

RAE

1. **TIPODE DOCUMENTO:** Trabajo de grado para optar por el título de PSICÓLOGA
2. **TÍTULO:** DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN EXPLORATORIA DEL COMPONENTE SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL DEL PROGRAMA ARCOS
3. **AUTORES:** Mercedes Nélide Quiroz Encarnación y Andrea Segovia Santacruz
4. **LUGAR:** Bogotá D.C.
5. **FECHA:** enero de 2014
6. **PALABRAS CLAVE:** sexualidad, salud sexual y reproductiva, biología, género, erotismo, intervención motivacional breve.
7. **DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:** El presente trabajo busca diseñar y aplicar en un estudio exploratorio los talleres de prevención universal que forman parte del componente De Cara a la Intimidad del Programa ARCOS, dirigido a los estudiantes de noveno grado del Instituto Educativo Distrital Cristóbal Colón para que fortalezcan la autonomía y responsabilidad en la manifestación de su sexualidad. Se creó el programa de educación sexual denominado ACCQUI compuesto por cuatro talleres de ocho sesiones cada una tomando como eje los factores biológicos, socioculturales y psicológicos enmarcados en la metodología de la DPPPS adaptada al marco teórico del programa ARCOS de salud escolar.
8. **LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Programa Acciones de Reforzamiento de la Competencia Social (ARCOS), componente De Cara a la Intimidad.
9. **FUENTES CONSULTADAS:** Doblado, N., De la Rosa, I., Pérez, E., Jiménez, C. & González, G. (2009). Estrategia de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre algunos aspectos de sexualidad en estudiantes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 35, (4), 191-204. Flórez, L. (2006). TIPICA: Una metodología de promoción de la salud escolar que incorpora la dimensión psicológica al aprendizaje de las competencias sociales. *TIPICA, Boletín electrónico de salud escolar*. 2 (2), 1-8. Gomáriz, E. (1992). Los estudios de género y sus fuentes epistemológicas: periodización y sus perspectivas serie estudios sociales. Documento de trabajo FLACSO, (38).
10. **CONTENIDOS:** En Colombia, los factores de vulnerabilidad asociados a condiciones inadecuadas de salud sexual y reproductiva son el bajo nivel de escolaridad, la situación de pobreza, comportamientos de riesgo e inicio temprano de su vida sexual. Es necesario innovar con mecanismos capaces de potenciar las competencias y habilidades necesarias para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de instituciones educativas. El presente trabajo se contextualiza dentro del componente "De Cara a la Intimidad" del programa ARCOS dirigido a los estudiantes de noveno año y busca establecer mecanismos de prevención y fortalecimiento en cuanto al desarrollo y expresión de la sexualidad, conformado por cuatro temáticas: función biológica, género, erotismo y salud sexual y reproductiva. Para conseguir un aprendizaje significativo de conductas saludables siguiendo la línea de promoción y prevención de la educación en salud de alta calidad, se debe tener en cuenta el componente motivacional del aprendizaje y para integrarlo, se utilizará el método de la Dimensión Psicológica de la Prevención y Promoción en Salud (DPPPS), que incluye procesos psicológicos como el desarrollo de actitudes y expectativas, toma de decisiones, autoeficacia, entre otros. Este tipo de aprendizaje se logrará a través de programas pedagógicos basados en talleres. Es así que se creó el programa de educación sexual denominado ACCQUI compuesto por cuatro talleres de ocho sesiones cada una.
11. **METODOLOGÍA:** Tiene un alcance exploratorio de diseño preexperimental. Se aplicaron evaluaciones previas y posteriores a la ejecución del programa de educación sexual.
12. **CONCLUSIONES:** Los conocimientos sobre sexualidad presentaron un incremento después de haber aplicado la intervención, mientras que las actitudes no presentaron diferencias significativas. Estas diferencias en los conocimientos se obtuvieron porque el programa ACCQUI se encarga de cubrir cuatro variables que incluyen los esquemas cognitivos de los adolescentes, es decir, estereotipos, expectativas y creencias, que son factores fundamentales para el éxito de un programa de educación sexual.

**DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN EXPLORATORIA DEL COMPONENTE SOBRE
EDUCACIÓN SEXUAL DEL PROGRAMA ARCOS**

MERCEDES NÉLIDA QUIROZ ENCARNACIÓN

ANDREA SEGOVIA SANTACRUZ

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

BOGOTÁ D.C. - 2013

**DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN EXPLORATORIA DEL COMPONENTE SOBRE
EDUCACIÓN SEXUAL DEL PROGRAMA ARCOS**

MERCEDES NÉLIDA QUIROZ ENCARNACIÓN

ANDREA SEGOVIA SANTACRUZ

**Trabajo presentado como requisito parcial para optar por el título de profesional en
Psicología**

Asesor:

Luis Enrique Florez Alarcón

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

BOGOTÁ D.C. - 2013

*A mi madre, por sus enseñanzas
y ánimo constante.*

*A mi esposo, por su apoyo y
compañía.*

Mercedes Quiroz

*“Excuses are for people who
don’t want it bad enough. My
success is based on persistence
not luck”. Estée lauder*

Andrea Segovia

Tabla de Contenido

Resumen	4
Introducción	6
Función biológica y sexualidad	7
Género	11
Erotismo	17
Salud sexual y reproductiva	19
Fase motivacional del comportamiento saludable	23
Salud de alta calidad	27
Estudios empíricos	28
Pregunta problema	31
Objetivos	31
Método	32
Variables	32
Tipo de estudio	33
Participantes	33
Instrumento	33
Procedimiento	35
Resultados	48
Discusión	72
Referencias	76
Anexos	80

Diseño e implementación exploratoria del componente sobre educación sexual del programa ARCOS

Resumen

El presente trabajo busca diseñar y aplicar en un estudio exploratorio los talleres de prevención universal que forman parte del componente De Cara a la Intimidad del Programa ARCOS, dirigido a los estudiantes de noveno grado del Instituto Educativo Distrital Cristóbal Colón para que fortalezcan la autonomía y responsabilidad en la manifestación de su sexualidad. Se creó el programa de educación sexual denominado ACCQUI compuesto por cuatro talleres de ocho sesiones cada unatomando como eje los factores biológicos, socioculturales y psicológicos enmarcados en la metodología de la DPPPS adaptada al marco teórico del programa ARCOS de salud escolar. El diseño es de tipo preexperimental con evaluación pre-post test. El programa fue aplicado a una muestra de 100 estudiantes e inició en junio de 2013 con una frecuencia de una sesión por semana. Para la evaluación del programa se midieron los conocimientos y actitudes, así como los contenidos específicos de los talleres obteniendo incremento primordial en los conocimientos sobre sexualidad en los participantes del estudio. Se espera que este trabajo represente un punto de partida para futuras investigaciones y validaciones de instrumentos que permitan analizar los conocimientos y actitudes de los adolescentes con respecto a la sexualidad.

Palabras clave: sexualidad, salud sexual y reproductiva, biología, género, erotismo, intervención motivacional breve.

Abstract

This research aims to design and implement in an exploratory study of universal prevention workshops that are part of the component De cara a la intimidad from ARCOS program, it is aimed at students of Cristóbal Colón, to strengthen the autonomy and responsibility in the manifestation of their sexuality. The sex education program called ACCQUI was created consisting of four workshops and eight sessions each taking as the biological, psychological, sociocultural and framed in DPPPS methodology adapted to the theoretical

framework of school health ARCOS program. Design is preexperimental with pre - post assessment. Sample of 100 students started in June 2013 with a frequency of one session per week. For the evaluation of the program, knowledge and attitudes, as well as the specific content of the workshops were measured to obtain primary increase in knowledge about sexuality in study participants. It is expected that this work represents a starting point for further research and validation of instruments to analyze the knowledge and attitudes of adolescents about sexuality.

Keywords: sexuality, sexual and reproductive health, biology, gender and eroticism, brief motivational intervention.

Diseño e implementación exploratoria del componente sobre educación sexual del programa ARCOS

En Colombia, los factores de vulnerabilidad asociados a condiciones inadecuadas de salud sexual y reproductiva son el bajo nivel de escolaridad, la situación de pobreza, comportamientos de riesgo e inicio temprano de su vida sexual. Además, hay estereotipos y valores culturales sobre la sexualidad y las relaciones afectivas que condicionan actitudes y comportamientos, en algunos casos riesgosos (Ministerio de Protección Social, 2003), representando una serie de circunstancias y situaciones que afectan el desarrollo social, familiar y personal de los adolescentes, esto implica pérdida de capacidad y autonomía para decidir con responsabilidad.

Para modificar estas ideas asociadas a la sexualidad y reproducción, la divulgación de información puede resultar insuficiente, por tanto es necesario innovar con mecanismos capaces de potenciar las competencias y habilidades necesarias para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de instituciones educativas.

En la presente investigación se pretende exponer la educación sexual desde perspectivas socioculturales, psicológicas y motivacionales, sin desatender el aspecto biológico ampliamente abordado en los programas de educación sexual ya existentes. De esta forma, los adolescentes pueden aprender el rol que les corresponde dentro de la estructura de pareja, familia y sociedad, según su género y así ser miembros activos de la sociedad y poder experimentar y vivir una sexualidad libre, placentera y responsable, pues siendo la sexualidad parte del proceso de desarrollo de los adolescentes es importante la preparación de ellos para la vida y por esta razón se quiere diseñar un estudio exploratorio a través de diferentes talleres, teniendo en cuenta el componente motivacional.

Es así que el Programa Acciones de Reforzamiento de la Competencia Social (ARCOS) busca constituirse en un Proyecto de Desarrollo Social donde el beneficiario inicial es la comunidad escolar de colegios distritales de la Localidad de Usaquén y de otras localidades de Bogotá, que se encuentran cursando los grados desde octavo hasta undécimo.

El Proyecto ARCOS se divide en cuatro componentes que abarcan diferentes temáticas atendiendo a cada año escolar mencionado anteriormente. El presente trabajo se contextualiza dentro del componente “De Cara a la Intimidad” dirigido a los estudiantes de noveno año y busca establecer mecanismos de prevención y fortalecimiento en cuanto al desarrollo y expresión de la sexualidad, conformado por cuatro grandes temáticas: función biológica, género, erotismo y salud sexual y reproductiva. Estos cuatro temas serán los ejes centrales del desarrollo e implementación de los talleres que se llevarán a cabo en el presente trabajo.

Función biológica y sexualidad

Este apartado contempla los fundamentos teóricos con respecto a la función biológica de la sexualidad en el ser humano, reconociendo que el ser humano nace como ser sexuado y desde el momento de su formación, en la etapa prenatal, se presentan cambios que van a determinar su respuesta y conducta sexual a lo largo de su vida. Cada individuo nace con ciertas características determinadas por su composición neurobiológica, que permitirán el establecimiento de una vida sexual activa y con los adecuados conocimientos también se podrá ejercer una vida sexual sana y responsable.

Se considera pertinente iniciar con información relacionada con la evolución biológica sexual durante el desarrollo embrionario, que permitirá entender cómo se forman los órganos y sistemas involucrados en la manifestación de la sexualidad de cada individuo.

La determinación del sexo de un individuo está influenciada por la asignación cromosómica durante la concepción. Los cromosomas de la mujer se conocen como los cromosomas XX y los del varón como XY agrupados en 23 pares (Campbell y Reece, 2007). De dichos pares, los primeros 22 no determinan el sexo del individuo, sin embargo, el par cromosómico 23, sí. De acuerdo con lo anterior, los óvulos de las mujeres siempre tendrán los cromosomas X, mientras que la mitad de los espermatozoides del varón llevarán el cromosoma X y la otra mitad, el cromosoma Y, en dicho cromosoma se encuentra un gen llamado SRY que determina el desarrollo de los órganos sexuales masculinos. Si el cromosoma Y del espermatozoide se junta con el cromosoma X del óvulo, se formará un

par XY, lo que daría como resultado la determinación del sexo masculino, en cambio si ambos cromosomas son X, el sexo resultante será femenino (Berger, 2007).

Durante las primeras semanas de desarrollo fetal las glándulas sexuales del varón y de la mujer, es decir las gónadas, son las mismas para ambos sexos. Al cabo de la sexta semana es cuando comienza la diferenciación debido a la presencia del gen SRY, en el caso de ser varón, para la formación de los testículos, de lo contrario, se dará paso a la formación de los ovarios (Bancroft, 2002; Hiort y Holterhus, 2000 como se citaron en Crooks y Baur, 2009).

Una vez que las gónadas se transformen en ovarios o testículos, cada estructura iniciará la producción de hormonas tales como el progestágeno y la testosterona, respectivamente. No se hace necesaria la presencia de las hormonas femeninas para que continúe la formación de las estructuras sexuales, si no hay presencia de testosterona, se formarán los órganos sexuales internos femeninos. Por el contrario, la testosterona sí influye en la formación de las estructuras internas masculinas. Es así como las gónadas masculinas o femeninas darán paso a la formación del aparato reproductor correspondiente e influenciarán también en el neurodesarrollo del feto (López y Fuertes, 1989).

En paralelo también se han formado dos estructuras tubulares llamadas conductos de Müller y conductos de Wolff. Uno de dichos conductos continuará su desarrollo mientras que el otro se atrofiará y desaparecerá dependiendo de la transformación de las gónadas, masculinas o femeninas (Masters y Jhonson, 1995).

Desde ese momento se presentan estructuras elementales para el cuerpo humano que en el futuro intervendrán en las prácticas sexuales de cada sujeto así como en el conocimiento de su propio cuerpo. Dichas estructuras, así como los demás sistemas del cuerpo humano, responden a cierta estimulación debido a la producción hormonal que generan ciertas partes del cuerpo. Estructuras como el hipotálamo y la hipófisis intervienen directamente en la sexualidad del individuo. El hipotálamo es regulador de la producción y descarga de las hormonas que libera la hipófisis. Una de las hormonas que libera la hipófisis es la llamada gonadotropina que ejerce acción sobre las gónadas en todo momento del desarrollo del ser humano. Durante la pubertad también se presenta una constante

actividad de estas hormonas que darán paso a la formación de las características sexuales secundarias tanto en varones como mujeres (Weiten, 2006).

Continuando con el desarrollo embrionario, la diferenciación sexual del cerebro tiene lugar en las últimas semanas de gestación y está en función del tipo de carga hormonal que tiene el organismo en formación. Como consecuencia, durante la pubertad la hipófisis de la mujer producirá hormonas sexuales cíclicamente, lo que dará lugar a la menstruación. En el caso de los varones, la producción de hormonas sexuales es más constante (López y Fuertes, 1989).

Otro factor biológico en la sexualidad del ser humano está relacionado con las características sexuales primarias y secundarias. Para Boixaderas, Campos-Bedolla, De la Rubia, Fernández, Gullón, Mingo, Pintó, Rodríguez & Torres, (2002) las características sexuales se presentan en diferentes momentos del desarrollo del individuo. Las características sexuales primarias son los órganos sexuales que se forman durante la gestación. Las características sexuales secundarias se presentan en la pubertad e incluyen los senos, vellosidades y cambio en el tono de voz.

Durante la adolescencia también se presentan cambios significativos en el desarrollo de la sexualidad desde la perspectiva biológica del ser humano. Aproximadamente entre los 13 y 15 años hay un incremento de los niveles de hormonas sexuales que conllevan a cambios físicos en el individuo como el desarrollo de las características sexuales secundarias (Castelo-Branco, 2005).

Durante dicha etapa, en el caso de la mujer adolescente, se presentan secreciones vaginales, producto de los cambios hormonales propios de esta etapa del desarrollo (Masters y Jhonson, 1995). Como se ha mencionado anteriormente, en esta etapa se presenta un funcionamiento cíclico de la producción hormonal que genera la liberación de un óvulo, lo que a su vez dará lugar a la menstruación, permitiendo la capacidad de procrear (López y Fuertes, 1989).

En los varones adolescentes la producción de testosterona genera el desarrollo de los testículos, crecimiento del pene, próstata y vesículas seminales, lo que permitirá la eyaculación y por lo tanto la capacidad de reproducción. También se presentan las

eyaculaciones nocturnas que pueden ser mal interpretadas por los adolescentes como una situación nociva para ellos si no reciben la correcta información (Masters y Jhonson, 1995).

Lo expuesto anteriormente también pone de manifiesto que, en términos biológicos, los adolescentes están capacitados para iniciar una vida sexual activa y se hace necesaria una adecuada información temprana de los cambios que ellos experimentarán.

Para Crooks y Baur (2009) durante la adolescencia se presenta un incremento de la conducta sexual, expresada en el doble estándar sexual (restricciones y normas sociales con relación a la expresión de la sexualidad que difieren en varones y mujeres), la masturbación (medio de autosatisfacción que sirve como vía de la expresión sexual y modo de conocer y explorar el propio cuerpo, que puede ser de utilidad al momento de establecer relaciones con una pareja), las relaciones sexuales sin coito (expresadas en contactos físicos como besos, caricias, estimulación manual y genital sin penetración donde se hace más común la práctica del sexo oral), relaciones permanentes (referido a las relaciones sentimentales relativamente más duraderas a diferencia de las relaciones casuales en donde al contacto sexual se le suman factores emocionales y de afecto).

Otros medios de expresión de la conducta sexual son el coito (en la adolescencia el coito puede estar influenciado por la curiosidad, afecto hacia la pareja o presión social) y la homosexualidad (algunos adolescentes tienen experiencias sexuales con personas del mismo sexo ya sea por curiosidad o como un modo de expresión de su orientación sexual donde cualquiera de las circunstancias recibiría críticas o censura en una sociedad que no acepta ni la expresión de la sexualidad en los adolescentes, ni la homosexualidad en ellos) (Crooks y Baur, 2009).

La sexualidad de los adolescentes también se expresa con ciertos cambios físicos que son entendidos como respuesta sexual. Castelo-Branco (2005) plantea que la respuesta sexual se refiere a los cambios fisiológicos en el que interviene todo el organismo de manera cíclica y se presentan en mayor medida en los genitales. Los cambios fisiológicos presentes en la respuesta sexual se agrupan en tres fases. La primera fase es la excitación, donde la circulación de la sangre se incrementa hacia los órganos sexuales, lo que permitirá la erección del pene y del clítoris así como el engrosamiento de los labios menores y los

testículos. Como resultado de la excitación también se presenta la lubricación vaginal, que facilita la penetración, así como el aumento de la secreción de la próstata y de las vesículas seminales que formarán parte de la emanación eyaculatoria.

La segunda fase se refiere al orgasmo que surge como consecuencia de la excitación y se presenta con mayor frecuencia en varones que en mujeres, luego de la penetración, teniendo un mejor resultado con la masturbación o estimulación sin coito. En esta fase se presentan constantes contracciones de la musculatura lisa de los genitales, de la pelvis y de otros músculos del cuerpo como los del cuello y el abdomen. En el varón el orgasmo se manifiesta con la eyaculación y en las mujeres se presentan las contracciones uterinas dando lugar también al orgasmo (Castelo-Branco, 2005).

La tercera fase es la resolución donde el organismo regresa a su funcionamiento normal, es decir, se regula la circulación sanguínea y la contracción muscular lo que dificulta otra respuesta sexual inmediatamente después de la anterior. Este proceso tomará unos minutos y con el paso de los años ese tiempo puede prolongarse. En el caso de los varones los intervalos de respuesta sexual son más espaciados, en cambio en las mujeres se puede mantener un nivel de excitación elevado con la adecuada estimulación que permitiría dar como respuesta la presencia de más de un orgasmo (Castelo-Branco, 2005).

El conocimiento de los procesos de cambio en el cuerpo humano durante la adolescencia permite comprender a los jóvenes que están pasando por dicha etapa y les permite a ellos comprenderse a sí mismos. Cada adolescente es diferente, por lo tanto los cambios físicos y la manifestación de su sexualidad también van a ser diferentes. Todas estas consideraciones son importantes pues involucran las diferentes fases que experimenta cada adolescente en su debido momento y tanto la comprensión como la sensibilización influirán en el desarrollo de una sexualidad más responsable.

Género

La necesidad del ser humano por comprender su entorno, interpretarlo y dominarlo ha sido una constante desde que ha tenido la capacidad de razonar y modificar su medio. En tal sentido, ha visto siempre la necesidad de poner a prueba sus hipótesis y plantearse

permanentemente nuevos interrogantes. Este interés por el medio en el que habita lo ha llevado indudablemente a plantearse incógnitas respecto a sí mismo. Preguntas como quién es el ser humano y cuál es su rol en la sociedad, serán interrogantes presentes en la vida de cada individuo, como una necesidad de interpretar su realidad. Y un cuestionamiento que se añade a ese deseo de comprensión de su realidad es el de entender y determinar su propia identidad, funciones y características exclusivas de su especie, es decir, de conocer y reconocer su género.

