funcionamiento de la zona genital del hombre y la mujer	Conocimiento del cuerpo	3
8. Algunas personas le es difícil conocer el cuerpo por	Conocimiento del cuerpo	3

que no se informan acerca de su funcionamiento		
1.Considero aceptable lo que piensan mis amigos sobre la importancia del conocimiento del cuerpo	Conocimiento del cuerpo	4
2.Tiene razón mis profesores cuando dicen que es enfermizo conocer el cuerpo	Conocimiento del cuerpo	4
3 Si mi círculo social aprueba informarse más sobre el cuerpo, yo podría adaptarme más rápido a ellos.	Conocimiento del cuerpo	4
4. Es difícil aprender sobre el conocimiento del cuerpo si mis amigos hombres no lo considera importante	Conocimiento del cuerpo	4
5. Afecta de manera negativa a una mujer desear	Conocimiento del cuerpo	4

aprender sobre su cuerpo en medio de un contexto machista		
6.es negativo hablar con mi familia acerca de la anatomía humana	Conocimiento del cuerpo	4
7. Me parece bien que el contexto cultural limite el conocimiento del cuerpo del hombre y la mujer	Conocimiento del cuerpo	4
8.me es fácil conversar con mis profesores acerca del cuerpo en especial de la zona genital	Conocimiento del cuerpo	4
1.estoy de acuerdo en informarme mejor sobre el funcionamiento del cuerpo porque lo podre conocer mejor	Conocimiento del Cuerpo	5
2.evito conversar con mis profesores acerca de los cambios físicos que tiene el	Conocimiento del Cuerpo	5

cuerpo ya que se considera impropio para mi edad		
3.uso un lenguaje adecuado para expresar conceptos sobre el cuerpo porque es benéfico para mi educación	Conocimiento del Cuerpo	5
4.omito obtener más conocimiento del cuerpo en pareja porque es aburrido para los dos	Conocimiento del Cuerpo	5
5.cuando estoy con mi pareja sexualmente acordamos siempre tener autoexploración corporal para mejorar el conocimiento del cuerpo	Conocimiento del Cuerpo	5
6.algunas personas están de acuerdo en informarse acerca de la reacción que tiene la zona genital cuando se excita por temor al qué dirán	Conocimiento del Cuerpo	5

7.estoy de acuerdo que la educación sexual comience desde temprana edad	Conocimiento del Cuerpo	5
8. estoy en desacuerdo con la falta de literatura que informe sobre el cuerpo aunque sé que en mi colegio está bien visto.	Conocimiento del Cuerpo	5
1.procuro tener siempre a la mano algún libro que me informe mejor acerca de los cambios físicos que experimento	Conocimiento del Cuerpo	6
2.algunos hombres adolescentes tienen pensado asesorarse mejor sobre las poluciones nocturnas	Conocimiento del Cuerpo	6
3.algunas mujeres adolescentes han planificado conocer mejor el inicio del ciclo menstrual	Conocimiento del Cuerpo	6

4.he procurado informarme a través de los medios virtuales acerca de la respuesta sexual en ambos sexos	Conocimiento del Cuerpo	6
5. tengo pensado en buscar orientación profesional para conocer los procesos físicos que experimenta el cuerpo en la adolescencia.	Conocimiento del Cuerpo	6
6.proкуро conocer mejor el cuerpo de la persona que me gusta para sentirme más cómodo	Conocimiento del Cuerpo	6
7.he planeado hablar con mis padres acerca de la inconformidad de mis cambios físicos	Conocimiento del Cuerpo	6
8. Me percató siempre de tener prácticas de higiene cuando voy a tener relaciones sexuales.	Conocimiento del Cuerpo	6

1. hablar de sexo es igual que hablar de género	Género	1
2.usar ropa unisex es una práctica negativa	Género	1
3.el proyecto de vida de las mujeres debe estar enfocado en formar una familia	Género	1
4.algunas personas creen que nacieron en el cuerpo equivocado	Género	1
5.los hombres deben ser los que mandan en la relación de pareja	Género	1
6.está bien que las mujeres tengan actitudes masculinas	Género	1
7.la infidelidad aumenta la masculinidad en el hombre	Género	1
8.las mujeres que se visten de forma llamativa lo hacen solo para atraer la atención de los hombres	Género	1

1.sería mejor si se aceptaran las diferentes identidades de género	Género	2
2.es necesario que se tomen medidas para impedir la violencia de género para así fomentar mejores relaciones de pareja	Género	2
3.es importante que se inicien campañas que promuevan la tolerancia hacia las identidades de género	Género	2
4.un hombre que domina a su pareja es más masculino	Género	2
5.si conozco mis derechos sexuales me siento más cómodo con mi identidad sexual	Género	2
6.que existan diferentes identidades de género es algo positivo	Género	2

7.hombres y mujeres deben tener igualdad de derechos y oportunidades en todos los campos	Género	2
8.se deben iniciar campañas para acabar con los prejuicios que existen frente a las distintas identidades de género	Género	2
1.es fácil aceptar las diferentes orientaciones sexuales si se conoce del tema	Género	3
2. me considero capaz de apoyar las campañas que existen para prevenir la violencia de genero	Género	3
3.seria sencillo compartir el aula de clase con personas de mí mismo sexo que tuvieran una orientación sexual distinta a la mía	Género	3

4.a pesar de conocer las diferentes identidades de género, no es posible aceptarlas	Género	3
5.si se hace un esfuerzo por entender las identidades de género es posible aceptarlas	Género	3
6. considero que soy capaz de aceptar la igualdad de genero	Género	3
7.si se presentara en mi entorno una situación de discriminación por género yo podría intervenir de forma adecuada	Género	3
8. sería fácil para mi iniciar una campaña educativa con el objetivo de acabar con los prejuicios que existe frente a las distintas orientaciones sexuales	Género	3

1. una determinada orientación sexual es correcta si todo un grupo de personas la adopta o la acepta	Género	4
2. si la infidelidad está mal vista por mi grupo de amigos lo mejor será que yo sea fiel	Género	4
3. es más fácil para una persona ser tolerante frente al tema de la diversidad sexual cuando su grupo de amigos también lo es	Género	4
4. se deben tener los mismos prejuicios frente al género que tienen el resto de los amigos	Género	4
5. puedo expresar mi orientación sexual solo si mi grupo de amigos me apoya en esto	Género	4

6.una forma de saber si su orientación sexual es adecuada es saber lo que sus amigos piensan	Género	4
7.se debe adoptar la orientación sexual más aprobada para evitar el rechazo de los demás	Género	4
8.si en mi grupo de pares está mal visto que una mujer mande en una relación yo aplicaría eso a mi relación de pareja	Género	4
1.acepto la diversidad de géneros aunque esto pueda generar rechazo en algunas personas	Género	5
2.evito expresar mi orientación sexual si sé que va a generar reacciones negativas	Género	5

3.comparto con personas de distintas orientaciones sexuales aunque me produzca malestar	Género	5
4.defiendo la igualdad de género a pesar del rechazo que esto pueda generar	Género	5
5.evito expresar mi identidad de género si sé que va a generar reacciones negativas	Género	5
6.me informo acerca de las políticas contra la violencia de genero aunque esto me resulte tedioso	Género	5
7. expreso mi disgusto frente al machismo aunque sé que esto puede generar reacciones negativas en algunas personas	Género	5
8.acepto las diferentes orientaciones sexuales	Género	5

aunque esto pueda generar rechazo en algunas personas		
1. tengo pensado promover la tolerancia hacia las distintas orientaciones sexuales	Género	6
2. pienso desarrollar alguna estrategia para promover la igualdad entre hombres y mujeres	Género	6
3. tengo previsto informarme acerca de las políticas de inclusión que existen actualmente	Género	6
4. tengo pensado promover la tolerancia hacia las diferentes identidades de género	Género	6
5. pienso hablar con mis compañeros para evitar el machismo en mi colegio	Género	6

6.si en mi colegio hubiera alguien con una orientación sexual diferente a la mía yo estaría dispuesto a aceptarla en mi grupo de amigos	Género	6
7.tengo planeado hacer algo para minimizar los prejuicios que existen frente a las identidades de genero	Género	6
8.tengo pensado acercarme a una entidad para informarme acerca de las políticas que existen contra la violencia de genero	Género	6
1. Es adecuado observar estímulos visuales para experimentar placer	Erotismo	1
2. La mayoría de personas utilizan la imaginación con el fin de recurrir a las fantasías sexuales	Erotismo	1