Para mediados del siglo XX y dado el contexto histórico de aquel entonces que incluía acontecimientos como movilidad social orientada a reclamar derechos inalienables, descolonización, cambios en los planes educativos, libertad sexual, entre otros, los estudios de género reciben de estos un elemento activador que despierta el interés por interpretar y comprender al individuo en su total dimensión, tomando como base el entorno social en el cual se desenvuelve y el rol que cumple en dicho entorno (Gomáriz, 1992).

El género como objeto de estudio es de gran trascendencia, ya que en la actualidad, producto de los antecedentes históricos mencionados, se vive en un mundo donde la comunicación, movilidad social y libertad de pensamiento han roto paradigmas, cuestionando y cambiando realidades de manera mucho más rápida que antes, lo cual se refleja e impacta en el esquema social. Para conocer los orígenes del estudio de género se debe hacer un recorrido histórico sobre el mismo, así como teorías y eventos que preceden al concepto de género.

Como inicio del pensamiento respecto al concepto de género, se encuentran los estudios sobre el rol de la mujer en la sociedad. Al respecto, se puede decir que algunos filósofos griegos consideraban a la mujer al mismo nivel que los esclavos aunque no descartaban que pudieran cumplir cargos públicos (Platón, 1993). Ya en la edad media europea es más que conocido que a la mujer se le sigue dando un rol inferior al del hombre. Eventos posteriores, durante los siglos VII y XVIII, aún mantienen la visión de inferioridad de la mujer respecto al hombre (Gomáriz, 1992).

Adicionalmente, Kelly (1984) y Rivera (1991) (citados en Gomáriz, 1992) mencionan el movimiento “*Querelle des femmes*” que surgió entre el renacimiento y

la Revolución Francesa y producto de esta corriente de pensamiento surgieron obras como “La igualdad de los hombres y las mujeres” en 1622 y la “Declaración de los derechos de la mujer y la ciudadana” en 1791, obras antecesoras a los estudios de género propiamente dichos.

En el siglo XIX la mujer pudo acceder aún de manera limitada a los centros de saber, asimismo, los avances científicos en el campo de la medicina permiten abrir paso a nuevos conceptos respecto a las diferencias entre el sexo femenino y masculino; también por ese entonces, surgieron movimientos sociales orientados a buscar la igualdad entre hombres y mujeres (Gomáriz, 1992).

Es importante establecer la diferencia entre sexo y género, términos comúnmente utilizados para referirse a un mismo concepto. El sexo es un órgano sexual al que se le reconoce bajo los términos masculino o femenino. Dicha característica biológica cumple con las condiciones genéticas y anatómicas que incluyen los cromosomas sexuales y las características físicas propias de las mujeres y los varones. Se debe resaltar entonces, que el género conforma caracteres influenciados por la sociedad en relación con el sexo y que darán atribuciones de masculinidad o feminidad a las personas (Crooks y Baur, 2009).

La masculinidad y feminidad reciben atribuciones que las diferencian una de la otra, delimitando el papel que desempeñan en la sociedad. Así, Masters y Johnson (1995) se refirieron a la masculinidad y feminidad como la atracción que una persona despierta en un individuo del sexo opuesto. Otra forma en que estos conceptos se ven representados es cuando existe concordancia entre las características conductuales y representativas de una persona con las expectativas culturales establecidas en una sociedad para los varones y las mujeres.

En sociedades tradicionales se espera encontrar que las conductas de los varones y mujeres sean coherentes con las ideas de masculinidad y feminidad, respectivamente, ya que esta visión dual delimitada permite que una persona cumpla con determinados roles sin transgredir los de la otra, pues de lo contrario para esa sociedad se estaría hablando de una alteración o desequilibrio (Masters y Johnson, 1995).

Como se ha mencionado, la socialización entre las personas sigue pautas adquiridas respecto al trato que se da a varones y mujeres, influenciadas por la construcción del género masculino o femenino y las características que se le atribuyen a cada uno. Esto quiere decir que, en ciertos casos, una persona con características biológicas masculinas puede asumir conductas asociadas a los varones, siendo esto lo esperado por una determinada sociedad. Sin embargo, también ocurre que un sujeto nacido biológicamente como un varón, puede asumir conductas propias de las mujeres. En este caso la identidad de género de la que se apropia esa persona no está en relación directa con su sexo. Es así como se adicionan dos conceptos dentro de la construcción del género: la identidad y el rol de género.

Crooks y Baur (2009) entienden la identidad de género como la *“manera de percibirse como varón o mujer desde el punto de vista psicológico”* (p. 53). Las personas se posicionan en uno u otro género dependiendo del nivel de correspondencia que tengan con alguno de ellos.

Para explicar la formación de la identidad de género se plantean las perspectivas de los procesos biológicos y el aprendizaje social. Como proceso biológico, esta perspectiva plantea que el sexo de un individuo se establece por la asignación cromosómica durante la concepción.

Respecto al aprendizaje social, se plantea que la identificación del género está dada por la influencia social; es decir, la interacción del individuo con su medio. En cada sociedad se otorgan una serie de características para cada género y las transmiten a las personas desde su nacimiento, incluso desde el vientre materno, por ejemplo, al escoger un nombre de varón o de mujer; al comprar la ropa del bebé, en función al sexo, se escoge el color y tipo de las prendas; al comprar juguetes que diferencian claramente objetos como carros o pistolas para niños y muñecas o juego de cocina para niñas (Crooks y Baur, 2009).

Estas construcciones se dan a lo largo de la historia donde cada sociedad ha transmitido ciertas características para cada género y el aprendizaje social es el cimiento de la identidad de género. (Crooks y Baur, 2009).

Desde la formación de la vida humana se determina el sexo por medios exclusivamente biológicos que permiten el desarrollo de características asignadas a la feminidad o masculinidad, que se mostrarán en el ámbito social del individuo, siendo la identidad de género producto de esa dualidad en la vida de cada persona (Crooks y Baur, 2009).

Es importante resaltar que la identidad de género no es equivalente a la orientación sexual, por lo que no deben ser empleados para referirse al mismo concepto. La orientación sexual es la atracción física que experimenta una persona y que puede ser hacia el mismo sexo, a un sexo diferente o hacia ambos sexos que se consolida en la etapa de la adolescencia (Martínez y Bonilla, 2000).

Sin embargo, existen casos en que, por ejemplo, ciertas personas que nacen con sexo masculino, actúan y se sienten identificadas con características del género femenino o el desempeño social de un sujeto no está en concordancia con las exigencias de la cultura. Dichos casos hacen referencia al término transgénero que Martín (2006), lo presenta como la presencia de *“divergencias con los roles de género duales más tradicionales, ya que traspasan las fronteras de identidad genérica comúnmente asignadas”* (p.53). Estas personas no buscan un cambio de sexo como parte de su identidad de género, sino que desean ser reconocidos sin la influencia habitual de la sociedad en la que viven y sin ser catalogados como transgresores de la identidad de género comúnmente establecida.

Ahora bien, la identidad de género comprende un conjunto de características y aspectos sociales y culturales que la sociedad asigna a mujeres y hombres en función del sexo biológico, para que se comporten de acuerdo a las expectativas sociales. Como no está determinado biológicamente, sino que es producto de creencias, prejuicios y estereotipos sociales, puede ser modificada a través de programas educativos.

Disversas culturas a lo largo de la historia han sostenido roles sexuales desiguales, discriminativos y estereotipados, situando al sexo femenino como el sexo débil. Tradicionalmente, el rol de la mujer estaba limitado a las obligaciones domésticas sin tener en cuenta su desarrollo profesional y laboral. Mientras que el rol del hombre era el de apoyo y sustento económico, proporcionándole estatus social.

La identidad de género aparece a los dos años de edad. Entre los 7 y 9 años comienza en los niños una etapa estereotipada en la que asumen de forma estricta su rol sexual, así que cualquier comportamiento desviado de los estereotipos ligados al sexo será desaprobado. El aprendizaje de la identidad de género y del rol sexual es producto de la interacción del niño con el grupo de pares. Este grupo tiene gran importancia en el desarrollo del rol sexual, pues los niños tenderán a imitar el modelo de sus padres o amigos (Ales, Clavijo, Fernández, Nogales, Ribes y Torres, 2006).

Otro concepto importante al que se debe hacer mención es el rol de género. Crooks y Baur (2009) mencionan que los roles de género son “*conductas que se juzgan apropiadas y normales para hombre y mujeres en una sociedad*” (p. 74). Esto se ve determinado por las creencias e ideales que se tiene para cada género y que influye en la sexualidad de los individuos.

Las expectativas del rol de género son construcciones socioculturales que agrupan a los sujetos en grandes categorías. Dichas categorizaciones son conocidas como estereotipos que Masters y Johnson (1995) describen como prejuicios e ideas preconcebidas que conllevan a generalizaciones a veces equivocadas. Los estereotipos son ideas aceptadas por una gran cantidad de personas y están basadas en diferentes aspectos tales como la raza, sexo, religión y grupo étnico, de una sociedad y que se les adjudica a los roles del género para diferenciar los géneros masculino del femenino (Crooks y Baur, 2009).

Al respecto, en una investigación que buscaba fomentar la reflexión sobre los estereotipos de género, se entrevistó y aplicó cuestionarios a una muestra de estudiantes entre los 10 y 18 años, así como docentes pertenecientes a un colegio colombiano. Del estudio se halló que tanto estudiantes como docentes poseen estereotipos sexistas; asignan características como la fuerza física, violencia, fuerte impulso sexual, inteligencia e incapacidad para expresar sentimientos, al sexo masculino y dependencia, debilidad física, ternura, dedicación a las labores domésticas y función reproductiva, al sexo femenino (Bolívar y Hernández, 2005).

Un estereotipo se utiliza para clasificar individuos, identificando algunos de los rasgos más característicos de cierto grupo y utilizándolos para representar al grupo en su

totalidad (McMahon y Quin, 1997). Los estereotipos cumplen una función de orientación dentro del mundo social, son utilizados para reconocer a otra persona como perteneciente a un grupo social.

De esta forma, los estereotipos de género son una imagen mental simplificada acerca de las personas, en función de la dicotomía sexual que refleja las creencias populares sobre los rasgos físicos y roles que caracterizan a hombres y mujeres (McMahon y Quin, 1997).

El género, la identidad de género y los estereotipos para diferenciar la sexualidad masculina o femenina son construcciones sociales que determinan al adolescente y ejercen influencia en él. Entender cómo puede afectar la manera de desenvolverse en sociedad es útil a la hora de transmitir conocimientos a dicha población que muchas veces ya no construye ni acepta su propia identidad ni la del otro, sino que se adapta a las presiones sociales y tradicionales que las valida sólo porque “otros” lo hacen o lo dicen.

Erotismo

La sexualidad del ser humano no debe ser vista únicamente como un proceso biológico, pues también se refiere al hecho de interactuar con la sociedad, el interés y significados emocionales y sobre todo los contenidos éticos y valores dados desde los grupos sociales de pertenencia y desde el propio aprendizaje del individuo.

El erotismo, es un término que denota la búsqueda de la excitación sexual; pero también es una forma de vivir la vida permitiendo y construyendo el placer, el bienestar y la salud (Martínez, 2005).

Ahora bien, el erotismo es un componente de la sexualidad que consiste en la capacidad de generar y compartir placer, entendiendo placer como la unión del deseo sexual y sensual, excitación y orgasmo.

Para Morin (1997), el erotismo es un proceso multifacético, mediante el cual la capacidad de excitación se moldea, intensifica y expresa. El ser humano es un sujeto sexual

y sensual que se ‘hace’ erótico al interactuar con el medio. Esas relaciones, interacciones y sensaciones, relacionadas de algún modo con la atracción sexual forman parte del erotismo.

De esta forma, el erotismo es la expresión de las emociones que se experimenta en la sociedad en la que se desarrolla el sujeto y que depende del grupo social, de los esquemas cognitivos, percepciones y atribuciones.

Por ejemplo, Alberoni (como se citó en Giraldo, Jaramillo y Uribe, 2006) clasifica el erotismo de acuerdo a la perspectiva femenina y masculina. Desde el punto de vista femenino el erotismo está estrechamente relacionado con la intimidad y la unión. Desde la perspectiva masculina, el erotismo se define únicamente como el placer del encuentro sexual.

Por lo tanto, el erotismo es la suma del ser biopsicosociocultural, donde intervienen los aspectos derivados de la biología en la manifestación del impulso sexual, y los aspectos psicológicos, así como los componentes del desarrollo del individuo en su grupo social y cultural (Martínez, 2005). Es decir, es un proceso complejo que involucra las relaciones del individuo con el medio en el que se desarrolla y el autoconocimiento de su propio cuerpo. De esta forma, el erotismo es un fenómeno mental compuesto por pensamientos y sensaciones que intervienen en la excitación sexual estableciendo un vínculo emocional entre dos sujetos que sostienen una relación sexual (Caudillo como se citó en Giraldo et. al, 2006).

El erotismo tiene tres momentos esenciales. En el primero, el erotismo funciona como un encuentro de las sensaciones con el objeto de deseo, así que se establece una relación puramente física. En un segundo momento, la relación se da en los estados mentales y de esta forma, en un tercer momento, se convierte en un estado emocional y así, la sexualidad se integra en una vivencia placentera (De Tavira, 2002).

La energía del erotismo comienza a través de la seducción y el deseo y desemboca en el afecto y la unión con el otro sujeto. Así que inicialmente, el erotismo se relaciona con la capacidad sensorial del individuo para sentir placer, que puede ser sinónimo de masturbación, que es una de las conductas sexuales primarias y básicas y se observa desde

los pocos meses de nacimiento, aunque debido a la edad en que se vuelve más frecuente, ha sido vinculada a la adolescencia. Es una estimulación que produce placer sexual y que puede llevar al orgasmo(Coon, 2004).

En la adolescencia o adultez, la masturbación femenina consiste en frotar el clítoris, mientras que en los hombres consiste en frotarse el pene (Coon, 2004). A partir de estas sensaciones y conductas placenteras, el erotismo trasciende a sentimientos de fusión con otro sujeto (Giraldo et. al, 2006). Así como el erotismo es un componente fundamental de la sexualidad, otro aspecto importante es la orientación sexual.

La orientación sexual hace referencia a la capacidad que tiene un individuo para relacionarse afectiva y eróticamente con personas del mismo sexo, del sexo complementario o con ambos sexos (Martínez y Bonilla, 2000).

Este proceso se consolida durante la adolescencia y en él intervienen aspectos relacionados con el comportamiento, y otros componentes como edad, situación, fantasías y afectos.

Existen tres tipos de orientación sexual, la orientación homosexual o la capacidad para relacionarse con personas del mismo sexo; la orientación heterosexual o la capacidad para relacionarse con personas del sexo complementario; y la orientación bisexual, donde se relaciona con individuos del mismo sexo y del sexo complementario, simultánea o alternadamente.

El concepto de orientación sexual en ocasiones suele confundirse con el concepto de identidad sexual. Pero la identidad sexual implica únicamente la identificación con un sexo y no determina hacia dónde se va a dirigir el deseo sexual (Martínez y Bonilla, 2000).

Salud sexual y reproductiva

La salud sexual y reproductiva se refiere al bienestar físico, mental y social del individuo y a la posibilidad de los individuos de ejercer sus derechos sexuales y reproductivos (Ministerio de Protección Social, 2003).

Un buen estado de salud sexual y reproductiva implica seis aspectos esenciales: primero, la capacidad para disfrutar de una vida sexual plena, sin riesgos; segundo, la

posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no; tercero, el derecho a obtener información para facilitar la toma de decisiones; cuarto, la eliminación de la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad de los individuos; quinto, recibir servicios adecuados de atención a la salud, relacionados con embarazos y partos; sexto, el acceso a servicios y programas para la promoción y prevención de eventos relacionados con sexualidad y reproducción (Ministerio de Protección Social, 2003)

La garantía de los derechos y deberes es definida por la Constitución Política Colombiana como uno de los fines esenciales del Estado y es responsabilidad del gobierno, crear políticas de educación en las instituciones distritales y privadas con el fin de prevenir e informar a los adolescentes sobre los peligros de una conducta sexual riesgosa. La sexualidad en los adolescentes es un tema de escaso interés educativo por parte de la familia, instituciones educativas y gobierno. Encuestas demográficas y de salud en Colombia indican que la cantidad de embarazos no deseados y el inicio temprano de la actividad sexual han aumentado significativamente (Rodríguez como se citó en Flórez, 2005).

Tal como lo menciona Serrano (2011), Colombia es el país con la más alta tasa de embarazo adolescente en Latinoamérica, con un 22%.

Y aunque según el Ministerio de Educación (2011) existe una relación directa entre el nivel educativo y la edad de la primera relación sexual, los programas de educación sexual implementados en los colegios no son eficaces.

Según Flórez (2005) *"los proyectos pedagógicos de educación sexual que hoy se imparten en los centros educativos del país parecen no estar cumpliendo su función informativa y formativa"* (p. 401), pese a que existen varios programas y políticas del Ministerio de Educación que se aplican constantemente en los colegios. Incluso, existen instituciones educativas en las que no se incluye la educación sexual en el currículo, aunque la Ley de Educación Sexual, obligue a todos los colegios de Colombia a incluir en los proyectos pedagógicos, programas de educación sexual

Ahora bien, en Colombia, los factores de riesgo asociados a conductas inadecuadas de salud sexual y reproductiva son el bajo nivel de escolaridad, pobreza, desplazamiento, comportamientos de riesgo e inicio temprano de su vida sexual. Adicional a esto, existen estereotipos y valores culturales sobre la sexualidad y las relaciones afectivas que condicionan actitudes, creencias y comportamientos riesgosos (Ministerio de Protección Social, 2003).

Es por esto que los adolescentes se encuentran expuestos a factores y conductas de riesgo que pueden comprometer su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura.

La falta de buenos programas informativos y educativos relacionados sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual y la actividad sexual indiscriminada y sin protección que suelen tener algunos adolescentes, son los factores de riesgo más frecuentes en la adquisición de estas enfermedades o infecciones, que afectan especialmente a la población comprendida entre los 15 y 24 años (Ministerio de Educación, 2011).

Así que para modificar estas ideas asociadas a la sexualidad y reproducción, la divulgación de información es insuficiente, por tanto es necesario de innovar con mecanismos capaces de potenciar las competencias y habilidades necesarias para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

Gran parte de la problemática sexual actual obedece a la carencia o deficiencia de una adecuada educación sexual. Pues la falta de una educación sólida con respecto a la vida sexual y reproductiva es una de las causas que influyen en el inicio muy temprano de la vida sexual, con el frecuente resultado de un embarazo no planeado ni deseado en ese momento (Doblado, De la Rosa, Pérez, Jiménez y González, 2009).

Probablemente, el problema se despejaría en gran parte si se educara a los adolescentes para admitirse a sí mismos como seres sexuados y por lo tanto, para integrar sin conflicto su sexualidad en el diario vivir, logrando el establecimiento de relaciones con los miembros del mismo y del otro sexo, gratificantes y responsables, así como entender que la sexualidad es un componente vital en el individuo y debe ser aceptada e integrada a

su personalidad. Esto presupone un conocimiento objetivo de los hechos y un adecuado manejo del potencial sexual inherente a la persona (actitudes adecuadas).

Entre las consecuencias de una conducta sexual riesgosa está el embarazo no deseado y consecuencia de éste, el aborto, cuyas repercusiones pueden verse en el desarrollo biológico, social y psicológico de los adolescentes (Libertad y Reyes, 2003).

Pero la única consecuencia de una conducta sexual irresponsable no es un embarazo no deseado, el contagio de enfermedades de transmisión sexual también es una situación problemática que viene incrementándose actualmente.

La actividad sexual en los individuos comienza con mayor frecuencia a temprana edad; muestra de ello son las diferentes investigaciones en adolescentes y su temprana iniciación sexual. Si no reciben información adecuada, esta situación expone directamente al riesgo a los adolescentes. Una investigación realizada en Cuba revela el limitado conocimiento que tienen los adolescentes con respecto a temas de educación sexual y reproductiva así como el latente riesgo al que se exponen de contraer alguna infección de transmisión sexual desde temprana edad (Doblado, De la Rosa, Pérez, Jiménez y González, 2009).

El estudio se realizó en la Escuela Secundaria Básica Baragua. La muestra constó de 98 estudiantes cuyas edades oscilaban entre 12 y 14 años. El 41,8 % de la muestra reconoce haber tenido relaciones sexuales, en su mayoría los hombres. De ese grupo, sólo el 41,4 % utilizó un método anticonceptivo y 3 adolescentes confesaron que se habían practicado un aborto (Doblado et al., 2009).