3.es pertinente consultar sobre conductas eróticas antes del acto sexual	Erotismo	1
4. Me siento cómodo expresando mi sexualidad a través de mis conductas y/o comportamientos	Erotismo	1
5. Al observar a la persona que me gusta noto que deseo estar con ella	Erotismo	1
6. la sexualidad requiere pautas para expresar conductas eróticas	Erotismo	1
7. Creo que estimular mis sentidos es una perversión	Erotismo	1
8. se puede aceptar como válida la orientación sexual de cualquier persona	Erotismo	1
1. Pienso que si alguien disfruta de la autoestimulación sexual	Erotismo	2

aumentara el deseo y nivel de excitación		
2. Es importante descubrir a la persona por sus preferencias sexuales para disfrutar el acto sexual	Erotismo	2
3. trae beneficios reconocer las reacciones que tiene el cuerpo cuando se activa la zona genital	Erotismo	2
4. las personas que se atraen físicamente pueden tener una mejor relación sexual	Erotismo	2
5. Pienso que tener cualquier orientación sexual permite el disfrute sexual	Erotismo	2
6. Es beneficioso mantener vínculos interpersonales con personas de sexualidad diversa para tener una óptima salud sexual	Erotismo	2

7. explorar los sentidos con mi pareja me permite tener una relación sexual más placentera	Erotismo	2
8. Es necesario siempre tener una adecuada estimulación para disfrutar una mejor respuesta sexual	Erotismo	2
1. Puedo considerar que tan saludable es el hábito de la masturbación	Erotismo	3
2. Me considero capaz de tener conductas eróticas antes del coito sexual	Erotismo	3
3. Es fácil tener fantasías eróticas para incrementar la excitación sexual	Erotismo	3
4. Es admisible poseer una orientación sexual	Erotismo	3

determinada para disfrutar la sexualidad en general		
5.Me siento capaz de propiciar un ambiente deseable en pareja para tener un coito sexual satisfactorio	Erotismo	3
6.Me es fácil utilizar prendas de ropa sugestivas y tener juegos de rol antes del coito sexual	Erotismo	3
7.Desde mi experiencia sexual que soy capaz de complacer a mi pareja	Erotismo	3
8.Al tener al frente a mi pareja puedo expresar mis sentimientos y emociones	Erotismo	3
1.El hombre homosexual debe siempre omitir sus gustos sexuales dentro de su círculo social	Erotismo	4

2.la mujer lesbiana debe siempre mantener actitudes masculinas frente a los demás	Erotismo	4
3. los hombres homosexuales deben cohibirse de expresar sus emociones frente a su familia	Erotismo	4
4. Tendría relación de pareja con una persona que solamente aprueben mis padres.	Erotismo	4
5. Es importante que mi pareja deba tomar la iniciativa al momento de tener relaciones sexuales	Erotismo	4
6.Es probable que tenga relaciones sexuales con personas de diferente orientación sexual si mis amigos también lo hacen	Erotismo	4

7. Permitiría que mi grupo de amigos conozcan mi orientación sexual aunque sea diferente a la de ellos	Erotismo	4
8. Le propondría a mi pareja tener determinadas conductas sexuales aunque para ella no sea de su agrado	Erotismo	4
1. estoy de acuerdo con el uso del término “masturbación” aunque sé que genera reacciones negativas	Erotismo	5
2. estoy en desacuerdo con categorizar la sexualidad humana como algo enfermizo por parte de algunas personas	Erotismo	5
3. evito tener ciertos comportamientos sexuales	Erotismo	5

con mi pareja porque sé que son riesgosos		
4.omito comentarle a mi pareja sobre mi pasado sexual aunque sé que corre riesgo de contraer alguna enfermedad de transmisión sexual	Erotismo	5
5.cuando estoy con mi pareja evito tener el coito sexual sin antes tener conductas eróticas	Erotismo	5
6.estoy de acuerdo cuando en mi colegio se hace respetar la diversidad sexual porque esto genera un ambiente de inclusión	Erotismo	5
7.no estoy de acuerdo cuando se fomenta en mi familia la discriminación por orientación sexual	Erotismo	5