El 100% de los adolescentes que comprendían la muestra conoce el condón; el 91,8 % las pastillas anticonceptivas; el 61,2 % las inyecciones y un 51% los dispositivos intrauterinos. En relación a las ETS, toda la muestra manifestó tener información sobre el SIDA, sin embargo poco conocimiento sobre otras enfermedades como hepatitis u otras infecciones (Doblado et al., 2009).

Para hacer frente a esta problemática de salud pública, en vez de promulgar que los adolescentes se abstengan de tener relaciones sexuales, se deben dar a conocer los riesgos

que una conducta sexual inadecuada puede generar, es decir, embarazos no deseados, problemas de salud y enfermedades de transmisión sexual (Serrano, 2011).

Datos arrojados por el estudio realizado por el Grupo Familia y Sexualidad de la Universidad de Los Andes dejaron ver que la ineficacia de los programas de educación sexual que se implementan en Colombia hace 20 años se debe a que este tipo de proyectos se limitan únicamente a proveer a los adolescentes de información sobre embarazo, aborto y enfermedades de transmisión sexual. Pero el verdadero problema radica en que estos programas no se enfocan en los esquemas cognitivos de los adolescentes, es decir, en sus creencias, percepciones, expectativas sociales y estereotipos (Vargas, 2008).

Así que es evidente que Colombia necesita un programa de promoción y prevención sobre educación sexual que se adapte a las condiciones de los adolescentes y que no proporcione información únicamente, porque esa misma información se encuentra en internet o en los medios de comunicación. Por el contrario, para que un programa de prevención y promoción sea efectivo se deben tener en cuenta los esquemas cognitivos que han marcado y determinado el desarrollo de los adolescentes, es decir, la cultura en la que han crecido, las creencias propias de la misma, sus actitudes y percepciones hacia las relaciones sexuales o hacia el uso de métodos anticonceptivos y sólo conociendo estos aspectos se podrá implementar un programa que proporcione y fomente estrategias de salud sexual y reproductiva.

Fase motivacional del comportamiento saludable

Algunos modelos cognitivo conductuales que se han utilizado para predecir el aprendizaje y la motivación de los comportamientos saludables se ajustan generalmente a la etapa del desarrollo en la que se encuentre el individuo.

Weinstein, Rothman y Sutton (como se citaron en Flórez, 2007) explican el comportamiento saludable como un proceso que se divide en varias etapas.

Entre las etapas del aprendizaje de un comportamiento saludable están la expectativa de reforzamiento y resultado, controlabilidad percibida, actitudes normativas, toma de decisiones y autocontrol de la acción. Los cuatro primeros procesos hacen parte de la fase motivacional que lleva al desarrollo de una acción, mientras que el autocontrol de la acción hace parte de la fase volitiva en el desarrollo de la misma (Flórez, 2007).

Ahora bien, existen varios modelos que explican la forma en la que una persona adopta ciertos comportamientos saludables. Dentro de estos modelos cognitivos existen cuatro componentes básicos que permiten explicar el aprendizaje de un comportamiento saludable. El primer componente hace referencia a los factores socioculturales y personales, por ejemplo, edad, sexo, nivel educativo, estrato socioeconómico. Y dentro de los factores personales se encuentra la personalidad (Flórez, 2007).

El segundo componente se refiere a los factores cognoscitivos que abarcan las creencias y actitudes de la persona. Entre las creencias se hace referencia a percepción de susceptibilidad, de severidad, de costo-beneficio, entre otros. Por su parte, las actitudes hacen referencia a preferencias asociadas con una creencia en particular, por ejemplo estar de acuerdo o en desacuerdo. El tercer componente abarca los constructos hipotéticos que se consideran como la causa más próxima del comportamiento saludable. Y finalmente, el cuarto componente es el comportamiento saludable objetivo.

Según el modelo motivacional denominado MCS (Modelo de creencias en salud). Las creencias individuales son las evaluaciones que la persona hace sobre situaciones o eventos y que determinan la posibilidad de llevar a cabo un comportamiento. Para este caso, las creencias funcionan como puente entre los factores sociales externos y la probabilidad de ejecutar un comportamiento saludable (Flórez, 2007).

Existen tres factores fundamentales en el proceso motivacional, percepción de severidad y de susceptibilidad ante un riesgo, eventos que conforman la percepción de amenaza y un constructo que está relacionado con la probabilidad de acción protectora por parte del individuo (Flórez, 2007).

Adicionalmente, procesos como la influencia social pueden afectar la percepción de amenaza. El factor central, motivación por la salud, es la disponibilidad del sujeto para involucrarse en eventos o situaciones referentes a la salud, es decir, tener a la salud en primer plano (Flórez, 2007).

De acuerdo con otro modelo motivacional denominado Teoría de Acción Razonada/Acción Planeada, se asume que los individuos toman decisiones sobre una situación partiendo del análisis que puedan hacer con la información que encuentren disponible. También propone que las actitudes están determinadas por las creencias individuales y se clasifican en dos, las primeras están asociadas con las creencias respecto a las consecuencias de la acción. Las segundas se relacionan con la percepción que tiene la persona sobre lo que puede pensar su grupo de pares sobre la conducta que va a realizar. Estas actitudes determinan las intenciones y las posteriores conductas (Flórez, 2007)

Otro modelo motivacionales la Teoría de Motivación a la Protección. El concepto fundamental de este modelo es que la motivación a la protección es el resultado de una combinación de dos evaluaciones cognitivas, la evaluación de la amenaza percibida y la evaluación de afrontamiento. De esta forma, la motivación a la protección es el factor que antecede el proceso conductual de afrontamiento de una amenaza (Flórez, 2007).

La evaluación de amenaza es la acción que motiva la percepción de severidad y de susceptibilidad de un riesgo. Y la evaluación de afrontamiento es el potencial de efectividad percibido por la persona para afrontar el riesgo (Flórez, 2007).

En este modelo aparecen dos componentes importantes para entender la ejecución de los comportamientos saludables: los factores facilitadores y los factores inhibidores del comportamiento, este último tipo de factores se refieren al tipo de comportamiento, es decir, si es adaptativo o no.

En el caso de un comportamiento no adaptativo, los factores facilitadores están representados por la motivación inherente a los beneficios que llevan a la persona a ejecutar la conducta. Por su parte, los factores inhibidores, están representados por la percepción de severidad y de susceptibilidad de los riesgos que pueden existir si se ejecuta la conducta.

Por su parte, en un comportamiento adaptativo, los factores facilitadores son la expectativa de resultado y la autoeficacia.

Todos estos factores mencionados anteriormente forman parte del proceso motivacional de la conducta. Según Flórez (2007) este proceso se da en forma de escalera, compuesto por varias etapas. Entre cada etapa hay una barrera que debe ser superada.

La primera barrera es la expectativa de reforzamiento-resultado. La esencia de esta barrera son las creencias individuales acerca de la susceptibilidad, de los riesgos y de los beneficios de la conducta. También es un proceso actitudinal en el cual el individuo involucra los juicios que realiza sobre el valor de los resultados que le puede traer ejecutar una conducta.

Ahora bien, la premonición de bienestar personal al ejecutar un comportamiento saludable es una expectativa de reforzamiento positivo. Y son precisamente este tipo de expectativas las que tienen un fuerte impacto motivacional en el comportamiento y aumentan la probabilidad de presentación del mismo (Flórez, 2007).

La superación de esta barrera se logra con un programa de prevención y promoción (PPP). Para conseguirlo, el programa debe informe acerca de los riesgos de la ejecución de una conducta, de su severidad y susceptibilidad. Además, el programa debe enfocarse en los beneficios que trae un comportamiento saludable.

Ahora bien, de acuerdo a lo propuesto por Flórez (2007), un programa exitoso en educación para la salud, debe incrementar la expectativa de reforzamiento y la expectativa de resultado. Para incrementar la expectativa de reforzamiento, se debe promover la idea de que realizar la acción o conducta protectora evita la amenaza inherente al riesgo frente al cual se es vulnerable.

La segunda barrera en el proceso motivacional es la controlabilidad percibida y el papel de la autoeficacia. El control percibido, según Ajzen (2002) hace referencia a todos los aspectos que no se encuentran bajo el control voluntario y consciente de la persona. La autoeficacia está directamente relacionada con el control percibido. Para Bandura (1997) es

un proceso que además de fijar los objetivos de la persona, determina la cantidad de esfuerzo que el individuo va a invertir para conseguir la meta.

Para superar esta barrera, el programa de prevención y promoción debe incluir actividades enfocadas a incrementar el control percibido, basándose en el incremento de la autoeficacia, a través de técnicas como el aprendizaje vicario, persuasión, entre otras.

La tercera barrera está constituida por las actitudes normativas, pues hay que tener en cuenta que las expectativas sociales y la influencia o presión del grupo de pares, pueden determinar el comportamiento de una persona. Es importante que el PPP incorpore este tipo de tópicos para que el individuo comprenda que las acciones y los resultados de sus conductas están bajo su responsabilidad y de esta forma pueda modular la presión que ejerce el grupo de pares (Flórez, 2007)

Finalmente, la cuarta barrera es la toma de decisión de actuar o no actuar. Esta toma de decisiones debe ser un proceso proactivo y este aspecto es el que debe enfatizar el programa de prevención y promoción.

Salud de alta calidad

La educación para la salud se refiere a las políticas y estrategias propuestas en la Carta de Ottawa para la promoción de la salud, que buscan el desarrollo de aptitudes y habilidades a través de la modificación de estilos de vida dirigida al aumento de comportamientos y factores protectores de la salud y a la modificación de los comportamientos y factores de riesgo (OMS, como se citó en Flórez, 2006).

Este tipo de educación debe ser de alta calidad, es decir, debe cumplir con ciertos requisitos, por ejemplo, tener una fundamentación teórica consistente, así como una estructura objetiva y replicable. Asimismo debe ser susceptible de evaluación empírica, debe ser admisible en el contexto sociocultural al cual se dirige y debe ser multinivel, comprender sectores ubicados en subsistemas como microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema.

Ahora bien, para conseguir un aprendizaje significativo de conductas saludables siguiendo la línea de promoción y prevención de la educación en salud de alta calidad,

sedebe tener en cuenta el componente motivacional del aprendizaje y para integrarlo, se utilizará el método de la Dimensión Psicológica de la Prevención y Promoción en Salud (DPPPS), que incluye procesos psicológicos como el desarrollo de actitudes y expectativas, toma de decisiones, autoeficacia, entre otros. Este tipo de aprendizaje se logrará a través de programas pedagógicos basados en talleres (Flórez, 2006).

Estudios empíricos

Los programas de promoción y prevención sobre educación sexual pueden estar orientados desde diferentes perspectivas y dar mayor énfasis en uno de los tantos aspectos que abarca esta gran temática. Por ello es importante dar a conocer cómo son evaluados y caracterizados dichos programas, desde los antecedentes empíricos sobre el tema.

Vergès (2007) propone que los programas de educación sexual deben incluir la temática del placer, visto como un aspecto natural del ser humano al expresar su sexualidad y también deben abarcar temas sobre derechos humanos y la equidad de género.

Castro (2004) plantea la importancia la inclusión de la familia en los programas de educación sexual. Resalta que los enfoques en educación sexual en Cuba son de orden tradicional (donde hay una gran influencia de la iglesia y el educador transmite los valores morales que los jóvenes deben cumplir), preventivo (de cara a la transmisión de conocimientos en salud sexual y reproductiva como medida para evitar el embarazo no deseado o el contagio de enfermedades) y, finalmente, un tercer enfoque más actual que se centra en el sujeto, desde una visión humanista y participativa que resalta la igualdad y diversidad sexuales de las personas.

Para estar al tanto de las características de la población adolescente en relación a cómo conciben y viven la sexualidad, es necesario recabar información que permita tener un acercamiento sobre sus impresiones y conocimientos sobre la temática. Por ello se considera relevante la revisión de diferentes investigaciones que trabajen con dicho tipo de población. Al respecto, en el municipio de Tierralta, departamento de Córdoba, se realizó un estudio etnográfico que buscaba determinar las necesidades de aprendizaje para la sexualidad en adolescentes entre los 10 y 19 años así como analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los adolescentes y aspiran tener. La información se recopiló

haciendo uso de grupos focales, entrevistas, talleres, observación participante y juego de roles. La muestra de tipo intencional estuvo conformada por 69 adolescentes de ambos sexos (Valencia y Solera, 2009).

Los resultados obtenidos muestran que los participantes tienen un elevado interés en conocer sobre los métodos de planificación familiar, medios para el contagio de infecciones de transmisión sexual, VIH, SIDA. De igual manera, quisieran saber cómo vive una persona con VIH, qué sienten y cómo empieza la enfermedad. Adicionalmente, les gustaría aprender acerca del amor, de cómo tener una buena relación sexual, sobre los besos y caricias que se deben tener, cómo sentir placer y cómo tener un noviazgo duradero. También expresaron su deseo de conocer cómo prevenir el embarazo, seguido por querer conocer los cuidados durante el embarazo y cómo se forman los bebés (Valencia y Solera, 2009).

El análisis de las necesidades de los adolescentes hace evidente la necesidad de comprenderlos dentro de los procesos del cambio social y cultural que son los que realmente están ocurriendo en determinados países y contextos sociales.

Pero en vez de suponer las necesidades de los adolescentes en términos de salud sexual y reproductiva, es necesario acercarse más a sus vidas concretas, donde se pueda observar el componente cultural, sus creencias, actitudes y valores, la interacción con sus grupos de pares o sus oportunidades objetivas y sus apariciones subjetivas con el propósito de ser capaz de evaluar sus necesidades y a partir de esto podernos dar cuenta de analizar ya sea necesario otras medidas al respecto de lo que es tomar medidas con el fin de mejorar la salud sexual y reproductiva.

Ahora bien, en cualquier contexto pueden existir elementos que pueden propiciar los factores de riesgo para que se dé un embarazo adolescente sin haberlo planeado o deseado. Existen diferentes series de factores por las cuales esto sucede o que conllevan a que esto sea probable. El primero es la estructura familiar, pues en esta investigación se evidenció que las familias eran poco estables debido a las pocas oportunidades de empleo que tienen y a los salarios. Son muchos de estos problemas los que rodean el desarrollo

social de los adolescentes que crecen en ambientes en los que reciben poca atención y poco afecto (Stern, 2004).

Ahora bien, ubicando el tema de los embarazos y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes en Colombia, se pueden observar varios hechos.

En 1994 se promulgó en Colombia la Ley de Educación Sexual (Ley 115 de 1994), que hace obligatorio cumplir con la educación sexual a través de proyectos pedagógicos desarrollados de acuerdo con un plan de estudios. El gobierno colombiano definió en 1998 los lineamientos para la política de salud sexual y reproductiva, incorporando el derecho a la educación sexual y reproductiva desde la infancia, así como a servicios de salud sexual y reproductiva integral frente a estos cambios positivos, ¿cómo entender el aumento de la fecundidad en adolescentes? ¿Cuáles son los factores que explican su tendencia ascendente? (Flórez, 2005).

En el caso de Colombia, las encuestas de demografía y salud indican que la incidencia de la fecundidad en adolescentes ha venido aumentando, junto a una tasa creciente de embarazos y nacimientos prematrimoniales y un aumento significativo del inicio temprano de la actividad sexual (Flórez, 2005).

En la constitución política de 1991 por primera vez se incluyeron los derechos sexuales y reproductivos. Así que en 1993, se presentó el Proyecto Nacional de Educación Sexual, que obligaba a los colegios a incluir en el currículo un programa pedagógico de educación sexual. Y hasta la fecha actual se han desarrollado todo tipo de políticas nacionales para implementar la educación para la sexualidad en las instituciones educativas.

El último proyecto lanzado por el Ministerio de Educación es el Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía, que se planteó con el objetivo de proporcionarle al sector educativo estrategias y herramientas para que ellos puedan desarrollar proyectos de educación para la sexualidad (Ministerio de Educación, 2011)

Contrario al programa de educación sexual que se había implementado antes en Colombia y que se limitaba únicamente a la biología y los riesgos de una conducta sexual

riesgosa, este programa 'concibe la sexualidad como una dimensión humana', en la que intervienen aspectos culturales y sociales.

Este programa pretende que los proyectos relacionados con educación para la sexualidad integren aspectos como el desarrollo de competencias para la toma de decisiones. También propone que la educación sexual se desarrolle en torno a aspectos como capacidades, actitudes, percepciones y disposiciones de los individuos (Ministerio de educación, 2011)

En este programa existen algunos principios que fundamentan la estructura conceptual del mismo, como género, sexualidad, identidad sexual, orientación sexual y función afectiva de la sexualidad, entre otros. Estos aspectos se incluyeron porque están marcados por construcciones sociales y culturales que modifican las percepciones de los adolescentes, por tanto, es imprescindible incluirlos en un programa de educación.

Pregunta problema

A partir de la anterior revisión de antecedentes, y teniendo en cuenta la necesidad de estructurar el componente "De cara a la intimidad" del programa ARCOS, se plantea el siguiente problema: ¿se ajusta el enfoque de intervención motivacional a los requerimientos de la educación sexual dirigida a estudiantes de Instituciones Educativas Distritales de Bogotá, en referencia a contenidos de fundamentación biológica de la sexualidad, erotismo, salud sexual y reproductiva y género?

Objetivos

Objetivo general

Diseñar y aplicar en un estudio exploratorio los talleres de prevención universal que forman parte del componente De Cara a la Intimidad del Programa ARCOS, dirigido a los estudiantes de noveno grado del colegio Cristóbal Colón para que fortalezcan la autonomía y responsabilidad en la manifestación de su sexualidad.

Objetivos específicos

- Diseñar e implementar talleres que lleven a los estudiantes a tener una vida sexual satisfactoria y segura con dinámicas de autocuidado, que estén informados sobre aspectos biológicos de la sexualidad, que permitan incorporar el concepto de género y que tomen en cuenta la presencia de la pareja.
- Evaluar el resultado de los talleres aplicados en términos de la variación pre-post de los conocimientos y actitudes de los asistentes con respecto a la sexualidad, así como de la variación pre-post en los factores motivacionales propuestos por la DPPPS que se toman en cuenta para el diseño metodológico de cada taller.

Método

Variable independiente

La variable independiente para este estudio es el programa de educación sexual compuesto por cuatro talleres enmarcados en una perspectiva motivacional. Los talleres en mención se diseñaron a partir de la teoría de los temas tratados: función biológica, género, erotismo y salud sexual y reproductiva. La variable fue constantemente evaluada por medio de una encuesta de opinión del desarrollo de los talleres y lista de chequeo aplicadas al final de las sesiones de los talleres que conforman el programa.

Variable dependiente

Para la presente investigación, la variable dependiente está representada por la modificación del comportamiento sexual, a partir de dos indicadores: a) en los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes. La medición de la variable se realizó a partir de la aplicación de los Cuestionarios de Conocimientos y Actitudes sobre la Fundamentación Biológica, Género, Erotismo y Salud Sexual y Reproductiva, así como el Cuestionario de Conocimientos de la Sexualidad del Adolescente y el Test de Actitudes Sexuales del Adolescente, los que permitirán medir el efecto que el programa tiene sobre los grupos. b) La medición de los factores motivacionales acerca del estado de los factores motivacionales incluidos en la DPPPS, en este caso con respecto a la sexualidad.

Tipo de estudio

El presente estudio tiene un alcance exploratorio definido por Fernández, Hernández y Baptista (2010) como aquellos estudios que examinan fenómenos poco estudiados o que se desean analizar desde otras perspectivas y pueden determinar tendencias o “establecer el ‘tono’ de investigaciones posteriores más elaboradas y rigurosas” (p. 80).

El diseño es de tipo preexperimental denominados así debido a que su grado de control es mínimo; son aquellos que tienen un bajo control de las variables extrañas en los resultados de la investigación (Salkind, 1999). Se aplicaron evaluaciones previas y posteriores a la ejecución del programa de educación sexual. Los diseños de preprueba/posprueba son aquellos a los que aplican pruebas antes y después del tratamiento experimental permitiendo observar el nivel del grupo en las variables dependientes antes del tratamiento (Fernández, et. al, 2010).