8. evito tener relaciones interpersonales con aquellas personas que excluyen a otras por su orientación sexual.	Erotismo	5
1. planifico buscar mayor información que me permita comprender la diversidad sexual	Erotismo	6
2. me percató siempre de encontrar la manera de complacer a mi pareja en el aspecto sexual	Erotismo	6
3. tengo pensado de involucrarme más con personas de diferentes orientaciones sexuales	Erotismo	6
4. procuro no siempre dejar que mi pareja tome la iniciativa al momento de iniciar una relación sexual	Erotismo	6

5.he pensado en tener prácticas sexuales con hombres o mujeres mayores a mí para aumentar la experiencia sexual	Erotismo	6
6.intento establecer canales de comunicación con mi pareja diferentes a la práctica sexual	Erotismo	6
7.he planificado con mi pareja expresar nuestras emociones antes del coito sexual por medio de juegos de rol y fantasías sexuales	Erotismo	6
8.algunas personas tienen pensado elegir pareja de acuerdo a la experiencia sexual que tengan consigo	Erotismo	6
1. las enfermedades de transmisión sexual solo se presentan en personas promiscuas	Autocuidado	1

2. es recomendable que las personas eviten hablar con el medico del tema de enfermedades de transmisión sexual por cuestiones de pudor	Autocuidado	1
3.sería recomendable no usar los lavados vaginales como un método anticonceptivo	Autocuidado	1
4.estrechar la mano de una persona que tiene una enfermedad de transmisión sexual puede contagiarme	Autocuidado	1
5.es negativo el uso del condón porque disminuye las sensaciones placenteras	Autocuidado	1
6.concidero que lo único que evita un embarazo no deseado es la abstinencia	Autocuidado	1

7.tener relaciones más sanas contribuye al bienestar el bienestar afectivo	Autocuidado	1
8. es saludable tener medidas de protección con mi pareja para así disfrutar de la sexualidad más cómodamente	Autocuidado	1
1. protegerse frente a las enfermedades de transmisión sexual va a hacer que la vida sexual sea mejor	Autocuidado	2
2.cuidar de la sexualidad adecuadamente me puede garantizar una vida sexual más dinámica	Autocuidado	2
3.dialogar sobre la salud sexual y reproductiva con mi pareja favorece el bienestar sexual de ambos	Autocuidado	2

4.protegerse para evitar un embarazo no deseado contribuye al bienestar psicológico	Autocuidado	2
5.tener una higiene adecuada puede favorecer el desempeño sexual	Autocuidado	2
6.acordar los métodos de planificación en pareja favorece la relación	Autocuidado	2
7.protegerme durante las relaciones sexuales me va a permitir disfrutarlas mas	Autocuidado	2
8.realizarse exámenes médicos periódicamente contribuye de forma positiva a la salud sexual y reproductiva	Autocuidado	2
1.es más fácil optar por la abstinencia para evitar embarazos no deseados que ir al médico y recibir	Autocuidado	3

orientación profesional sobre los métodos anticonceptivos		
2.es fácil para mi acceder a información sobre métodos anticonceptivos	Autocuidado	3
3.con un poco de esfuerzo puedo protegerme de las enfermedades de transmisión sexual	Autocuidado	3
4.me considero capaz de informarme acerca de los métodos de protección antes de tener una relación sexual	Autocuidado	3
5.me considero capaz de llevar una buena higiene para así protegerme de las enfermedades de trasmisión sexual	Autocuidado	3
6.sera fácil protegerme a la hora de tener relaciones sexuales pues la	Autocuidado	3

información sobre este tema es de fácil acceso		
7.al momento de tener una relación sexual recuerdo como se protegen mis amigos para hacerlo	Autocuidado	3
8.es fácil para mi cuidar de mi salud sexual y reproductiva ya que esta información es de fácil acceso	Autocuidado	3
1.concideraria usar condón durante la relación sexual si mi pareja lo solicita, aunque a mí no me guste	Autocuidado	4
2.confio en los métodos anticonceptivos conocidos por mi grupo de amigos aunque no estén comprobados científicamente	Autocuidado	4

3. tomo en cuenta los anuncios que veo en los medios de comunicación sobre las enfermedades de transmisión sexual	Autocuidado	4
4. una persona debe evitar el uso de un método anticonceptivo si sus amigos no están de acuerdo con este aunque a esa persona le guste	Autocuidado	4
5. me protegería de un embarazo no deseado aunque mi pareja no lo considerara importante	Autocuidado	4
6. practicaría solo los métodos anticonceptivos con los que mi familia este de acuerdo aunque me gustaran más otros	Autocuidado	4
7. una persona solo debe usar los métodos	Autocuidado	4

anticonceptivos que ve promocionarse en televisión		
8.si la mayoría de personas que conozco van al médico para revisar su salud sexual es bueno que yo también lo haga	Autocuidado	4
1.evito usar condón porque genera reacciones negativas en mi pareja	Autocuidado	5
2.algunas personas evitan tener relaciones sexuales porque son riesgosas	Autocuidado	5
3.me informo acerca de la prevención de enfermedades de transmisión sexual aunque esto me resulte tedioso	Autocuidado	5
4.algunas personas omiten las conductas de higiene a pesar de saber que así corren un riesgo	Autocuidado	5

5.aunque me parece difícil me protejo contra las enfermedades de transmisión sexual	Autocuidado	5
6.exijo el uso de protección en mis relaciones sexuales a pesar de las reacciones que esto pueda generar	Autocuidado	5
7.me informo acerca de la prevención del embarazo no deseado aunque esto pueda generar reacciones negativas en algunas personas	Autocuidado	5
8.evito el uso de métodos anticonceptivos aunque se corra un riesgo	Autocuidado	5
1.tengo pensado acercarme a una entidad especializada para conocer mis derechos sexuales y reproductivos	Autocuidado	6

2.voy a hablar con mi pareja para elegir un método anticonceptivo que usemos en las relaciones sexuales	Autocuidado	6
3.tengo previsto hablar con alguien experto para que me oriente en como protegerme en mis relaciones sexuales	Autocuidado	6
4.procuro siempre tener a la mano el método anticonceptivo que he decidido usar	Autocuidado	6
5.pienso realizarme exámenes para saber cómo está mi salud sexual y reproductiva	Autocuidado	6
6.tengo planeado informarme sobre los riesgos de contraer una enfermedad de transmisión sexual	Autocuidado	6

7.procuero evitar encuentros sexuales con personas desconocidas	Autocuidado	6
8.tengo pensado acudir al médico para que me oriente en la elección de un método anticonceptivo	Autocuidado	6

Anexo B

TABLA PARA EVALUACION DE JUECES EXPERTOS

NOMBRE: _____

PROFESIÓN: _____

EXPERTO EN: ___ PSICOMETRÍA ___ COMPETENCIAS SOCIALES ___ METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN ___X___ ARCOS

INSTRUCCIONES: Los ítems enunciados a continuación se refieren a factores motivacionales que subyacen a la actitud que manifiestan los(as) escolares ante el manejo de tener un comportamiento saludable en el área de sexualidad. Estos factores son las representaciones esquemáticas, las expectativas de reforzamiento y resultado, la controlabilidad percibida, las influencias sociales, los balances decisionales, y la planeación del autocontrol. Cada factor se define antes de presentar los ítems sugeridos para evaluarlo.

Por favor evalúe los ítems del cuestionario que se somete a su consideración, calificando de 1 a 4 (1, mínima calificación y 4 máxima calificación) en los siguientes aspectos:

- 1. Relevancia del ítem:** Se refiere a si el contenido temático del ítem es importante dentro de la evaluación del respectivo factor.
- 2. Pertinencia del ítem:** Hace referencia al criterio de validez de contenido o sea que el ítem mida un aspecto importante del respectivo factor.
- 3. Claridad del ítem:** Este criterio hace referencia a que el ítem esté adecuadamente redactado, de manera que no sea ambiguo y que los términos utilizados sean entendibles para quien lo conteste.
- 4. Coherencia del ítem:** Hace referencia al criterio de encuadre lógico y temático del ítem dentro del conjunto de ítems utilizados para evaluar el respectivo factor.
- 5. Suficiencia de los ítems:** Hace referencia a su consideración acerca de si los ítems propuestos resultan suficientes para evaluar el respectivo factor.