Participantes

Los participantes de la investigación son estudiantes del noveno grado del Colegio Cristóbal Colon de la ciudad de Bogotá. Participaron estudiantes de ambos sexos y la elección de la muestra fue no probabilística con sujetos tipo; es decir que comparten ciertas características tales como la edad, centro educativo y año de estudio. El colegio cuenta con un total de seis grupos del noveno grado distribuidos en los turnos mañana y tarde y cada grupo está conformado por un promedio de 25 estudiantes. Para efectos de la investigación se seleccionaron dos grupos de la jornada de la mañana y otros dos de la jornada de la tarde, lo que dio como resultado una muestra de 100 participantes. Cada grupo recibió un taller del programa de educación sexual y fueron evaluados con el instrumento que corresponda al tema específico de cada taller.

Instrumento

El instrumento seleccionado para la aplicación pre-post al grupo es el Cuestionario de conocimientos de la sexualidad del adolescente de 14 a 19 años y el Test de actitudes sexuales del adolescente, creados por Solís (como se citó en Silva, 2010).(Anexo A).

El primer cuestionario consta de 35 ítems con 2 opciones de respuesta distribuidos en las dimensiones de conocimientos de anatomía y fisiología sexual y reproductiva,

respuesta sexual, conocimientos de prevención de las ETS, VIH y SIDA y como última dimensión, metodología anticonceptiva. Los puntajes se ubican en los rangos de conocimiento alto (puntaje igual o mayor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra), regular (puntaje entre el valor del percentil 75° y 25° de los datos de la muestra) y no conoce (puntaje menor al valor del percentil 25° de los datos de la muestra). El instrumento “evalúa el conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad” (p. 119) y tiene un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.65 lo que equivale a una confiabilidad moderada (Solis, como se citó en Silva, 2010).

Por su parte, el Test de Actitudes Sexuales del Adolescente está conformado por 50 preguntas distribuidas en 6 dimensiones: responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor y, finalmente, sexualidad como algo positivo. Los puntajes se ubican en los rangos favorable (puntaje igual o mayor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra) y desfavorable (puntaje menor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra). El Test “evalúa la forma de respuesta a alguien o algo, aprendida y relativamente permanente” (p. 124). Tiene una confiabilidad de 0.88 con el método Alfa de Cronbach, es decir, alta confiabilidad (Solis, como se citó en Silva, 2010).

Adicionalmente, se aplicaron cuatro instrumentos (uno por cada taller) construidos por las autoras de la presente investigación compuestos por 20 preguntas con 4 alternativas de respuesta en escala likert que evalúan el estado de los factores motivacionales propuestos por la DPPPS con referencia a cada uno de los temas de fundamentación biológica de la sexualidad, género, salud sexual y reproductiva, así como erotismo. Dichos instrumentos fueron aplicados a los estudiantes en concordancia con el diseño pre-post prueba (Anexo B).

Para el monitoreo de los talleres, se empleó una encuesta de opinión que permitió evaluar la pertinencia y satisfacción de los contenidos del programa. Dicha encuesta se aplicó al finalizar cada una de las sesiones de los talleres que conforman el programa (Anexo C). Finalmente, para efectuar un seguimiento a la metodología del programa, se empleó una lista de chequeo para ser aplicada al final de cada sesión (Anexo D).

Criterios éticos

En conformidad con la Ley 1090 del Congreso de la República (2006) se debe tener presente las especificaciones que involucran el trabajo con el tipo de población que ha sido seleccionado para la presente investigación. La mencionada Ley estipula que se debe presentar el consentimiento autorizado del usuario y del acudiente para los casos de menores de edad, resguardar la identidad de los participantes del estudio y no someter a los participantes a un tratamiento perjudicial.

Procedimiento

Fase uno

Se realizó una revisión teórica acerca de los cuatro componentes que constituyen el programa de educación sexual, es decir, fundamentación biológica de la sexualidad, erotismo, salud sexual y reproductiva y género para formular los contenidos de los talleres del programa, enmarcados bajo la metodología de la DPPPS.

Fase dos

A partir de la revisión teórica, se diseñaron los talleres del programa de educación sexual denominado ACCQUI (Me acepto, me conozco, me cuido y me quiero), cuyas actividades siguieron los planteamientos de la metodología de la DPPPS. La estructura del programa contempla cuatro talleres de ocho sesiones, cada uno, que incluyen los procesos de evaluación pre-post test dirigido a los participantes del estudio; la primera sesión corresponde a la evaluación previa al tratamiento y la octava sesión será asignada para la evaluación posterior al tratamiento.

Las sesiones se realizaron en el horario de clases de los estudiantes teniendo una duración de dos horas pedagógicas, cada una, con una frecuencia de una sesión semanal intercaladas en horarios y días de ejecución con la finalidad de no involucrar una sola materia en los días y horas que dure la realización del programa.

El primer taller corresponde a la fundamentación biológica de la sexualidad y tiene como objetivo fomentar el conocimiento de la biología humana y de la sexualidad en los estudiantes. En las Tablas 1 a la 6 se presenta la estructura de las sesiones que corresponden al desarrollo de las actividades para este taller.

Tabla 1*Estructura de la sesión 1 del taller Me conozco*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
Ser o no ser	Indagar en los conocimientos que tienen los estudiantes sobre la adolescencia.	Expectativa de reforzamiento	20
Ella en mi cuerpo, él en el mío	Sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de conocer su cuerpo y los cambios que experimentan durante el desarrollo sexual	Expectativa de reforzamiento	40
Discusión	Conocer cuáles son los principales tabúes relacionados con los cambios y el desarrollo sexual en la adolescencia y retroalimentar	Expectativa de reforzamiento Autorreflexión	30

Tabla 2*Estructura de la sesión 2 del taller Me conozco*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Mi desarrollo	Identificar los beneficios futuros del conocimiento del desarrollo biológico sexual	Expectativa de resultado	20
Y ¿cómo es el cuento?	Afianzar el conocimiento del proceso del desarrollo biológico sexual	Expectativa de resultado	40
Discusión y autorreflexión	Exponer las opiniones de los estudiantes respecto al tema tratado y retroalimentar	Expectativa de resultado Autorreflexión	30

Tabla 3*Estructura de la sesión 3 del taller Me conozco*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Historia adolescente	Exponer las diferentes manifestaciones de la sexualidad del adolescente	Activación	20
Espejito, espejito	Resaltar la capacidad de los estudiantes para reconocer al otro y reconocerse a sí mismos como seres sexuados	Controlabilidad percibida	40
Discusión y Autorreflexión	Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado	Controlabilidad percibida Autorreflexión	30

Tabla 4*Estructura de la sesión 4 del taller fundamentación biológica*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Te cuento que...	Exponer las creencias y opiniones sociales relacionadas con las características sexuales presentes en la adolescencia	Actitudes normativas Activación	20
Ahora lo cuento yo	Analizar las creencias sociales que se tienen acerca de la sexualidad de los adolescentes.	Actitudes normativas	40
Discusión y autorreflexión	Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado	Actitudes normativas autorreflexión	30

Tabla 5*Estructura de la sesión 5 del taller Me conozco*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Y la balanza dice	Reconocer los pasos que implican el proceso de toma de decisiones	Toma de decisiones Activación	20
Hoy evalúo yo	Analizar las ventajas y desventajas del reconocimiento de un cuerpo adolescente sexuado.	Toma de decisiones	40
Mi decisión y autorreflexión	Socializar las decisiones sobre reconocerse como un ser sexuado	Toma de decisiones	30

Tabla 6*Estructura de la sesión 6 del taller Me conozco*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
Estoy en sus zapatos, adivina quién soy	Fomentar en los estudiantes el reconocimiento de sus características sexuales físicas presentes en la adolescencia	Autocontrol	50
Autorreflexión	Conocer las opiniones de cada participante.	Autocontrol	40

El segundo taller corresponde al de género que busca promover en los estudiantes el reconocimiento de la diversidad de género para fomentar el respeto hacia la otra persona. En las Tablas 7 a la 12 se presenta la estructura de las sesiones que corresponden al desarrollo de las actividades para el presente taller.

Tabla 7***Estructura de la sesión 1 del Taller Me acepto***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Cine foro: Lo que ellas quieren.	Analizar cuáles son las consecuencias a corto y mediano plazo de incluir la variable género en su vida sexual y afectiva.	Expectativas de Reforzamiento	20
¿Qué quiero para mí?	Indagar en las concepciones que tienen tanto hombres como mujeres sobre las relaciones afectivas y sexuales.	Expectativas de reforzamiento Autorreflexión	40
Discusión	Reflexionar sobre las diferencias entre lo que el género masculino busca en una relación de pareja y lo que busca el género femenino.	Expectativa de reforzamiento	30

Tabla 8***Estructura de la sesión 2 del Taller Me acepto***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Fue un pequeñito malentendido.	Indagar en las consecuencias a largo plazo que representa para los estudiantes el hecho de tener en cuenta a su pareja y sus opiniones, en una relación sexual y afectiva.	Expectativa de resultado	45
Entre broma y broma...	Analizar estereotipos sociales sobre los roles de género.	Expectativa de resultado	45
Discusión		Autorreflexión	

Tabla 9***Estructura de la sesión 3 del Taller Me acepto***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
No creo que pueda.	Indagar en la autoimagen y autoeficacia de los estudiantes y apoyarlos en el proceso reflexivo que los llevará a superar esta barrera.	Expectativa de autoeficacia	20
¿Será que sí?	Potencializar la expectativa de autoeficacia y de control sobre los estímulos externos de los estudiantes.	Expectativa de autoeficacia	40
Discusión	Analizar los resultados de las actividades anteriores y reflexionar sobre los mismos.	Autorreflexión	30

Tabla 10***Estructura de la sesión 4 del Taller Me acepto***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Eso está muy mal visto	Indagar sobre cómo los prejuicios y concepciones, en la sociedad, influyen en los estudiantes.	Normatividad subjetiva	50
¿Pero por qué tiene que ser así?	Analizar los ítems obtenidos en la actividad anterior e indagar en la percepción subjetiva de cada estudiante respecto a estos.	Normatividad subjetiva Autorreflexión	40

Tabla 11***Estructura de la sesión 5 del Taller Me acepto***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
¡Cambiemos!	Analizar con los estudiantes por qué es importante tener en cuenta a su pareja y la variable género en las decisiones que se tomen en la relación.	Toma de decisiones	50
Caja mágica	Discutir y retroalimentar con los estudiantes la importancia de incluir la variable género en una relación de pareja.	Toma de decisiones	40

Tabla 12***Estructura de la sesión 6 del Taller Me acepto***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
¿Qué voy a hacer?	Indagar qué concepciones en relación al género y a los estereotipos de género han cambiado después de estas sesiones y cómo harán los estudiantes para incluir en sus relaciones afectivas esta variable.	Planeación de decisiones	50
De una, hagámoslo.	Indagar a qué se comprometen los estudiantes para incluir esta variable en sus relaciones.	Planeación de decisiones	30

El tercer taller desarrolla los contenidos de la salud sexual y reproductiva y tiene como objetivo impulsar estrategias saludables para tener una vida sexual segura, evitando situaciones como ETS o embarazos no deseados generando hábitos responsables que los

estudiantes aplicarán en su vida sexual. En las Tablas 13 a la 18 se presenta la estructura de las sesiones que corresponden al desarrollo de las actividades para el presente taller.

Tabla 13

Estructura de la sesión 1 del Taller Me cuido

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
Sí, me cuido y ¿qué?	Analizar cuáles son las consecuencias a corto y mediano plazo de incluir hábitos de autocuidado en sus relaciones afectivas y sexuales.	Expectativas de Reforzamiento	50
Discusión	Discutir y retroalimentar sobre los aspectos positivos de llevar una vida sexual segura.	Expectativa de reforzamiento	40

Tabla 14

Estructura de la sesión 2 del Taller Me cuido

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
¿Qué pasaría si...?	Indagar en las consecuencias a largo plazo que representa para los estudiantes el hecho de incluir en su vida hábitos de autocuidado.	Expectativa de resultado	50
Discusión	Analizar con los estudiantes por qué a largo plazo es útil llevar una vida sexual segura.	Expectativa de resultado Autorreflexión	40

Tabla 15***Estructura de la sesión 3 del Taller Me cuido***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
Recordando ando.	Indagar en la autoeficacia percibida por cada estudiante en el momento de enfrentar conductas sexuales de riesgo.	Expectativa de autoeficacia Controlabilidad percibida	50
Discusión	Analizar los resultados de las actividades anteriores y retroalimentar sobre los mismos.	Autorreflexión	40

Tabla 16***Estructura de la sesión 4 del Taller Me cuido***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
Cazadores de mitos	Indagar sobre los prejuicios de la sociedad en relación con las conductas sexuales y los métodos de autocuidado y su influencia en los estudiantes. Analizar con los estudiantes los mitos que la sociedad y la sobre información les generan sobre las actividades sexuales y los hábitos de autocuidado.	Normatividad subjetiva	50
Discusión	Analizar la información obtenida en la actividad anterior e indagar en la percepción subjetiva de cada estudiante respecto a estos.	Normatividad subjetiva Autorreflexión	40

Tabla 17***Estructura de la sesión 5 del Taller Me cuido***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
Quiero hacerlo	Analizar con los estudiantes por qué se debe llevar una vida sexual segura, qué hábitos conllevan a este propósito y cómo se logra.	Toma de decisiones	50
Discusión	Retroalimentar los resultados de la actividad anterior.	Toma de decisiones Autorreflexión	40

Tabla 18***Estructura de la sesión 6 del Taller Me cuido***

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración (minutos)
¿Qué voy a hacer?	Indagar qué concepciones en relación con hábitos de autocuidado han cambiado después de estas sesiones y cómo harán los estudiantes para incluir en su repertorio de conductas este tipo de hábitos.	Planeación de decisiones	50
Listo, de una.	Establecer compromisos en los estudiantes para llevar una vida sexual segura.	Planeación de decisiones	40

Finalmente, el cuarto taller está relacionado con el erotismo y plantea promover en los estudiantes estrategias de autoconocimiento y reconocimiento que permitan ver la sexualidad no sólo desde una perspectiva biológica, sino también desde el componente

afectivo y emocional. En las Tablas 19 a la 24 se presenta la estructura de las sesiones que corresponden al desarrollo de las actividades para el presente taller.

Tabla 19

Estructura de la sesión 1 del Taller Me quiero

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Hacer o no hacer, esa es la pregunta	Identificar los conocimientos que tienen los estudiantes sobre erotismo.	Expectativa de reforzamiento	20
Historia	Reconocer el erotismo en una relación de pareja.	Expectativa de reforzamiento	40
Discusión y autorreflexión	Debatir y conocer la opinión de los estudiantes respecto al tema tratado y retroalimentar.	Expectativa de reforzamiento Autorreflexión	30

Tabla 20

Estructura de la sesión 2 del Taller Me quiero

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Luces, cámara, acción	Identificar las expectativas de los participantes acerca del erotismo en una relación de pareja.	Expectativa de resultado	45
Observando senderos	Analizar la expresión del erotismo en una relación de pareja	Expectativa de resultado	45

Tabla 21*Estructura de la sesión 3 del Taller Me quiero*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Historiad-eros	Identificar las manifestaciones eróticas en la adolescencia.	Activación	20
Vendo mis ojos	Resaltar las capacidades de los estudiantes para identificar el erotismo en la adolescencia.	Controlabilidad percibida	40
Discusión y Autorreflexión	Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado	Controlabilidad percibida Autorreflexión	30

Tabla 22*Estructura de la sesión 4 del Taller Me quiero*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Sabías que...	Identificar las creencias sociales relacionadas con la manifestación del erotismo en los adolescentes.	Actitudes normativas Activación	20
¿Tú qué harías?	Identificar el impacto de las creencias sociales, relacionadas con la manifestación del erotismo en los adolescentes, que ha tenido en los estudiantes.	Actitudes normativas	40

Discusión y autorreflexión	Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado	Actitudes normativas autorreflexión	30
----------------------------	---	--	----

Tabla 23*Estructura de la sesión 5 del Taller Me quiero*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Y la balanza dice	Reconocer los pasos que implican el proceso de toma de decisiones	Toma de decisiones Activación	45
2 finales	Evaluar las decisiones y conductas que asumirán los estudiantes.	Toma de decisiones	45

Tabla 24*Estructura de la sesión 6 del Taller Me quiero*

Dinámica	Objetivo	Proceso psicológico	Duración
Un día como profe	Reconocer los conceptos involucrados en las relaciones sexuales antes del matrimonio.	Autocontrol	50
Autorreflexión	Conocer las opiniones de cada participante.	Autocontrol	40

Fase tres

Para la ejecución del programa se realizaron los procedimientos de coordinación así como aprobación del cronograma a seguir durante el periodo establecido. Con respecto a la participación en el programa de educación sexual, se debe contar con la autorización de los estudiantes, así como de sus padres o responsables, por tratarse de menores de edad. Para

ello, los asentimientos informados deberán ser firmados por los estudiantes y los padres o responsables de los mismos deberán firmar los consentimientos informados.

Resultados

La ejecución de los talleres inició en junio de 2013 con una frecuencia de una sesión a la semana para cada noveno. La dinámica del desarrollo de las sesiones y la producción de los participantes se detallan a continuación.

Taller Me Conozco

Tabla 25
SESIÓN No. 2

Dinámica	Proceso de cambio
Ser o no ser	Proceso de concienciación
Ella en mi cuerpo, él en el mío	Proceso de alivio por dramatización
Discusión	Proceso de auto-reevaluación

Se comenzó la sesión contextualizando a los estudiantes sobre el programa de educación sexual y sobre el taller que les correspondió. Posteriormente, se dirigieron preguntas relacionadas con la adolescencia; concepto, características, los problemas que enfrentan los adolescentes y si les suceden situaciones similares a cada participante. Luego de escuchar sus respuestas se socializaron conceptos y se aclararon dudas.

Se dividió al grupo en hombres y mujeres y se presentaron dos imágenes de tamaño real del cuerpo masculino y femenino para que los participantes identificaran las partes del cuerpo del sexo opuesto, se dieron 15 minutos para que cada grupo discutiera sobre las diferencias físicas y cognitivas que se dan en la adolescencia debatiendo sobre cuáles características se presentaban en ambos sexos o sólo en uno de ellos reconociéndolas en su propio cuerpo.

Las mujeres mencionaron características en los varones tales como el aumento de la musculatura, cambio de voz, vello, olores, acercamiento al grupo de pares, aparición de acné, curiosidad por el sexo, pereza y agresividad. Las características que los varones

identificaron en las mujeres fueron la aparición de acné, vello, crecimiento de senos, aparición de la menstruación, coquetería, que se vuelven más conversadoras, que gritan mucho y que son resentidas. Seguidamente, se dio una explicación sobre las características mencionadas por ambos equipos, aclarando cuáles son propias del desarrollo humano y, específicamente, de la adolescencia propiciando la aceptación y toma de conciencia de la etapa que están viviendo y de las conductas de riesgo a las que se pueden enfrentar y que ellos mismos pueden evadir.

Tabla 26
SESIÓN No. 3

Dinámica	Proceso de cambio
Mi desarrollo	Proceso de auto-reevaluación
Y ¿cómo es el cuento?	Proceso de alivio por dramatización
Discusión y autorreflexión	Proceso de auto-reevaluación

Se dividió al grupo en equipos para que graficaran el desarrollo embrionario en un determinado mes de gestación con sus características sexuales más resaltantes. Con los gráficos que realizaron los participantes, se elaboró una línea de tiempo del desarrollo embrionario de acuerdo a los meses de formación y se observó si dicha secuencia era correcta o si faltaba resaltar alguna característica en cada gráfica. Se explicaron los momentos de aparición de las características sexuales en el feto, reflexionando sobre la idea de que una persona nace como ser sexuado.

Como segunda actividad, se distribuyó a cada equipo un guión relacionado con la evolución biológica sexual durante el desarrollo embrionario para que cada equipo lo represente haciendo uso del lenguaje corporal. Luego de 10 minutos de organización se pasó a representar el guión asignado. Finalmente, se dio paso a una ronda de preguntas y dudas que tenían los participantes y se reflexionó sobre los beneficios de reconocerse como un ser sexuado y asumir la sexualidad como algo normal en cada uno de ellos.

Tabla 27
SESIÓN No. 4

Dinámica	Proceso de cambio
Historia adolescente	Proceso de alivio por dramatización
Espejito, espejito	Proceso de concienciación

Se comenzó la sesión proyectando fragmentos de 3 minutos de diferentes películas donde se observara la diferencia entre el desarrollo sexual del hombre y la mujer. Posteriormente, se utilizaron dos siluetas de hombre y mujer. Las talleristas iban señalando las partes del cuerpo de cada uno y los estudiantes debían decir PARE, cada vez que se señalara una parte del cuerpo que los reconociera como ser sexuado, por ejemplo, los senos o las caderas y se discutió sobre las zonas del cuerpo que los participantes consideran que es agradable recibir estimulación, escuchando las opiniones del otro sexo respecto al tema. Esto permitió reconocer que cada cuerpo es diferente y, por lo tanto, estarían presentes algunas partes del cuerpo que generan placer en ciertas personas, mientras que en otras no. Se finalizó la sesión con una retroalimentación por parte de los estudiantes, sobre la importancia de autoreconocerse y reconocer a los demás como seres sexuados.