Observaciones y sugerencias: Si tiene observaciones y sugerencias con respecto a los ítems y al cuestionario en general, por favor regístrelas. Agradecemos de antemano su colaboración y el tiempo dedicado al análisis de este cuestionario, el cual hace parte de los instrumentos utilizados en una investigación sobre el programa Acciones de Reforzamiento de la Competencia Social (ARCOS), que se realiza por estudiantes de psicología de la Universidad de San Buenaventura, y se aplica en colegios públicos distritales de Bogotá. Lo que se pretende con este cuestionario es que sea una herramienta para realizar una medición del estado de los procesos motivacionales antes y después de la aplicación de un taller, cuyo objetivo particular es fomentar la adquisición de comportamientos saludables en los estudiantes de grado noveno de estos colegios. El taller forma parte del componente “De Cara a la Intimidad” del programa ARCOS. Para tal propósito se ha realizado un cuestionario y se presenta a la validación por jueces.

ITEMS	DESCRIPCION DEL PROCESO CORRESPONDIENTE AL MODELO DPPPS OPCIONES DE RESPUESTA	RELEVANCIA PERTINENCIA CLARIDAD COHERENCIA																OBSERVACIONES				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4					
	Totalmente de acuerdo/ De acuerdo/En desacuerdo/Totalmente en desacuerdo																					
	Totalmente de acuerdo/ De acuerdo/En desacuerdo/Totalmente en desacuerdo																					

Anexo C

Consentimiento Informado de Participación en la Investigación

Yo _____ he sido invitado(a) a participar en este estudio llevado a cabo por los estudiantes de psicología CATALINA GAMBOA ALZATE CC. 1032464389 y FRANCISCO MOLANO INFANTE CC. 1057576521 supervisados por el docente RONALD ALBERTO TORO TOBAR RP79925465, y avalados por la Universidad de San Buenaventura sede Bogotá. Conozco que la información que pueda ser recolectada por mi participación será usada para el desarrollo de los proyectos de investigación de la misma universidad. Con respecto al procedimiento, sé que me aplicarán los cuatro cuestionarios correspondientes al Componente de Cara a la Intimidad del Programa ARCOS el cual está autorizado para su ejecución previamente por la Institución Educativa. Entiendo que no se correrán riesgos durante mi participación en este estudio, cualquier información personal que haga parte de los resultados del estudio será mantenida de manera confidencial, y que en ninguna publicación en la que se usen mis resultados se mencionará mi nombre a menos que lo consienta y autorice por escrito. Por lo tanto, acepto mi participación voluntaria y entiendo que tengo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Para obtener mayor información acerca de este estudio puedo comunicarme con Catalina Gamboa Alzate o Francisco Molano Infante a los correos electrónicos cgamboa@academia.usbbog.edu.co, fmolano@academina.usbbog.edu.co

Hago constar que he recibido a solicitud expresa una copia de este formato y que CONSIENTO VOLUNTARIAMENTE PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO.

_____ Teléfono de contacto: _____

Firma del participante

No. Documento de identificación: _____

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN FIRMADO A LOS ___ DÍAS DEL MES DE _____

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Curso: _____

	Preguntas Aspecto: Género	Yo estoy ...				El lenguaje de la pregunta es claro	
		<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
1	Los hombres deben ser quienes mandan en la relación de pareja	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
2	La infidelidad aumenta la masculinidad en el hombre	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
3	Hablar de sexo, es igual que hablar de género	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
4	Las mujeres que se arreglan de forma llamativa, sólo quieren atraer la atención de los hombres	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
5	Sería mejor si todos aceptaran las diferentes identidades de género	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
6	Reconocer las diferencias entre hombres y mujeres ayuda a evitar la violencia de genero	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
7	Un hombre que domina a su pareja es más masculino	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
8	Hombres y mujeres deben tener igualdad de derechos y oportunidades en todos los campos	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
9	Considero que soy capaz de aceptar la igualdad de género	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
10	Si se presentara en mi entorno una situación de discriminación por género yo podría intervenir de forma adecuada	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>
11	Sería sencillo compartir el aula de clase con personas de mí mismo sexo que tuvieran una orientación sexual distinta a la mía	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>SI</i>	<i>No</i>