Tabla 28
SESIÓN No. 5

Dinámica	Proceso de cambio
-----------------	--------------------------

Te cuento que...	Proceso de reevaluación social
Ahora lo cuento yo	Proceso de reevaluación social
Discusión y autorreflexión	Proceso de concienciación

Se comenzó el taller ubicando a los estudiantes en mesa redonda. A continuación, cada uno tenía cinco minutos para pensar o recordar algún mito o comentario que hubiera escuchado y que esté relacionado con la sexualidad.

Luego, se dividió al salón en tres grupos y se les entregó un papel periódico y marcadores para que escribieran los mitos que hubieran escuchado, por ejemplo: *“si uno se masturba no crece”*, *“cuando las viejas comienzan a tirar se les abren las piernas y la cadera”*, *“cuando las mujeres comienzan a tener sexo les cambia el color de ojos, la primera vez duele”*, *“en la primera vez no se puede quedar embarazada”*, *“si uno tira cuando está con el período no se puede embarazar”*, *“tener sexo antes de los 15 hace que uno no crezca”*, entre otras.

Posteriormente, se intercambiaron las carteleras y los otros grupos debían corregir la frase que el anterior grupo había escrito, es decir, escribir si el mito era falso o verdadero y explicar por qué. Finalmente, se retroalimentaron las respuestas del ejercicio y se respondieron algunas preguntas que surgieron a lo largo de la sesión.

Tabla 29
SESIÓN No. 6

Dinámica	Proceso de cambio
Y la balanza dice	Proceso de autoliberación
Hoy evalúo yo	Proceso de autoliberación
Mi decisión y autorreflexión	Proceso de concienciación

Se comenzó ubicando a todos los estudiantes de pie cada uno a 50 cm del otro. Se les vendaron los ojos de forma que no pudieran ver lo que estaban haciendo sus compañeros. Posteriormente, los estudiantes debían ubicar sus brazos abiertos hacia los lados como si fueran una balanza.

Luego, se dividió al grupo en cuatro equipos, no podían hablar y debían representar con mímicas una ventaja de reconocerse como seres sexuados. En esta actividad se obtuvieron respuestas como *“A las nenas no les debe dar pena que le crezcan las tetas y eso porque es re normal”*, *“Los hombres pueden aprender a cuidarse para no embarazar a cualquier vieja y para no tener una enfermedad como sida o sífilis”*, *“De desventaja que uno ya adquiere como responsabilidades con el cuerpo”*, *“Desventaja: que las nenas ya las comienzan a morbosear y eso los tipos”*.

Finalmente se les dieron diez minutos para reflexionar y decir qué decisión pueden tomar para superar esas desventajas o afianzar las ventajas que se mencionaron en el ejercicio anterior.

Tabla 30
SESIÓN No. 7

Dinámica	Proceso de cambio
	Proceso de alivio por dramatización
Estoy en sus zapatos, adivina quién soy	
Autorreflexión	Proceso de alivio por dramatización

Se dividió al grupo en hombres y mujeres. Se explicó la dinámica, que consistía en que cada grupo debía representar una situación o una característica del sexo opuesto y el resto de participantes debía ponerse en los zapatos del otro sexo para imaginar lo que pueden sentir.

Comenzaron los hombres a representar cómo utilizar una toalla higiénica y las respuestas que ellos dieron fueron *“Debe ser re paila que a uno le baje sangre por ahí... no sé, debe ser re incómodo”*, *“Además que hay viejas que les duele, entonces aguantarse esa*

mierda todos los meses, jajaja”, *“Pues qué tal que a una nena se le manche la ropa con eso”*, *“Además esa cosa ahí, la toalla se debe sentir re rara ahí jajaja”*.

Posteriormente, las mujeres debían representar una erección después de un sueño erótico, las respuestas obtenidas fueron *“Jajaja, debe ser re chistoso uno despertarse y tener eso ahí parado”*, *“Debe doler ¿no?”*, *“Qué tal que entre la mamá y lo vea a uno ahí todo parado”*.

Cada grupo debía representar cinco situaciones, como el crecimiento de los senos, el cambio de voz, la primera menstruación, aparición del acné en niñas, entre otras. Finalmente, cada participante voluntariamente debía socializar su opinión sobre la actividad realizada.

Para conocer el rendimiento independiente de los cuatro grupos que compone el total de la muestra se analizaron las evaluaciones individualmente incluyendo además la evaluación de conocimientos y actitudes con respecto a los temas específicos de los contenidos de cada taller obteniendo los resultados que se muestran a continuación.

El grupo que recibió el taller Me Conozco presenta una diferencia significativa entre la evaluación pre y pos test (0,000) respecto a los conocimientos sobre sexualidad lo cual puede indicar que la aplicación del taller influyó en los resultados de la evaluación postest, incrementando dichos conocimientos en los participante. En cuanto a las actitudes y evaluación específica sobre la fundamentación biológica de la sexualidad no se presentan diferencias significativas entre las evaluaciones previas y posteriores a la intervención (tabla 31).

Tabla 31

		Paired Differences							Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	
Lower	Upper								
Pair 1	TotalCtosPost - TotalCtosPre	7,846	3,608	,708	6,389	9,303	11,090	25	,000
Pair 2	TotalActPost - TotalActPre	3,577	31,607	6,199	-9,189	16,343	,577	25	,569

Prueba T Student para muestras relacionadas del taller Me Conozco

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	TotalCtosPost - TotalCtosPre	7,846	3,608	,708	6,389	9,303	11,090	25	,000
Pair 2	TotalActPost - TotalActPre	3,577	31,607	6,199	-9,189	16,343	,577	25	,569
Pair 3	TotalEspecPos - TotalEspecPre	1,269	6,738	1,321	-1,452	3,991	,960	25	,346

Taller Me Cuido

Tabla 32

SESIÓN No. 2

Dinámica	Proceso de cambio
Sí me cuido y ¿qué?	Proceso de concienciación
Discusión	Proceso de concienciación

Se comenzó la sesión contextualizando a los estudiantes en el programa de educación sexual y en el taller que les correspondió a ellos. A continuación, cada estudiante debía decir qué creían que era un hábito de autocuidado. Todas las respuestas se relacionaban con el uso de anticonceptivos y métodos de planificación.

Posteriormente se procedió a responder preguntas sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual, pues el grupo que estaba participando activamente estaba interesado en el tema.

Había un grupo aproximadamente de 3 niñas que tenían entre 12 y 14 años, es decir, estaban muy por debajo del promedio de edad del salón y por lo tanto no tenían muchos aportes que hacer, pues decían que no entendían ni les gustaba hablar de sexo.

Finalmente se terminó la sesión discutiendo por qué es importante incluir hábitos de autocuidado, no vistos únicamente como uso de anticonceptivos, sino de evitación de conductas sexuales de riesgo.

La retroalimentación que dieron los estudiantes fue positiva, comentando que en el colegio nunca les habían hecho charlas o talleres relacionados con el tema.

Tabla 33
SESIÓN No. 3

Dinámica	Proceso de cambio
¿Qué pasaría si...?	Proceso de alivio por dramatización
	Proceso de concienciación
Discusión	Proceso de concienciación

Se comenzó la sesión ubicando a los estudiantes en mesa redonda. A continuación se les entregó un papel. Primero debían imaginar dos situaciones, las mujeres imaginaban que quedaban embarazadas y los hombres que embarazaban a sus novias o parejas.

Se dieron 10 minutos para recordar si conocen alguien que hubiera tenido que pasar por esta situación y para pensar y reflexionar y a continuación se les entregó el papel para

que ellos escribieran cómo sería esa situación y la describieran lo más detalladamente posible.

Posteriormente se retroalimentaron algunas respuestas y voluntariamente algunos estudiantes debían contar qué pasaría si esa situación se hiciera realidad y ellos mismos tocaron el tema de las diferencias de género relacionadas con el embarazo, por qué a los hombres se los trata diferente y por qué las mujeres son tildadas de *sucias* cuando esto sucede.

Tabla 34
SESIÓN No. 4

Dinámica	Proceso de cambio
Recordando ando.	Proceso de concienciación
Discusión	Proceso de concienciación Proceso de auto reevaluación

Se comenzó la sesión separando a los estudiantes en el salón. Posteriormente debían tomar una posición cómoda y de relajación para que recordaran situaciones de riesgo en las que se hayan visto involucrados. Luego de 15 minutos, se les entregó un papel para que cada uno escribiera qué había recordado y cómo había sido esa situación; y debía insertar el papel en una caja de forma anónima.

Posteriormente, se retroalimentó con los estudiantes qué creían que era una conducta sexual de riesgo, obteniendo como respuestas *“Pues jugar ruleta sexual”, “Ir a una farra y emborracharse y pues... irse con un man para la casa o parar otro lugar a tirar”, “Tener sexo con muchos manes”, “Meterse con una nena que haya pasado por muchos manes”*.

Tabla 35
SESIÓN No. 5

Dinámica	Proceso de cambio
-----------------	--------------------------

Cazadores de mitos	Proceso de reevaluación social
Discusión	Proceso de concienciación

Se organizó al grupo en dos equipos. Cada grupo tenía un marcador y debía pasar al tablero a escribir un mito que hubieran escuchado y que se relacionara con el tema.

Se obtuvieron respuestas como *“Cuando las viejas comienzan a follar se les abre la cadera”*, *“A los hombres se les nota en el paquete que ya han comenzado”*, *“La primera vez no se puede embarazar”*, *“Después de tirar, la vieja debe saltar en un pie siete veces y no queda embarazada”*, *“La vieja puede tomarse un alkaseltzer con una coca cola y eso mata los espermatozoides”*, *“Si el tipo cuando sienta ganas de venirse, lo saca, la vieja no queda embarazada”*, *“Si una niña toma mucho jugo de limón, aborta”*, entre otras.

Posteriormente, entre todo el salón se leía cada uno de los mitos y entre todos se aclaraban las dudas relacionadas con el mismo; de ser necesario, las talleristas podían dar una explicación más clara y apropiada para desmentir el mito.

Tabla 36

SESIÓN No. 6

Dinámica	Proceso de cambio
Quiero hacerlo	Proceso de auto reevaluación social
Discusión	Proceso de liberación social

Se comenzó la sesión con la siguiente pregunta ¿Para qué me sirve cuidar mi cuerpo?, a lo que cada estudiante voluntariamente debía responder lo que creyera.

Posteriormente, se tocó el tema de anticonceptivos y las clases de métodos de planificación, se resolvieron dudas sobre los efectos secundarios de usar un método, una de las estudiantes dio su testimonio sobre el hecho de escoger un mal método anticonceptivo, se habló sobre vacunas y enfermedades de transmisión sexual y métodos de prevención, como realizarse la citología.

Finalmente se resolvieron algunas dudas que tenían los estudiantes sobre las entidades que prestaban este tipo de servicios a los jóvenes, como Profamilia, Oriéntame, entre otras.

Tabla 37
SESIÓN No. 7

Dinámica	Proceso de cambio
¿Qué voy a hacer?	Proceso de autoliberación
Listo, de una.	Proceso de autoliberación

Se le entregó una hoja de papel a cada estudiante para que escribiera la forma en que este taller había modificado los conceptos que tenía sobre los hábitos de autocuidado y métodos de planificación. Finalmente, debían escribir si sentían la necesidad de comprometerse con alguna conducta de autocuidado y debían plantear los compromisos que ellos consideraban que podían asumir para incorporarlos en la manifestación de su sexualidad.

El grupo que recibió el taller Me Acepto presenta diferencias significativas entre las evaluaciones previas y posteriores a la aplicación del taller con respecto a los conocimientos sobre sexualidad y conocimientos y actitudes sobre el género (0,000 para ambos casos) lo que puede indicar que el taller influyó en los resultados de las evaluaciones postest, incrementando los conocimientos y conocimientos y actitudes sobre el género de este grupo (tabla 38).

Tabla 38***Prueba T Student para muestras relacionadas del taller Me Cuido***

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	TotalCtosPost – TotalCtosPre	3,640	5,139	1,028	1,519	5,761	3,542	24	,002
Pair 2	TotalActPost – TotalActPre	-12,040	55,112	11,022	-34,789	10,709	-1,092	24	,286
Pair 3	TotalEspecPost – TotalEspecPre	13,840	17,790	3,558	6,497	21,183	3,890	24	,001

Taller Me Quiero**Tabla 39**
SESIÓN No. 2

Dinámica	Proceso de cambio
Hacer o no hacer, esa es la pregunta	
Historia	Proceso de concienciación
Discusión y autorreflexión	

Se comenzó la sesión contextualizando a los estudiantes sobre el programa de educación sexual y sobre el taller que les había correspondido.

A continuación, se ubicó al grupo en mesa redonda y se comenzó a indagar sobre los conceptos que tenían ellos en relación con el erotismo, obteniendo como respuestas “*placer*”, “*sexo*”, “*orgasmo*”, “*caricias*”, “*besos*”, “*romanticismo*”, entre otras.

Posteriormente se les pidió a los estudiantes que se dividieran en cuatro grupos para que escribieran una historia con una palabra que las talleristas les entregarían, las palabras eran caricias, besos, abrazos, palabras o frases.

Finalmente se hizo una retroalimentación con el concepto de erotismo y la mayoría de estudiantes expresaron que nunca habían escuchado esa palabra y que la relacionaban con porno y no con factores de la sexualidad como caricias o besos.

Tabla 40
SESIÓN No. 3

Dinámica	Proceso de cambio
Luces, cámara, acción	Proceso de alivio por dramatización
Observando send-eros	Proceso de concienciación

Se dividió al grupo en cinco equipos y se les pidió que hicieran el guion de una escena erótica en una película.

Los equipos se dividieron y cada representante pasó al centro a leer la historia, con personajes y actores para cada personaje.

Posteriormente se expusieron fragmentos de películas donde se observaban escenas eróticas y un pequeño y breve documental que explicaba qué era el erotismo.

Se retroalimentaron las opiniones de los estudiantes, concluyendo que las mujeres son más auditivas que los hombres y que por eso “*los manes las convencen con parla*”, y que los hombres son más visuales.

Tabla 41

SESIÓN No. 4

Dinámica	Proceso de cambio
-----------------	--------------------------

Historiad-eros	Proceso de concienciación
Vendo mis ojos	Proceso de reevaluación social
Discusión y Autorreflexión	Proceso de concienciación

Se le entregó una hoja a cada estudiante y se les solicitó que escribieran alguna manifestación erótica que hayan tenido en su vida, algunos estudiantes, en su mayoría hombres, escribían sueños eróticos que habían tenido, y algunas mujeres también.

Posteriormente se les entregó una venda, para que se taparan los ojos y se hicieran alejados de sus compañeros.

Las talleristas comenzaban a relatar algunas de las historias que habían escrito en el ejercicio anterior y los estudiantes que se identificaran con esas situaciones se quitaban la venda.

Finalmente se hizo una retroalimentación para aclarar algunas dudas de los estudiantes.

Tabla 42

SESIÓN No. 5

Dinámica	Proceso de cambio
Sabías que...	Proceso de reevaluación social
¿Tú qué harías?	Proceso de autoliberación
Discusión y autorreflexión	

Las talleristas comenzaron a leer una serie de mitos y creencias relacionados con la masturbación y las relaciones sexuales, por ejemplo, masturbarse hace que los hombres sufran de eyaculación precoz, masturbarse hace que las manos suden, las mujeres no deben masturbarse, cuando las personas tienen pareja no deben masturbarse, entre otras.

Cada vez que un estudiante se identificara o recordara que alguien le había dicho eso debía levantar la mano.

Posteriormente, se dividió al grupo en cinco equipos mixtos, cada equipo debía crear una historia donde el personaje principal creyera en el mito que le decían. Luego, un representante del grupo debía leer la historia y entre todos llegar a un acuerdo sobre qué decirle al personaje. Finalmente se hizo una retroalimentación y se aclararon dudas.

Tabla 43
SESIÓN No. 6

Dinámica	Proceso de cambio
Y la balanza dice	Proceso de liberación
2 finales	Proceso de liberación

Se ubicó a los estudiantes de pie formando con los brazos una balanza y con los ojos vendados. A continuación las talleristas comenzaron a leer frases como “*Masturbarme me sirve para conocer mi cuerpo*”, “*Autoexplorarme está bien*”, entre otras. Cada estudiante debía poner un peso positivo o negativo de acuerdo a la valoración que le dieran.

Para finalizar, cada estudiante tenía 20 minutos para escribir una historia donde el personaje manifiesta su erotismo, la historia debía tener dos finales, uno positivo y uno negativo. Por ejemplo, “... *Jason le dio un beso a la chica que tanto le gustaba y ella lo correspondió, siendo ese su final feliz. La otra opción es que Jason le dio un beso a la nena que le gustaba y ella al no sentir atracción le metió una cachetada...*”

Tabla 44
SESIÓN No. 7

Dinámica	Proceso de cambio
Un día como profe	Proceso de reevaluación social
Autorreflexión	

Se dividió al grupo en dos equipos y se les entregaron un tema para debatir, las relaciones sexuales antes del matrimonio. Cada grupo debía mostrar su punto de vista, uno defendiéndolo y otro en contra, creando así un debate. Luego, se preguntaron las opiniones de los estudiantes, y la gran mayoría manifestó estar a favor de las relaciones sexuales antes del matrimonio, pues eso es una creencia impuesta por la religión.

Con respecto al grupo que recibió el taller Me Quiero, se puede observar que hay diferencias significativas (0,000) entre la evaluación pre y pos test correspondiente a los conocimientos sobre la sexualidad. Esto indicaría que el taller intervino positivamente en los conocimientos sobre el erotismo en este grupo. En cuanto a las actitudes y evaluación específica sobre el erotismo se observa que no hay diferencias significativas (tabla 45).

Tabla 45

Prueba T Student para muestras relacionadas del taller Me Quiero

		Paired Differences				T	df	Sig. (2-tailed)	
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference					
				Lower	Upper				
Pair 1	TotalCtosPost – TotalCtosPre	3,920	4,778	,956	1,948	5,892	4,102	24	,000

Pair 2	TotalActPost – TotalActPre	13,520	54,974	10,995	-9,172	36,212	1,230	24	,231
Pair 3	TotalEspecPost – TotalEspecPre	-1,960	11,617	2,323	-6,755	2,835	-,844	24	,407

Taller Me Acepto

Tabla 46

SESIÓN No. 2

Se comenzó la sesión dividiendo al grupo en hombres y mujeres. Posteriormente se presentaron fragmentos de la película *“Lo que ellas quieren”*, luego, se dirigieron preguntas relacionadas con las expectativas de hombres y mujeres en cuanto a las relaciones de pareja y sobre las situaciones vistas en la película que les causaban curiosidad o que les habían sucedido. Luego de escuchar sus respuestas se socializaron conceptos y el género opuesto fue el encargado de aclarar dudas, por ejemplo, *¿por qué las viejas son tan bipolares?*, *¿Por qué las viejas quieren que los manes les estemos rogando todo el tiempo?*, *¿Por qué los hombres son tan perros?*, *¿Por qué las viejas son tan interesadas?*,

Dinámica	Proceso de cambio
Cine foro: Lo que ellas quieren	Proceso de alivio por dramatización
¿Qué carajos quiero?	Proceso de concienciación

entre otras.

Se entregaron papeles pequeños en los que cada estudiante debía escribir qué buscaba en una pareja. Se obtuvieron respuestas como amor, respeto, comprensión, sexo, seguridad, placer, compañía y amistad.

Posteriormente, los talleristas leyeron las palabras escritas en los papeles y los estudiantes debían clasificar si eran escritos por una mujer o un hombre y se socializaron

las diferencias de género en cuanto a las expectativas en una pareja, concluyendo que aunque el concepto que se tiene de los hombres en cuanto a una pareja es placer y sexo, no es generalizable, pues hay algunos hombres que buscan relaciones duraderas y *“no buscan a las viejas únicamente como por tirar y ya”*.

Finalmente, los talleristas con ayuda de cada equipo dieron una explicación sobre las características de género y los aspectos mencionados por cada grupo, aclarando aspectos importantes que los hombres no entendían de las mujeres y viceversa, propiciando la aceptación y toma de conciencia de la etapa que están viviendo.