12	Sería fácil para mí iniciar una campaña educativa con el objetivo de acabar con los prejuicios que existe frente a las distintas orientaciones sexuales	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
13	Puedo expresar mi orientación sexual sólo si mi grupo de amigos me apoya en esto	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
14	Es más fácil para una persona ser tolerante frente al tema de la diversidad sexual cuando su grupo de amigos también lo es	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
15	Una forma de saber si su orientación sexual es adecuada es saber lo que sus amigos piensan	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
16	Si en mi grupo de pares está mal visto que una mujer mande en una relación yo aplicaré eso a mi relación de pareja	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
17	Acepto la diversidad de géneros aunque esto pueda generar rechazo en algunas personas	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
18	Evito expresar mi orientación sexual si sé que va a generar reacciones negativas	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
19	Me informo acerca de las políticas contra la violencia de género aunque esto me resulte tedioso	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
20	Acepto las diferentes orientaciones sexuales aunque esto pueda generar rechazo en algunas personas	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
21	Tengo pensado acercarme a una entidad para informarme acerca de las políticas que existen contra la violencia de género	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No

22	Si en mi colegio hubiera alguien con una orientación sexual diferente a la mía yo estaría dispuesto a aceptarla en mi grupo de amigos	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
23	Tengo previsto informarme acerca de las políticas de inclusión que existen actualmente	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
24	Tengo pensado promover la tolerancia hacia las distintas orientaciones sexuales	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
	Preguntas Aspecto: Autocuidado	Yo estoy ...					El lenguaje de la pregunta es claro	
1	Las enfermedades de transmisión sexual sólo se presentan en personas promiscuas	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
2	Es negativo el uso del condón porque disminuye las sensaciones placenteras	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
3	Considero que lo único que evita un embarazo no deseado es la abstinencia	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
4	Es recomendable no usar los lavados vaginales como un método anticonceptivo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
5	Protegerse frente a las enfermedades de transmisión sexual va a mejorar la sexualidad	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
6	Dialogar sobre la salud sexual y reproductiva con mi pareja favorece el bienestar sexual de ambos	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No
7	Tener una higiene adecuada puede favorecer el desempeño sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		SI	No

8	Realizarse exámenes médicos periódicamente contribuye de forma positiva a la salud sexual y reproductiva	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
9	Con un poco de esfuerzo puedo protegerme de las enfermedades de transmisión sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
10	Me considero capaz de informarme acerca de los métodos de protección antes de tener una relación sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
11	Es fácil para mí cuidar de mí salud sexual y reproductiva ya que esta información es de fácil acceso	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
12	Será fácil protegerme a la hora de tener relaciones sexuales pues la información sobre este tema es de fácil acceso	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
13	Confío en los métodos anticonceptivos conocidos por mi grupo de amigos aunque no estén comprobados científicamente	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
14	Tomo en cuenta los anuncios que veo en los medios de comunicación sobre las enfermedades de transmisión sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
15	Me protegería de un embarazo no deseado aunque mi pareja no lo considerara importante	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
16	Si la mayoría de personas que conozco van al médico para revisar su salud sexual es bueno que yo también lo haga	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>

17	Evito usar condón porque genera reacciones negativas en mi pareja	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
18	Aunque me parece difícil me protejo contra las enfermedades de transmisión sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
19	Exijo el uso de protección en mis relaciones sexuales a pesar de las reacciones que esto pueda generar	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
20	Evito el uso de métodos anticonceptivos aunque sé que corro un riesgo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
21	Tengo pensado acercarme a una entidad especializada para conocer mis derechos sexuales y reproductivos	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
22	Considero que se debe hablar con la pareja para elegir un método anticonceptivo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
23	Tengo previsto hablar con alguien experto para que me oriente en cómo protegerme en mis relaciones sexuales	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
24	Pienso realizarme exámenes para saber cómo está mi salud sexual y reproductiva	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
	Preguntas Aspecto: Conocimiento del cuerpo	Yo estoy ...					El lenguaje de la pregunta es claro	
1	Es importante conocer cómo funciona mi sistema reproductivo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
2	Creo que es necesario conocer mi cuerpo mejor para protegerlo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>