Tabla 47
SESIÓN No. 3

Dinámica	Proceso de cambio
Eso está muy mal visto.	Liberación social
Qué mamera.	Proceso de autoliberación social

Se dividió al grupo en equipos, hombres y mujeres. Se le entregó un marcador a cada grupo, para que en el tablero hicieran dos listas, la primera sobre cuáles son las ventajas de ser hombre o mujer; y la segunda sobre qué actividades o comportamientos están bien y mal vistos por la sociedad, en relación con su rol de género.

Luego de 30 minutos, se hizo una retroalimentación sobre los ítems escritos en el tablero. En la primera lista se obtuvieron respuestas como *“Lo bueno de ser man es hacer chichi de pie, poder tirar sin quedar embarazados, no tener chinós”*, *“Lo bueno de ser mujer es poder criar a los hijos, tenerlos en el vientre”*.

En la segunda lista se obtuvieron respuestas como *“Está mal visto que una mujer sea perra”*, *“Las viejas no deben tomar ni fumar”*, *“Está bien visto que un man tome todos los finchos”*, *“No se ve bien que un man sea delicado”*, *“Las mujeres deben estar bien arregladas siempre”*.

En la siguiente actividad se reagruparon los estudiantes, se dio una pequeña explicación sobre el concepto de “estereotipo”, aunque la mayoría de los participantes

tenían ciertos bosquejos sobre el concepto, por ejemplo “*Pues es algo como una clasificación de la sociedad pa’ referirse a alguien*”; luego, se comenzó a indagar sobre su percepción en relación con estos estereotipos generados por la sociedad y cultura. La mayoría de las estudiantes se sentían inconformes e incómodas con el rol de género impuesto tradicionalmente y se mostraban reacias a seguirlo. Y algunos hombres, por el contrario, se mostraron muy tradicionales, con tendencias y rasgos machistas en sus intervenciones.

Comentarios: El docente encargado de estar en la sesión no se presentó, así que los talleristas tuvieron que controlar al grupo solos.

Tabla 48

SESIÓN No. 4

Dinámica	Proceso de cambio
Fue un pequeñito malentendido.	Liberación social
Entre broma y broma...	Reevaluación social

Se comenzó la sesión pidiéndole a cada estudiante que pensara en palabras o frases para referirse a alguien del sexo opuesto en algún tipo de comportamiento o actitud, por ejemplo, *perra*. Luego, cada uno debía decirla y entre todos se aclaraba en concepto, por ejemplo, según los estudiantes se le dice *perra* a una mujer por la similitud con el comportamiento de una perra en celo, de acuerdo al relato de los participantes, las perras en esta etapa se les acercan a los hombres y se dejan consentir por ellos, así como también se dejan aparear o *montar* por cualquier animal.

En la anterior sesión, se les solicitó a los estudiantes que trajeran chistes machistas y feministas. Se ubicaron a los estudiantes en mesa redonda y un representante del grupo de los hombres comenzó a leer los chistes machistas, algunos causaban risa en el resto de participantes, pero la mayoría de mujeres se mostraban enojadas con algunos comentarios. De la misma forma, el grupo de las mujeres leyó los chistes feministas.

Posteriormente se dividió al salón en seis grupos y se les entregó una hoja. Cada grupo debía identificar los estereotipos presentes en los chistes, tanto feministas como machistas. Después de 15 minutos, cada grupo debía explicar la sensación que les produjeron los estereotipos encontrados en los chistes y por qué se tiene esa visión del sexo opuesto, por ejemplo, *que son mantenidos, que solo sirven pa' hacer oficio*.

Observaciones: Hay una estudiante que agrede físicamente y verbalmente, no solo a sus compañeros, sino con una de las talleristas, es disruptiva y no participa en la sesión.

Tabla 49

SESIÓN No. 5

Dinámica	Proceso de cambio
Eso está muy mal visto.	Proceso de liberación social
¿Pero por qué tiene que ser así?	Proceso de reevaluación social

Se comenzó la sesión pidiéndoles a los estudiantes que escribieran en un pequeño relato de forma individual sobre cómo sentían que los estereotipos y prototipos de mujer ideal u hombre ideal que la sociedad y cultura latinoamericana y colombiana los habían afectado. Obteniendo como respuestas “...y pues entonces si una sale con varios tipos amigos de una pues entonces ya todos le dicen que es una perra”, “A mí no me han afectado, pero digamos mi mamá o mis hermanas grandes pues paila si querían estudiar porque pues a criar a los chinos y ya”.

Luego, individualmente cada uno debía socializar su opinión sobre este tema. Posteriormente, se cuestionaron en grupo estos prototipos y estereotipos y la influencia social. Los talleristas utilizaban argumentos como “Los hombres no deben llorar tanto como las mujeres”, a lo que los estudiantes debían responder refutando este argumento.

Comentarios: Se comunicó a la orientadora la situación con la niña agresiva la sesión pasada, a lo que la orientadora sugirió ignorarla y “aguantársela”.

Tabla 50

SESIÓN No. 6

Dinámica	Proceso de cambio
¡Cambiemos!	Proceso de concienciación Proceso de reevaluación social
Caja mágica	Proceso de concienciación

Se inició la sesión leyendo algunas de las respuestas escritas la anterior sesión relacionadas con la forma en que los estereotipos han afectado su desarrollo emocional o su entorno físico. Al indagar en las respuestas que estaban escritas en los papeles y al dialogar y discutir con los participantes su opinión, se observó que los estudiantes se sentían inconformes o insatisfechos con el rol que le daban a la mujer en la cultura colombiana. Algunos de ellos comentaron que no estaban de acuerdo con el maltrato de género y que *“Uno a una vieja nunca le debe pegar, el que lo haga es un carechimba cobarde”*.

Aunque en medio de la sesión y a lo largo del taller, ya se había identificado un estudiante que tiene rasgos machistas y sus comentarios siempre están relacionados con el predominio del hombre sobre la mujer. Al momento de tocar el tema del maltrato de género hacia las mujeres, él comentó *“Pues paila... si el man le pegó a la vieja fue porque ella hizo algo así que la culpa no es del man... Digamos, sí, es como cuando violan a una vieja, pues parece quién la manda a ponerse una faldita ahí que ni le tapa el culo y a darle ganas a los manes... es que la culpa es de las viejas”*.

Al escuchar comentarios de este tipo, las mujeres del salón se alteraban y comenzaban a discutirle, pues ellas recalcan que *“Estamos en una sociedad igual, marica, y hay que tratarnos igual, es que nadie le da derecho a los tipos pa’ que le peguen a una nena, somos iguales”*. También se mostraban de acuerdo y a favor de temas como el aborto y tanto hombres como mujeres comentaban que *“Pues es el cuerpo de la vieja, ella decide lo que hacer con lo que tiene en la panza”*.

Y el profesor interrumpió la sesión para dar su opinión al respecto, mostrándose en contra del machismo y comentando que lo que se debía hacer en sociedades occidentales, especialmente la colombiana, no es únicamente demostrar el descontento con los

estereotipos y tradiciones, sino crear una brecha y logra el cambio, comenzar haciendo pequeños cambios en actitudes y conceptos para posteriormente en diez o veinte años la sociedad pueda ver un cambio en la cultura. Finalmente, se les solicitó a los estudiantes que escribieran en una hoja de papel todas las preguntas que tuvieran en relación al taller o a algún tema de sexualidad, de forma anónima, para contestarlas la próxima sesión.

Tabla 51
SESIÓN No. 7

Dinámica	Proceso de cambio
	Proceso de concienciación
Caja mágica	Proceso de auto reevaluación
	Proceso de reevaluación social
De una, hagámoslo.	Proceso de autoliberación

Se comenzó la sesión organizando a los estudiantes en cuatro grupos aproximadamente de 5 o 6 estudiantes. Como la anterior sesión se habían recopilado las dudas que tenían los estudiantes sobre sexualidad y género, se realizó un concurso que consistía en realizar una serie de preguntas obtenidas de las dudas que ellos mismos escribieron la sesión pasada y el grupo que respondiera correctamente a las preguntas ganaba puntos para obtener un grupo campeón.

Entre las preguntas estaban ¿por qué las viejas son tan *veintiochudas*?, ¿por qué las mujeres son coquetas?, ¿por qué los hombres buscan siempre a las viejas más *buenonas*?, ¿por qué los hombres se masturban?, ¿es normal que las mujeres se masturben?, ¿usar juguetes sexuales es malo?, ¿qué es el punto g?, ¿los hombres tienen punto g?, ¿por qué los hombres se excitan más rápido que las mujeres?, ¿cómo se excitan los *manes*?

Las respuestas tenían que ser de acuerdo a los temas que se habían explicado durante el taller, si la respuesta era incorrecta o ningún grupo las sabía, las talleristas procedían a responder y dar una explicación. Finalmente, se procedió a realizar el cierre con una conclusión que daban voluntariamente y si querían, podían realizar un compromiso.

En cuanto al grupo que recibió el taller Me Cuido, se presentan diferencias significativas entre las evaluaciones pre y pos test con respecto a los conocimientos sobre sexualidad (0,002) y conocimientos y actitudes sobre la salud sexual y reproductiva (0,001) revelando una posible influencia positiva en los resultados de las evaluaciones posttest, incrementando los conocimientos sobre sexualidad y conocimientos y actitudes sobre el tema de salud sexual y reproductiva para este grupo (tabla 52).

Tabla 52

Prueba T Student para muestras relacionadas del taller Me Acepto

		Paired Differences								
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)	
					Lower	Upper				
Pair 1	TotalCtosPost – TotalCtosPre	6,250	2,507	,512	5,192	7,308	12,216	23	,000	
Pair 2	TotalActPost – TotalActPre	-2,500	31,269	6,383	-	15,704	10,704	-,392	23	,699
Pair 3	TotalEspecPost – TotalEspecPre	21,625	5,648	1,153	19,240	24,010	18,758	23	,000	

Análisis estadístico

Para la tabulación y posterior análisis de los datos se utilizó el programa SPSS versión 22.0. Se aplicó la prueba T para muestras relacionadas para observar si existen diferencias significativas entre el pre y el pos test al total de la muestra y por cada grupo. También se utilizó el análisis de varianza ANOVA para comparar los grupos de la muestra lo que permitió observar el rendimiento previo a la intervención.

Al evaluar los resultados pretest tanto de conocimientos como de actitudes sobre la sexualidad entre los grupos, es decir, los cuatro novenos a los que se dirigieron los talleres, se obtuvo una significancia de 0,081 y 0,086 respectivamente, lo cual indica que no existen diferencias significativas entre los grupos, por lo tanto se puede decir que al ser evaluados los grupos por primera vez, presentaban similitud en sus conocimientos y actitudes sobre la sexualidad (tabla 53).

Tabla 53

Análisis estadístico ANOVA

		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
TotalCtosPre	Between Groups	66,481	3	22,160	2,314	,081
	Within Groups	919,279	96	9,576		
	Total	985,760	99			
TotalActPre	Between Groups	4687,517	3	1562,506	2,268	,086
	Within Groups	66145,723	96	689,018		
	Total	70833,240	99			

Respecto a los puntajes obtenidos en la prueba de Conocimientos Sobre Sexualidad del Adolescente, en la evaluación pretest se tiene que el 32% del total de la muestra, obtuvo un puntaje alto, un 48% obtuvo puntaje regular y un 20% presentó un puntaje bajo en conocimientos sobre la sexualidad del adolescente. En relación al Test de Actitudes Sexuales del Adolescente, en la evaluación pretest se obtuvo que el 28% de la muestra presenta una actitud favorable respecto a la sexualidad del adolescente.

En la evaluación posttest, los puntajes para la prueba de Conocimientos Sobre Sexualidad del Adolescente, se tiene que un 27% del total de la muestra, obtuvo un puntaje alto, un 54% se incluye en el rango de puntaje regular y un 19% presentó un puntaje bajo. En los resultados del Test de Actitudes Sexuales del Adolescente se tiene que un 27%, de la muestra presenta una actitud favorable respecto a la sexualidad del adolescente.

De los resultados obtenidos durante las evaluaciones pre y pos test para el total de la muestra, se puede observar que los conocimientos sobre la sexualidad de los adolescentes presentaron un incremento luego de la intervención, elevando el puntaje promedio en los resultados de la prueba. Respecto a las actitudes de los adolescentes sobre la sexualidad, no se observan cambios sustanciales en el promedio luego de la intervención, sin embargo se observa un incremento en el puntaje máximo alcanzado en la evaluación posttest (tabla 54).

Tabla 54

Estadísticos generales pre pos test

		Total_Ctos_Pre	Total_Ctos_Post	Total_Act_Pr e	Total_Act_Pos t
N	Valid	100	100	100	100

	Missing	0	0	0	0
Mean		26,68	32,11	197,26	197,96
Minimum		17	16	75	76
Maximum		32	35	244	248
Percentiles	25	25,00	30,25	180,50	189,25
	50	27,00	34,00	201,50	199,00
	75	29,00	35,00	217,00	219,00

Al comparar el total de la muestra antes y después de la intervención se observa un valor de significancia de 0,000 lo cual indica que existen diferencias significativas en los conocimientos sobre la sexualidad de los adolescentes, mientras que en las actitudes sobre la sexualidad de los adolescentes se obtuvo un valor de 0,877, lo cual muestra que no hay diferencias significativas luego de la intervención (tabla 55).

Tabla 55

Prueba T Student para muestras relacionadas del total de la muestra

		Paired Differences					T	Df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence			Interval of the				
		Mean	Std. Deviation	Std. Error		Lower	Upper		
Pair 1	Total_Ctos_Pre – Total_Ctos_Post	-5,430	4,446	,445	-6,312	-4,548	-12,215	99	,000
Pair 2	Total_Act_Pre – Total_Act_Post	-,700	45,117	4,512	-9,652	8,252	-,155	99	,877

Como parte de la presente investigación, se diseñaron cuatro instrumentos correspondientes a la evaluación de las actitudes y conocimientos respecto a la fundamentación biológica de la sexualidad, género, erotismo y salud sexual y reproductiva. Estas evaluaciones específicas fueron analizadas para medir su confiabilidad presentando un alpha de Crombach alto en las pruebas de fundamentación biológica, erotismo y salud sexual y reproductiva, mientras que la prueba de género presenta una regular consistencia (tabla 56).

Tabla 56
Consistencia de las pruebas específicas

Prueba específica	Biología	Género	Erotismo	Salud sexual y reproductiva
Alfa de Cronbach	0,819	0,617	0,74	0,862

Discusión

En Colombia no se habían implementado programas sobre Educación sexual que incluyeran los requerimientos de la educación en salud de alta calidad, que busca el desarrollo de aptitudes y habilidades a través del aumento de factores protectores de la salud y la modificación de los comportamientos o factores de riesgo. Este tipo de educación debe tener una estructura objetiva y replicable, además debe ser susceptible de evaluación empírica y debe ser admisible en el contexto sociocultural al que se dirige.

De acuerdo con Flórez (2005) los proyectos pedagógicos relacionados con educación sexual que se aplican en las instituciones educativas de Colombia al parecer no cumplen con su función tanto informativa como formativa.

Según el grupo Familia y Sexualidad de la Universidad de Los Andes, los programas de educación sexual que son implementados en el país son ineficaces pues se limitan a proveer a los adolescentes de información sobre aborto y embarazo, pero no se enfocan en las expectativas, estereotipos, creencias y percepciones de los adolescentes (Vargas, 2008).

Ahora bien, el objetivo general de esta investigación era encontrar diferencias significativas en los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes, después de haber aplicado el programa ACCQUI.

En la evaluación pretest que se aplicó a los adolescentes que habían recibido esporádicamente charlas sobre sexualidad, se encontró que el 32% de ellos tenían un puntaje alto, el 48% presentaban puntaje regular y el 20% tenían un puntaje bajo en conocimientos sobre sexualidad, que abarcan temas sobre salud sexual y reproductiva, género, erotismo y biología. En relación con las actitudes sobre sexualidad, la evaluación

pretest arrojó que el 28% de los estudiantes tenían una actitud favorable hacia la sexualidad.

Después de haber aplicado un programa de intervención con cuatro talleres que fueron Me conozco, Me acepto, Me quiero y Me cuido, se obtuvo en la evaluación post que el 27% de los estudiantes tenían un puntaje alto, el 54% estaban dentro de un puntaje regular y el 19% presentaban puntaje bajo en cuanto a conocimientos sobre sexualidad. Lo cual implica que los conocimientos sobre sexualidad presentaron un incremento después de haber aplicado la intervención. En las actitudes no se obtuvieron diferencias significativas ni cambios sustanciales.

Estas diferencias en los conocimientos se obtuvieron porque el programa ACCQUI, se encarga de cubrir cuatro variables que incluyen los esquemas cognitivos de los adolescentes, es decir, estereotipos, expectativas y creencias, que según Vargas (2008) son factores fundamentales para el éxito de un programa de educación sexual. En la mayoría de colegios e instituciones educativas se aplica la Ley de educación sexual (Ley 115 de 1994), que promulga que en el currículo escolar se debe incluir una asignatura dedicada a la educación sexual, muchas instituciones, en su mayoría distritales, en vez de agregar esto a la programación escolar, llevan conferencistas y talleristas de PROFAMILIA que desarrollan charlas anuales sobre métodos anticonceptivos y embarazo.

Ahora bien, el programa ACCQUI estaba fundamentado en los requerimientos de la Carta de Ottawa de la educación en salud en alta calidad (OMS, 1986 citado en Flórez-Alarcón, 2006), que tiene como requisito la posibilidad de replicación de estos programas a otras poblaciones y contextos, por lo tanto, es un programa replicable en instituciones similares, es decir, instituciones educativas distritales con características similares en la población, es decir, edad y grado.

El inconveniente más pronunciado fue el factor motivacional de los estudiantes. Este programa se aplicó a adolescentes de grado noveno, que referían en su discurso que ya habían ido instituciones como PROFAMILIA a realizar charlas sobre sexualidad y que ya no eran de su interés, pues la vida sexual la habían comenzado a temprana edad, aproximadamente a los 12 años, es decir, cuando la mayoría se encontraba en sexto o

séptimo grado, entonces, aplicar estos talleres en noveno grado, cuando algunos de los estudiantes ya habían tenido embarazos u abortos, no era tan relevante como hacerlo dos años escolares antes, cuando recién iban a comenzar su vida sexual.

La segunda dificultad en la investigación fue el factor tiempo y espacio, primero, porque no se contaban con las horas necesarias para aplicar integralmente los talleres, debido a las actividades programadas por el Distrito y segundo, el colegio no contaba con espacios lúdicos ni materiales que facilitaran el proceso de aprendizaje de los estudiantes.

Aunque también se observaron problemas de conducta y disciplina de los estudiantes en los cuales las talleristas no podían interferir y que alteraban el curso del programa.

Es evidente que se puede tomar el programa ACCQUI como lineamiento para posteriores estudios relacionados con educación sexual y que se puede ampliar la cantidad de sesiones por taller. En dado caso de reproducir este programa de educación sexual, se recomienda controlar variables ajenas a la investigación, como la cantidad de estudiantes que recibirán la intervención, los horarios en que se impartirán los talleres y datos sociodemográficos, en orden de llevar un programa con control de variables extrañas, que elimine el sesgo en los resultados.

Por otra parte, es necesario aplicar los talleres a la misma muestra, para obtener resultados más confiables y para incentivar el aprendizaje significativo.

Adicionalmente es importante que el taller Me cuido forme parte del taller de prevención selectiva del tema de sexualidad.

Los resultados obtenidos luego de la aplicación del programa ACCQUI demuestran que es primordial incluir factores cognitivos dentro de este tipo de programas, pues el objetivo de los mismos no es inundar a los estudiantes con información que probablemente ellos ya conocen, sino mostrarles la relación que existe entre esta y sus esquemas cognitivos, propiciando así un ambiente que favorezca el aprendizaje significativo de comportamientos saludables y que elimine o disminuya el repertorio de conductas riesgosas.

REFERENCIAS

- Ajzen, I. (2002). Perceived behavioral control, self-efficacy, locus of control and the theory of planned behaviour. *Journal of Applied Social Psychology*, (32), 665-683.
- Ales, M., Clavijo, R., Fernández, C., Nogales, F., Ribes, D. & Torres, M. (2006). *Técnicos especialistas en Jardín de Infancia*. Madrid: MAD.
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. New York: McGraw Hill.
- Berger, K. (2007). *Psicología del desarrollo infancia y adolescencia*. (7ª. ed.). Madrid: Médica panamericana.
- Bolívar, A. & Hernández, R. (2005). Identificación de los estereotipos sexistas en el currículo oculto del colegio de bachillerato Dolores María Ucrós de Soledad. *Psicogente. Revista de la Facultad de Psicología*, 8, (13), 9-16.
- Campbell, N. & Reece, J. (2007). *Biología*. (7ª. ed.). Madrid: Médica panamericana.
- Campos-Bedolla, Sanmartí, N., Torres, M., Mingo, B., Fernández, M., Boixaderas, N., De la Rubia, E., Rodríguez, R., Pintó, R. & Gullón, M. (2002). *Biología 2*. México D.F.: Limusa.
- Castelo-Branco, C. (2005). *Sexualidad humana. Una aproximación integral*. Madrid: Médica Panamericana.
- Castro, P. (2004). Familia y educación sexual. Enfoques investigativos. *Revista cubana de psicología*, 21, (2), 91-100.
- Congreso de la República. (2006). *Ley 1090 de 2006*. Recuperado de http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2006/ley_1090_2006.html
- Coon, D. (2004). *Psicología*. México: Thomson Learning.
- Crooks, R. Baur, K. (2009). *Nuestra sexualidad*. (10ª ed.). México D.F.: Cengage Learning.

- De Tavira, F. (2002). Breve ensayo sobre arte y erotismo concebido desde el ámbito del Psicoanálisis. México. *Revista de Psicología*, 21.
- Doblado, N., De la Rosa, I., Pérez, E., Jiménez, C. & González, G. (2009). Estrategia de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre algunos aspectos de sexualidad en estudiantes. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 35, (4), 191-204.
- Flórez, C. (2005) Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia. *Revista panamericana de Salud Pública*, 18 (6), 401.
- Flórez, L. (2006). TIPICA: Una metodología de promoción de la salud escolar que incorpora la dimensión psicológica al aprendizaje de las competencias sociales. *TIPICA, Boletín electrónico de salud escolar*. 2 (2), 1-8
- Giraldo, C., Jaramillo, D. & Uribe, M. (2006). *El erotismo en la pareja: una negociación silenciosa*. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Gomáriz, E. (1992). Los estudios de género y sus fuentes epistemológicas: periodización y sus perspectivas serie estudios sociales. *Documento de trabajo FLACSO*, (38).
- Fernández, R., Hernández, C. & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. (5ª. Ed.) México D.F.: McGraw-Hill.
- López, F. & Fuertes, A. (1989). *Para comprender la sexualidad*. (10ª. ed.). Pamplona: Verbo divino.
- Martín, A. (2006). *Antropología de género: culturas mitos y estereotipos sexuales*, 53. Madrid: Cátedra.
- Martínez, I. & Bonilla, A. (2000). *Sistema sexo/género, identidades y construcción de la subjetividad*. Valencia: Universidad de Valencia.
- Masters & Johnson (1995). *La sexualidad humana*. (13ª. ed.). Barcelona: Grijalbo.

- McMahon, B. & Quin, R. (1997). *Historias y estereotipos*. Barcelona: Ediciones de la Torre.
- Mead, M. (1982). *Sexo y temperamento en tres sociedades primitivas*. Barcelona: Paidós.
- Ministerio de Protección Social. (2003). *Política nacional de salud sexual y reproductiva*. Recuperado de http://www.unfpa.org.co/home/unfpacol/public_htmlfile/%20politicassr.pdf
- Ministerio de Educación. (2011). *Educación sexual responsabilidad de todos*. Recuperado de http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articulos-172204_recurso_1.pdf
- Morin, J. (1997). *La mente erótica*. México: Santillano.
- Platón (1993). *La República*. Bogotá: Panamericana Editorial.
- Salkind, N. (1999). *Métodos de Investigación*. (3ª. ed.). México D.F.: Prentice Hall
- Serrano, J. (2011) ¿Educación sexual en Colombia? *El Tiempo*. Recuperado de http://www.eltiempo.com/blogs/diagnostico_global/2011/07/educacion-sexual-en-colombia.php
- Silva, E. (2010). Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años de la Urb. Ignacio Merino de la Provincia de Piura durante el periodo de junio-agosto del año 2010. Tesis de grado profesional. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura.
- Sterm, C. (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. *Universidad autónoma del estado de México*, (039), 129-158. Recuperado de <http://www.cimacnoticias.com.mx/especiales/coinversion2007/derechossexyreprod/contexto/contextonacional/vulnerabilidadesocialyembarazoadolescenteenmexico.pdf>

- Valencia, N. & Solera, N. (2009). Necesidades de aprendizaje para la sexualidad de jóvenes entre 10 y 19 años en el Caribe Colombiano. *Investigación y desarrollo*, 17, (1), 106-131.
- Vargas, E. (2008). ¿Por qué ha fracasado la educación sexual en Colombia? Grupo Familia y Sexualidad. *Departamento de psicología Universidad de Los Andes*. Recuperado de <http://www.elespectador.com/noticias/actualidad/articulo-ha-fracasado-educacion-sexual-colombia>
- Vergès, C. (2007). Programas de educación sexual en Panamá. *Acta Bioética*, 13, (1), 97-105.
- Weiten, W. (2006). *Psicología temas y variaciones*. (6ª. ed.). México D.F.: Cengage Learning.

Anexo A

Encuesta de conocimiento de la sexualidad de la adolescente y Test de actitudes sexuales del adolescente.

Nos encontramos desarrollando un proyecto de investigación en el área de la salud sexual y la salud reproductiva, con el objetivo de conocer cuál es el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en la población adolescente, la misma que nos ayudará a identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente, Para tal efecto estamos solicitando tu participación en esta investigación a través de la respuesta al cuestionario a continuación.

Toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

Instrucciones

- No escribas tu nombre en ninguna parte del cuestionario.
- Marca con una X en la casilla que refleje más tu forma de pensar o de sentir.
- Recuerda que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.
- Por favor, no dejes ninguna pregunta sin contestar.
- Responde a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consultes con nadie.

ANATOMIA Y FISILOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
Los genitales externos de la mujer están conformados por los labios mayores y menores, el clítoris, el orificio de la uretra y la abertura de la vagina.		
La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo.		
El embarazo comienza con la fecundación.		
Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.		
Los genitales externos del hombre están conformados por el pene, los testículos y las bolsas escrotales.		
El glande es el extremo final (la punta) del pene.		
Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero.		
Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual.		
El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
Las fases en la respuesta sexual son deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución.		
La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal La autoafirmación personal es decir, ejercer control sobre la vida sexual.		
Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ETS y VIH, y métodos de planificación familiar.		
Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.		
Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto y masturbación.		
Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.		
El comportamiento sexual no coital es cuando se practican los besos, abrazos, caricias y masturbación.		
La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH		
El sida es una enfermedad que amenaza la vida.		
Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH pueden ser por vía sanguínea, (transfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo.		

Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola mujer.		
El usar condón en una relación sexual te previene del contagio del VIH.		
El VIH se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.		
Las ETS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		
Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una enfermedad de transmisión sexual.		
La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal son infecciones de transmisión sexual.		
El uso de condón es 100% seguro para la prevención de las ETS.		
METODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
Los métodos de planificación familiar están divididos en métodos naturales y artificiales.		
La píldora, las inyecciones y el DIU son métodos anticonceptivos.		
Para usar la T de cobre, la mujer debe ir al médico u obstetra.		
El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
El condón es un método de planificación familiar.		
Los métodos de barrera son los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas y los espermicidas.		
Los métodos anticonceptivos hormonales son la píldora, las inyecciones y el implante.		
Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son el condón, las píldoras, las inyecciones y el DIU.		

TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estás:

1. **Completamente en desacuerdo**
2. **Bastante en desacuerdo**
3. **Opinión intermedia**
4. **Bastante de acuerdo**
5. **Completamente de acuerdo**

ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE	OPINIÓN				
	1	2	3	4	5
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL					
1. Cumpló con mis obligaciones.					
2. Me considero obediente.					
3. Llego a mis clases puntualmente.					
4. Ayudo en las tareas de la casa.					
5. Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como un embarazo precoz y las ETS.					
6. Preveo y me preparo para enfrentar las consecuencias de mis actos como quedar embarazada o embarazar a mi novia o adquirir ETS.					
7. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
8. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					
9. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
10. Crees que hoy en día todos deben usar condones para protegerse de ETS.					
LIBERTAD PARA DECIDIR					
1. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.					
2. Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas.					
3. Cuando una pareja desea tener relaciones sexuales debe ser porque ambos lo desean y lo aceptan.					
4. Al iniciar la actividad sexual se debe utilizar un método de planificación familiar.					
5. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.					
6. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.					
AUTONOMÍA					
1. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual.					
2. Creo que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando lo					

solicito.					
3. Es fácil expresar mi opinión ante los demás.					
4. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal.					
5. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción, etc.					
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD					
1. Mi pareja y yo nos consideramos iguales.					
2. El sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.					
3. Cuando estoy frente a un problema de salud sexual, mi pareja responde conjuntamente conmigo en la solución del problema.					
4. Mi pareja respeta la decisión de no tener relaciones sexuales, cuando no lo deseo.					
5. Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos.					
6. Mi pareja entiende que estoy en días de riesgo y no podemos tener relaciones sexuales.					
7. Mi pareja habla conmigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.					
8. Converso con mi pareja sobre el desarrollo personal de ambos.					
9. Acuerdo con mi pareja situaciones para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos.					
SEXUALIDAD Y AMOR					
1. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.					
2. Las relaciones sexuales se dan casualmente.					
3. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.					
4. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.					
5. La relación con mi pareja es estable.					
6. El amor que siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo hago.					
7. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.					
8. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.					
9. Crees que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.					
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO					
1. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de cada persona.					
2. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo					

sexual.					
3. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.					
4. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.					
5. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.					
6. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.					
7. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.					
8. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.					
9. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar si nos sentimos bien al hacerlo.					
10. Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto.					
11. Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la información que recibieron en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas.					

Anexo B**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES CON RESPECTO A LA FUNDAMENTACIÓN BIOLÓGICA DE LA SEXUALIDAD**

Responde las siguientes preguntas marcando la opción que consideres correcta

1= Totalmente en desacuerdo.

2= Parcialmente en desacuerdo.

3= Parcialmente de acuerdo.

4= Totalmente de acuerdo.

Conocimientos		1	2	3	4
1	Después de que una mujer se desarrolla, puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales.				
2	El aborto es la expulsión del producto de un huevo fertilizado antes de nacer.				
3	Utilizar anticonceptivos es una forma de aborto.				
4	La planificación se refiere al uso consciente de anticonceptivos para reducir la probabilidad de concebir un hijo.				
5	El condón es la funda con que se cubre el órgano sexual masculino para reducir la probabilidad de tener un hijo y para protegerse de las enfermedades de transmisión sexual.				
6	Cuando un hombre llega a una edad en que produce espermias y puede eyacular, puede causar un embarazo.				
7	Una mujer puede quedar embarazada únicamente si tiene relaciones sexuales en el período fértil de su ciclo menstrual, es decir en la ovulación.				
8	El embarazo a temprana edad (entre 12 y 19 años) puede ser perjudicial para la salud de la mujer.				
9	Si la eyaculación no se da dentro de la vagina no hay riesgo de embarazo.				
Actitudes					
10	Considero que conocer los aspectos biológicos de la sexualidad en realidad es necesario para protegerse.				

11	Si conozco este tipo de información hay más probabilidades de que me cuide y me proteja al momento de tener una relación sexual.				
12	Conocer información sobre los aspectos biológicos de la sexualidad me hace conocer las conductas sexuales riesgosas y tomar conciencia de esto.				

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES CON RESPECTO AL GÉNERO

Responde las siguientes preguntas marcando la opción que consideres correcta

1= Totalmente en desacuerdo.

2= Parcialmente en desacuerdo.

3= Parcialmente de acuerdo.

4= Totalmente de acuerdo.

Conocimientos		1	2	3	4
1	La mujer tiene que ser ama de casa.				
2	Los hombres deben tener muchos hijos para demostrar su masculinidad.				
3	Las mujeres pueden ganar dinero si estudian una carrera.				
4	Las mujeres son el sexo débil.				
5	Los hombres que demuestran sus sentimientos son homosexuales.				
6	La mayoría de los padres son más permisivos con los hombres que con las mujeres				
Actitudes					
7	Los hombres y mujeres deben disfrutar de igualdad de derechos.				
8	Si así lo desea, una mujer debe poder trabajar fuera del hogar.				
9	El Gobierno debe iniciar medidas para impedir todas las formas de violencia en contra de las mujeres.				

10	El Gobierno debe iniciar medidas para fomentar y proteger los derechos de la mujer.				
11	Una mujer no debe ser maltratada ni física ni psicológicamente				
12	El hombre tiene todo tipo de autoridad sobre su esposa/novia.				
13	Si una mujer se viste con ropa ajustada o con faldas cortas y escotes, es muy probable que se esté insinuando.				
14	Las mujeres siempre quieren una relación seria y los hombres no.				
15	Creo que todos los hombres son infieles.				
16	La mujer siempre debe estar en la casa y el hombre es el que debe salir a trabajar.				
17	Sólo los homosexuales usan ropa de color rosado.				
18	Es adecuado que un hombre esté con muchas mujeres.				
19	Es inadecuado que una mujer esté con muchos hombres.				
20	Un verdadero hombre no llora ni expresa sus sentimientos.				

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES CON RESPECTO A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Responde las siguientes preguntas marcando la opción que consideres correcta

1= Totalmente en desacuerdo.

2= Parcialmente en desacuerdo.

3= Parcialmente de acuerdo.

4= Totalmente de acuerdo.

Conocimientos		1	2	3	4
1	Una enfermedad de transmisión sexual se puede transmitir por nadar en la misma piscina con una persona infectada.				
2	En el caso de un bebé, nacer de una madre infectada con una enfermedad de transmisión sexual también lo infectará.				
3	Una enfermedad de transmisión sexual se puede transmitir al				

	compartir agujas con una persona infectada.				
4	Estrecharle la mano a una persona infectada con una enfermedad de transmisión sexual te puede contagiar.				
5	Una enfermedad de transmisión sexual se puede transmitir teniendo relaciones sexuales con una persona infectada.				
6	Compartir alimentos con una persona infectada con una enfermedad de transmisión sexual te puede contagiar.				
7	Utilizar condón puede reducir el riesgo de contagiarte con una enfermedad de transmisión sexual.				
8	No consumir alcohol puede reducir el riesgo de contagiarte con una enfermedad de transmisión sexual.				
9	La abstinencia es un método efectivo para reducir el riesgo de contagiarte con una enfermedad de transmisión sexual.				
10	Evitar las drogas puede reducir el riesgo de contagiarte con una enfermedad de transmisión sexual.				
11	Sólo los homosexuales pueden contraer VIH.				
12	Se puede ser sexualmente activo y no tener riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual.				
13	La coca cola y el limón también funcionan como métodos anticonceptivos.				
14	Las duchas vaginales son un método anticonceptivo				
15	La primera vez que una mujer tiene sexo no puede quedar embarazada.				
16	El condón causa insensibilidad y no permite el buen disfrute del coito				
Actitudes					
17	Tanto hombres como mujeres tienen derecho a negarse a practicar cualquier conducta sexual.				
18	Se les debe enseñar a los estudiantes todo lo relacionado con enfermedades de transmisión sexual.				
19	Es correcto y adecuado utilizar condón para protegerse de las				

	enfermedades de transmisión sexual.				
20	Creo que la mejor forma de evitar un embarazo no deseado o de contraer una ETS es la abstinencia.				
21	En una relación sexual, es importante protegerse para evitar un embarazo no deseado				
22	En una relación sexual, es importante protegerse para poder tener una vida sexual segura y plena				
23	En una relación sexual, es importante protegerse para no contraer una enfermedad de transmisión sexual				
24	Considero que un hombre no puede exigirle a una mujer tener relaciones sexuales y mucho menos de forma violenta.				
25	Pienso que si una mujer no desea realizar algún tipo de práctica sexual, su pareja no tiene por qué obligarla.				
26	Creo que es importante conocer sobre los diferentes aspectos de la sexualidad para poder tener una vida sexual plena y segura.				
27	Entre mis planes no está tener un hijo antes de los 20 años y me cuido para este fin.				

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS ESTUDIANTES CON RESPECTO A LA VARIABLE EROTISMO

Responde las siguientes preguntas marcando la opción que consideres correcta

1= Totalmente en desacuerdo.

2= Parcialmente en desacuerdo.

3= Parcialmente de acuerdo.

4= Totalmente de acuerdo.

Conocimientos		1	2	3	4
1	La sexualidad es algo puramente físico y genital.				
2	El erotismo es la búsqueda de la excitación sexual.				
3	El erotismo consiste en la capacidad de generar y compartir placer.				

4	La masturbación es la estimulación que produce placer sexual y que puede llevar al orgasmo.				
5	La masturbación femenina consiste en frotar el clítoris, mientras que en los hombres consiste en frotarse el pene.				
Actitudes		1	2	3	4
6	Creo que en una relación sexual los besos y las caricias son fundamentales.				
7	Considero que la sexualidad no se basa únicamente en el acto sexual, sino también en muchas variables como la comunicación de la pareja, las caricias, abrazos y momentos íntimos compartidos.				
8	Creo que los hombres nunca demuestran afecto o cariño a sus parejas.				
9	Creo que la masturbación debería dejar de ser vista como algo incorrecto o “malo”.				
10	Considero que la sociedad no debería convertir a la sexualidad en un tema tabú.				
11	Considero que es una razón válida tener una pareja estable para iniciar una vida sexual activa.				
12	Considero que es una razón válida que mis amigas ya hayan tenido relaciones sexuales para que yo inicie una vida sexual activa.				
13	Una razón válida para iniciar una vida sexual activa es que mi pareja me diga que si lo quiero debo hacerlo.				
14	Considero que tener curiosidad frente a la sexualidad es una razón válida para iniciar una vida sexual activa.				
15	La masturbación es algo privado, para hacer uno solo, para no compartir.				
16	Los hombres se masturban, pero las mujeres no porque no lo necesitan.				
17	Masturbarme sirve para conocer mi cuerpo y conocer mis zonas erógenas.				
18	Si me masturbo me va a salir pelos en la mano.				

19	No me debo masturbar porque uno debe tener sexo con una pareja y no solo.				
20	Masturbarme sirve para conocer mi cuerpo y conocer mis zonas erógenas.				
21	La masturbación me permite aprender sobre mi erotismo y la reacción de mi cuerpo.				

Anexo C**ENCUESTA DE OPINIÓN**

Por favor, responde las siguientes preguntas marcando las alternativas de respuesta donde:

1=deficiente

2=regular

3=bueno

4= excelente

SOBRE LAS EXPOSITORAS	1	2	3	4
1. Explicaron con claridad los conceptos				
2. Mostraron conocimiento y dominio del tema tratado				
3. Mantuvieron tu atención la mayor parte del tiempo que duró el taller				
4. Mostraron interés por tus comentarios y aportes				
5. Retroalimentaron tus comentarios y aportes				
SOBRE LOS CONTENIDOS DEL TALLER	1	2	3	4
1. El tema tratado el día de hoy fue, particularmente, de tu interés y/o agrado				
2. El taller se realizó de manera organizada				
3. Consideras que el tema desarrollado en el taller fue tratado de manera apropiada				
4. Consideras que los contenidos desarrollados en el taller fueron útiles				
5. El taller trató los temas que esperabas				
6. Los métodos utilizados (dinámicas, juego de roles, trabajos en grupo, proyección de videos, etc.) facilitaron tu aprendizaje				
SOBRE LOS MATERIALES UTILIZADOS	1	2	3	4
1. Los materiales utilizados fueron apropiados para el desarrollo de la actividad				
2. La cantidad de material proporcionado fue suficiente para realizar las actividades				
3. Consideras que se debería utilizar otro tipo de materiales para el desarrollo del taller				
Comentarios:				

Anexo D

Lista de chequeo		
PREGUNTAS	SI	NO
1. Se inició puntualmente		
2. Se plantearon los objetivos de la sesión		
3. Se contaba con todos los materiales a utilizar		
4. Los estudiantes realizaron las actividades asignadas		
5. Se desarrollaron todos los temas y actividades planteados para el taller		
Observaciones: _____ _____		

Taller Me conozco**Sesión 2****Ser o no ser**

Objetivo: Indagar en los conocimientos que tienen los estudiantes sobre la adolescencia.

Descripción: Con el grupo organizado en círculo, se dirigirán preguntas como ¿qué entienden por adolescencia?, ¿qué características tiene un adolescente?, ¿saben qué pasa física y psicológicamente en ustedes durante la adolescencia?, ¿por qué creen que es importante saber lo que pasa en esta etapa? y ¿cuáles son los problemas más comunes que afrontan los adolescentes?

Materiales: tablero y marcadores.