3	Al observar el cuerpo de la persona que me gusta noto que mi cuerpo reacciona	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
4	La masturbación permite conocer las reacciones del cuerpo ante el placer	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
5	Considero que la experiencia de autoexploración corporal, aumenta la capacidad de disfrutar el acto sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
6	La autoestimulación incrementa la respuesta sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
7	Si conozco mi cuerpo mejor, aumenta mi desempeño durante las relaciones sexuales	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
8	Si conozco mejor mi cuerpo puedo evitar las enfermedades de transmisión sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
9	Soy capaz de buscar información que me indique cómo está conformado mi sistema reproductivo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
10	Considero que la educación sexual desde temprana edad, permite un mejor conocimiento del cuerpo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
11	Me siento en capacidad para identificar las formas de excitación en la zona genital	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
12	Puedo aprender en pareja acerca del ciclo menstrual de la mujer	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
13	Considero importante conocer mi cuerpo, ya que para mis amigos también lo es	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
14	Es difícil aprender sobre el conocimiento del cuerpo si mis amigos hombres no lo considera importante	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
15	El contexto machista dificulta que una mujer aprenda a conocer su cuerpo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>

16	Es difícil hablar con mi familia sobre la anatomía de la sexualidad	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
17	Estoy dispuesto a informarme sobre el funcionamiento de mi cuerpo porque así lo podré conocer mejor	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
18	Evito conversar con mis profesores acerca de los cambios físicos que tiene el cuerpo ya que se considera impropio para mi edad	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
19	No podré mejorar mi conocimiento sobre el cuerpo, si no acuerdo con mi pareja la exploración del mismo	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
20	Me informo sobre las reacciones que tiene la zona genital aunque algunas personas me critiquen	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
21	Voy a tener control de mi ciclo menstrual y/o el de mi pareja	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
22	He procurado informarme a través de los medios virtuales acerca de la respuesta sexual en ambos sexos	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
23	Tengo pensado en buscar orientación profesional para conocer los procesos físicos que experimenta el cuerpo en la adolescencia	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
24	Tengo pensado informarme mejor sobre el funcionamiento del cuerpo del sexo opuesto	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>	
	Preguntas Aspecto: Erotismo	Yo estoy ...						El lenguaje de la pregunta es claro	

1	Me siento cómodo expresando mi sexualidad a través de mis conductas y/o comportamientos	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
2	Al observar a la persona que me gusta, noto que deseo estar con ella	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
3	Es pertinente consultar sobre conductas eróticas antes del acto sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
4	La sexualidad requiere estándares para expresar comportamientos eróticos	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
5	Pienso que si alguien disfruta de la autoestimulación sexual aumentará el nivel de excitación	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
6	La buena comunicación con mi pareja me permite disfrutar más del acto sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
7	Al conocer las zonas erógenas de mi cuerpo puedo disfrutar más de las relaciones íntimas	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
8	Las personas que se atraen físicamente pueden tener una mejor relación sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
9	Puedo considerar saludable el hábito de la masturbación	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
10	Me considero capaz de tener conductas eróticas antes del coito sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
11	Es fácil para mí tener fantasías eróticas para incrementar la excitación sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
12	Al tener al frente a mi pareja puedo expresar mis sentimientos y emociones	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>
13	La persona homosexual debe evitar expresar sus gustos sexuales	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>Si</i>	<i>No</i>

14	La mujer lesbiana siempre tiene conductas masculinas	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
15	Los hombres homosexuales deben cohibirse de expresar sus emociones frente a su familia	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
16	Tendría una relación de pareja con una persona que solamente aprueben mis padres	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
17	Estoy dispuesto a utilizar el término "masturbación" aunque sé que genera reacciones negativas	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
18	Trato de tener conductas eróticas antes de la relación sexual para tener mejor estimulación	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
19	Estoy dispuesto a fomentar el respeto por las diferentes orientaciones sexuales porque esto genera un ambiente de inclusión	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
20	Si manifiesto sentimientos hacia mi pareja por medio de las caricias y exploración corporal se fortalecerá la relación	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
21	Trato de complacer a mi pareja no solamente en el aspecto sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
22	He planificado tener prácticas sexuales con personas mayores para aumentar la experiencia sexual	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
23	Intento buscar formas diferentes de comunicación fuera la práctica sexual con mi pareja	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>
24	He pensado elegir pareja de acuerdo a la experiencia sexual de la otra persona	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>	<i>Muy en desacuerdo</i>		<i>SI</i>	<i>No</i>

GRACIAS POR SU COLABORACION