Ella en mi cuerpo, él en el mío

Objetivo: Sensibilizar a los estudiantes sobre la importancia de conocer su cuerpo y los cambios que experimentan durante el desarrollo sexual.

Descripción: El grupo será dividido en dos equipos (hombre y mujeres). Se pondrán en el tablero dos poster de 1 metro de largo de un hombre y una mujer.

Cada equipo hará un reconocimiento de las características que consideren que están presentes en el otro sexo, ya sean físicas o comportamentales. Adicional a esto deben pensar en cinco tabúes o mitos relacionados con los cambios y el desarrollo sexual en la adolescencia para socializarlo a todo el grupo.

Finalmente, cada grupo pasará al tablero a señalar las características que observaron.

Materiales: poster silueta de hombre y mujer, marcadores, hojas tamaño carta y lápices.

Discusión

Objetivo:Debatir y conocer la opinión de los estudiantes respecto al tema tratado y retroalimentar.

Descripción: Para concluir la sesión, los estudiantes se sentarán en mesa redonda y con los mitos o tabúes que escribieron en la anterior actividad se debatirá. La idea es que cada grupo lea un mito y entre todos opinen si es cierto o falso.

Materiales: tablero, marcadores, cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 3

Mi desarrollo

Objetivo: Identificar los conocimientos que tienen los participantes acerca del desarrollo sexual embrionario.

Descripción: Se dividirá al grupo en equipos y se les solicitará que grafiquen, de acuerdo a lo que ellos consideren, el desarrollo embrionario de los diferentes meses de gestación que se les indique graficar con sus características más resaltantes. Seguidamente se recogerán las hojas y se armará una línea de tiempo del desarrollo embrionario de acuerdo a los meses de formación para analizar dicha secuencia y retroalimentar a los estudiantes si el

desarrollo embrionario es correcto o no. Adicionalmente, se resaltarán los momentos de aparición de las características sexuales en el feto.

Materiales: hojas periódico tamaño carta, lápices, cinta adhesiva y marcadores.

Y ¿cómo es el cuento?

Objetivo: Afianzar el conocimiento del proceso del desarrollo biológico sexual

Descripción: Se dividirá al grupo en equipos mixtos. Cada equipo recibirá un guión e instrucciones del procedimiento que deberán realizar para recrear la evolución biológica sexual durante el desarrollo embrionario sin hacer uso del lenguaje verbal. Se brindará 15 minutos a los equipos para organizar y preparar su representación. A continuación, de acuerdo al orden asignado, cada equipo irá realizando la representación, guiados por un narrador.

Materiales: guión de la evolución biológica sexual.

Discusión y autorreflexión

Objetivo: Exponer las opiniones de los estudiantes respecto al tema tratado y retroalimentar.

Descripción: Cada participante socializará los beneficios de realizar las actividades que realizaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 4

Historia adolescente

Objetivo: Exponer las diferentes manifestaciones de la sexualidad del adolescente

Descripción: se reproducirán fragmentos de películas que involucren la manifestación adolescente como ser sexuado.

Materiales: proyector de video y computador.

Espejito, espejito

Objetivo: Resaltar la capacidad de los estudiantes para reconocer al otro y reconocerse a sí mismos como seres sexuados.

Descripción: se presentará una figura masculina y femenina que representará a cada estudiante. Se realizará una exploración de su apariencia física buscando evidencia que los caracterice como seres sexuados. Para ello se irán indicando partes de su cuerpo para que ellos indiquen si forman parte o no de las características sexuales de cada persona.

Materiales: 2 posters de siluetas de hombre y mujer y puntero laser.

Discusión y Autorreflexión

Objetivo: Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado.

Descripción: Cada participante socializará las conclusiones a las que llegaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 5**Te cuento que...**

Objetivo: Exponer las creencias y opiniones sociales relacionadas con las características sexuales presentes en la adolescencia.

Descripción: se socializarán mitos que a lo largo de la historia se han construido respecto a la sexualidad de los adolescentes y se escucharán las opiniones de los estudiantes con respecto a cada uno de ellos. Se sumarán a la actividad hechos anecdóticos propios de los estudiantes que guarden relación con el tema. De cada socialización, se construirá una frase que los caracterice como mito, creencia o tabú de la sexualidad de los adolescentes.

Materiales: lista de mitos, papel periódico tamaño carta, lápices y marcadores.

Ahora lo cuento yo

Objetivo: Analizar las creencias sociales que se tienen acerca de la sexualidad de los adolescentes.

Descripción: Se dividirá el grupo en equipos mixtos. A cada equipo se le entregará una de las frases producidas en la anterior actividad. Deberán elaborar otra frase dando respuesta o corrigiendo la frase anterior.

Materiales: hojas de frases, papel periódico tamaño carta, lápices y marcadores.

Discusión y Autorreflexión

Objetivo: Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado.

Descripción: Cada participante socializará las conclusiones a las que llegaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 6**Y la balanza dice...**

Objetivo: reconocer los pasos que implican el proceso de toma de decisiones

Descripción: Con el grupo de pie y separados unos de otros se les vendarán los ojos para incrementar su atención en la actividad. Cada estudiante asumirá que es una balanza a la que se le irán cargando productos imaginarios en cada lado e irán representando el peso con movimientos similares a los de una balanza. Al sonido de la indicación “peso” los participantes dirán en voz alta si el peso es positivo o negativo de acuerdo a la decisión que cada uno tome. Finalmente, se solicitará a los estudiantes que expliquen cómo tomaron esa decisión.

Materiales: vendas, lista de productos a leer a los estudiantes.

Hoy evalúo yo

Objetivo: Analizar las ventajas y desventajas del reconocimiento de un cuerpo adolescente sexuado.

Descripción: Dividiendo el grupo en equipos mixtos se les solicitará que representen por medio de mímicas una ventaja y una desventaja de reconocerse como un ser sexuado (pueden incluir la importancia del reconocimiento de alguna característica física sexual). Se irán anotando las ventajas y desventajas expuestas.

Materiales: hojas tamaño carta, lápices y marcadores.

Mi decisión y autorreflexión

Objetivo: socializar las decisiones sobre reconocerse como un ser sexuado.

Descripción: Se brindarán unos minutos para reflexionar y valorar las ventajas y desventajas expuestas en la actividad anterior. Cada participante expondrá la decisión que haya tomado y por qué. Finalmente, se cerrará la actividad exponiendo a los estudiantes los compromisos que deben adquirir al tomar su decisión.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 7**Estoy en tus zapatos, ¿adivina quién soy?**

Objetivo: Fomentar en los estudiantes el reconocimiento de sus características sexuales físicas presentes en la adolescencia

Descripción: Inicialmente, el grupo recibirá la indicación de que deben adivinar la estrategia que se está empleando para ejecutar una determinada acción. Luego, se organizarán a los participantes en equipos mixtos.

A modo de concurso se seleccionará a un hombre y a una mujer por cada equipo para que cada uno realice una actividad por ronda, vivenciando las características sexuales del sexo contrario y poder acumular puntos mientras el resto del equipo hará una

evaluación de la actividad al final de cada ronda. Las personas que realicen las actividades también socializarán sus opiniones. Las actividades deberán ser realizadas con mímicas y uso del material que se les brinde en cada ronda. Las interrogantes que surjan durante la actividad serán respondidas intercalando cada ronda de la dinámica.

Las preguntas guía para la evaluación y opiniones del grupo al final de cada ronda serán ¿su compañero(a) realizó correctamente la actividad? ¿Conocías acerca de esto?, ¿Cómo te sentiste realizando la actividad? y ¿Cómo crees que se siente una mujer/hombre cuando hace o le pasa esto?

Al final, se les preguntará que habilidad estratégica se puso en práctica, dando respuesta al nombre de la actividad.

Materiales: lista de tareas para cada equipo, objetos didácticos.

Autorreflexión

Objetivo: Conocer las opiniones de cada participante.

Descripción: Cada participante socializará las conclusiones y compromisos a los que llegaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

Taller Me acepto

Sesión 2

Cine foro: Lo que ellas quieren

Objetivo: Analizar cuáles son las consecuencias a corto y mediano plazo de incluir la variable género en su vida sexual y afectiva.

Descripción: Se presentarán fragmentos de 5 minutos de esta película. Luego de cada fragmento, en grupos o de forma individual, de acuerdo a lo que ellos quieran, se analizará

la relación hombre-mujer que hay en la película y qué es lo que quiere la mujer de esa relación y qué es lo que quiere el hombre.

Materiales: proyector de video, vídeos.

¿Qué quiero para mí?

Objetivo: Indagar en las concepciones que tienen tanto hombres como mujeres sobre las relaciones afectivas y sexuales.

Descripción: Se dividirá al salón en cuatro grupos de mujeres y hombres. Cada grupo utilizará una hoja para escribir una lista de lo que ellos quieren en una relación afectiva o sexual.

Seguidamente, las moderadoras comenzarán a leer cada aspecto escrito y el grupo contrario dará una opinión corta de lo que piensan y si están de acuerdo o no.

Materiales: Hojas tamaño carta y lápices.

Discusión

Objetivo: Reflexionar sobre las diferencias entre lo que el género masculino busca en una relación de pareja y lo que busca el género femenino.

Descripción: Se realizará un debate pequeño donde se mostrará rápidamente a forma de conclusión lo que busca una mujer en la relación y lo que busca un hombre. Luego cada uno a forma de reflexión dirá lo que piensa después de enterarse y entender lo que el género opuesto busca en una relación.

Materiales: Cuaderno de notas y lápices.

Sesión 3

Fue un pequeñito malentendido

Objetivo: Indagar en las consecuencias a largo plazo que representa para los estudiantes el hecho de tener en cuenta a su pareja y sus opiniones, en una relación sexual y afectiva.

Descripción: Se dividirá al grupo en cuatro equipos de hombres y mujeres. Cada equipo escribirá en fichas bibliográficas frases o palabras típicas de los hombres para referirse a las mujeres y a sus comportamientos y de la misma forma, los hombres. Luego se reunirán grupos de hombres y mujeres y presentarán lo que desarrollaron.

Primero las mujeres y los hombres tendrán 30 segundos para debatir o explicar lo que ellas escribieron. Y viceversa.

Materiales: Fichas bibliográficas y esferos.

Entre broma y broma...

Objetivo: Analizar estereotipos sociales sobre los roles de género.

Descripción: En una mesa redonda, de igual forma (hombres y mujeres), se empezarán a contar chistes típicos sobre el género contrario.

Luego, en una pequeña discusión se analizarán estos prototipos y estereotipos.

Materiales: Cuaderno de notas y lápices.

No creo que pueda

Objetivo: Indagar en la autoimagen y autoeficacia de los estudiantes y apoyarlos en el proceso reflexivo que los llevará a superar esta barrera.

Descripción: Se le entregará una hoja y un lápiz a cada estudiante, para que de forma individual y anónima escriba cómo los estereotipos y la concepción que la sociedad impone sobre el género femenino o masculino lo ha afectado.

Luego, se reunirá al grupo en mesa redonda y los talleristas comenzarán a leer lo que los estudiantes han escrito.

Materiales: Hojas tamaño carta, lápices.

¿Será que si?

Objetivo: Potenciar la expectativa de autoeficacia y de control sobre los estímulos externos de los estudiantes.

Descripción: Luego de haber leído las reflexiones escritas en la actividad anterior, todos van a crear una lista de mínimo 10 ítems, señalando cómo pueden hacer para acabar con esas preconcepciones de la sociedad o para evitar que estos estereotipos los afecten.

Materiales: Tablero y marcadores.

Discusión

Objetivo: Analizar los resultados de las actividades anteriores y reflexionar sobre los mismos.

Descripción: Sentados en una mesa redonda, cada estudiante hará una retroalimentación del taller, exponiendo de forma breve el cambio que sintió antes y después del mismo, si lo hubo.

Materiales: Cuaderno de notas y esferos.

Eso está muy mal visto.

Objetivo: Indagar en cómo los prejuicios y concepciones de la sociedad influyen en los estudiantes.

Descripción: Entre todos los participantes se leerá un artículo pequeño escrito por una mujer, donde se exponen las ventajas de ser mujeres y las cosas que ellas pueden hacer con otras mujeres sin ser "mal vistas" por la sociedad. Cada estudiante debe tomar nota de los estereotipos o preconcepciones de género que percibe en la lectura.

Posteriormente, los hombres argumentarán si están de acuerdo o en desacuerdo con el artículo y por qué.

Materiales: Artículo, cuaderno de notas y esferos.

¿Pero por qué tiene que ser así?

Objetivo: Analizar los ítems obtenidos en la actividad anterior e indagar en la percepción subjetiva de cada estudiante respecto a estos.

Descripción: Sentados en mesa redonda, cada participante expondrá qué estereotipos de género encontró en el artículo de la actividad anterior. Posteriormente, los participantes van a llenar una lista de 30 ítems que según las personas, cultura o tradiciones no debe hacer un hombre o una mujer.

Al terminar de llenar la lista, se comenzarán a leer cada uno de los ítems.

Materiales: Tres pliegos de papel periódico, marcadores.

¡Cambiemos!

Objetivo: Analizar con los estudiantes por qué es importante tener en cuenta a su pareja y la variable género en las decisiones que se tomen en la relación.

Descripción: Individualmente, cada estudiante escribirá en una hoja qué aprendió después de estas sesiones y si notó algún cambio en su manera de pensar. También para qué le sirvió y a qué se compromete o qué hábitos va a incluir o excluir para tener en cuenta el género en sus relaciones.

Materiales: Hojas tamaño carta y esferos.

Caja mágica

Objetivo: Discutir y retroalimentar con los estudiantes la importancia de incluir la variable género en una relación de pareja.

Descripción: Se ubicará a los estudiantes en una mesa redonda y en el centro se pondrá una pequeña caja de cartón. Se le entregará a cada estudiante una ficha bibliográfica en la cual deberán escribir un ejemplo específico de algo que pensarán antes sobre el género opuesto y lo que piensan ahora y cómo notaron el cambio.

Luego, los talleristas extraerán uno por uno cada papel y leerán los comentarios.

Finalmente, entre todos se retroalimentarán y darán sus opiniones.

Materiales: Caja de cartón, fichas bibliográficas y esferos.

¿Qué voy a hacer?

Objetivo: Indagar qué concepciones en relación al género y a los estereotipos de género han cambiado después de estas sesiones y cómo harán los estudiantes para incluir en sus relaciones afectivas esta variable.

Descripción: Se les entregará a los estudiantes un formato de compromiso (Anexo E), el cual deberán llenar voluntariamente y de forma anónima para ser leído al final de la sesión.

Materiales: Compromisos y esferos.

De una, hagámoslo

Objetivo: Indagar a qué se comprometen los estudiantes para incluir esta variable en sus relaciones.

Descripción: Se ubicarán los estudiantes en desorden, sentados en el piso y con los ojos vendados. Cada uno comenzará voluntariamente a decir si el taller dictado le pareció importante y de ser así, por qué y si sintió un cambio. Luego debe decir cuál es su compromiso y quitarse la venda para finalizar el taller.

Materiales: Vendas.

Taller Me cuido

Sesión 2

Sí me cuido y ¿qué?

Con todos los estudiantes reunidos en una mesa redonda, las moderadoras comenzarán una serie de preguntas y voluntariamente cada estudiante responderá. Estas preguntas son susceptibles de cambio para seguir el hilo de la actividad.

1. ¿Has escuchado hablar sobre salud sexual y reproductiva?
2. ¿Sabes qué es?
3. Cuando la gente dice “Yo me protejo” ¿a qué se refiere?

4. Entonces, ¿para qué sirve “cuidarse o protegerse” en una relación sexual?
5. Y si uno no se protege, ¿qué puede pasar?
6. ¿Por qué hay personas que no se protegen cuando van a tener una relación sexual?

Discusión

Para concluir la sesión, las moderadoras expondrán de forma breve y concisa qué es la salud sexual y reproductiva y qué hábitos se deben incluir en el repertorio de conductas para tener una vida sexual segura.

Sesión 3

¿Qué pasaría si...?

De acuerdo a las respuestas e información obtenida en la sesión previa, se dividirá a los estudiantes en 7 grupos.

Cada grupo debe discutir dos situaciones que pueden ocurrir en 10 años si actualmente no tienen conductas sexuales seguras y escribirlas en una cartulina. Luego, un representante del grupo saldrá a contarles a los demás estudiantes sobre la situación pensada y se pegarán las cartulinas en el tablero.

Finalmente, se tacharán las situaciones que dos o más grupos tengan en común y se discutirá sobre ellas.

Discusión

Primero, los estudiantes de forma voluntaria comentarán por qué creen que es importante para su vida a largo plazo, tener hábitos de autocuidado y llevar una vida sexual segura.

Y segundo, las moderadoras retroalimentarán la información y comentarios que cada estudiante exponga.

Sesión 4

Recordando ando

De manera individual, cada estudiante tendrá 30 minutos para recordar o imaginar una situación o conducta sexual riesgosa y posteriormente escribirla de forma breve en una hoja tamaño carta, sin nombre.

Luego, las moderadoras leerán algunas de las situaciones descritas y entre todos se discutirá sobre el desenlace que tuvo la situación y sobre cómo debió haber terminado.

Discusión

Para finalizar la sesión, se retroalimentará sobre algunas situaciones sexuales de riesgo y cómo es posible superarlas.

Sesión 5

Cazadores de mitos

Se dividirá a los estudiantes en cuatro grupos de hombres y mujeres y se le entregará a cada uno cinco fichas bibliográficas y un marcador.

Posteriormente, cada grupo debe escribir en cada ficha un mito o comentario que hayan escuchado en la calle, con sus amigos o familia sobre las relaciones sexuales y los métodos de autocuidado y de anticoncepción.

Finalmente, se compartirá lo que cada grupo escribió y entre todos se entablará una discusión sobre los ítems obtenidos en la actividad.

Discusión

Para concluir la sesión, se retroalimentará la información obtenida en la actividad anterior y se conocerá la percepción subjetiva de cada estudiante.

Sesión 6

Quiero hacerlo

Individualmente, cada estudiante escribirá en una hoja qué aprendió después de estas sesiones, para qué le sirvió y deberá escribir a qué se compromete o qué hábitos va a incluir o excluir para llevar una vida sexual más segura.

Discusión

Voluntariamente los estudiantes compartirán lo que desarrollaron en la actividad anterior y entre todos se discutirá sobre estos aspectos.

Sesión 7**¿Qué voy a hacer?**

En una mesa redonda, cada estudiante retroalimentará a las moderadoras sobre los aspectos fundamentales de las sesiones previas y cómo creen que eso modificó las concepciones y percepciones que tenían sobre la sexualidad.

Listo de una

Finalmente, cada estudiante escribirá en un formato a qué se comprometen a corto y largo plazo y por qué deciden hacerlo.

Taller Me quiero**Sesión 2****¿Hacer o no hacer? Esa es la pregunta.**

Objetivo: Identificar los conocimientos que tienen los estudiantes sobre erotismo.

Descripción: Con el grupo organizado en círculo, se dirigirán preguntas como ¿qué entienden por erotismo?, ¿saben cómo se manifiesta el erotismo?, ¿el erotismo está presente en toda relación de pareja? Seguidamente se retroalimentarán sus respuestas y expondrán conceptos sobre el tema.

Materiales: tablero, marcadores, cuaderno de notas y lapiceros.

Historia

Objetivo: reconocer el erotismo en una relación de pareja.

Descripción: se divide al grupo en equipos mixtos. Cada equipo recibirá una palabra clave y escenificarán un breve episodio anecdótico relacionado con una pareja de novios en torno a la palabra clave que han recibido. Finalmente, cada equipo socializará el episodio anecdótico y explicarán la importancia de la palabra clave en una relación de pareja. Palabra clave: Besos, caricias, susurros al oído, abrazos, palabras o frases, etc.

Materiales: palabras clave, computador para reproducir música de fondo.

Discusión y autorreflexión

Objetivo: Debatir y conocer la opinión de los estudiantes respecto al tema tratado y retroalimentar.

Descripción: Cada participante socializará los beneficios de realizar las actividades que realizaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 3

Luces, cámara, acción

Objetivo: Identificar las expectativas de los participantes acerca del erotismo en una relación de pareja.

Descripción: con el grupo organizado en círculo, se solicitará a cada estudiante que escriba, de manera anónima, el guión de la escena de una película. La escena es acerca de una cita romántica perfecta entre dos personas. Los nombres de los personajes serán neutrales (por ejemplo persona 1 y persona 2), con la intención de no determinar un solo tipo de orientación sexual de la pareja.

Materiales: hojas periódico tamaño carta y lápices.

Observando send-eros

Objetivo: analizar la expresión del erotismo en una relación de pareja

Descripción: se les presentará al grupo unos videos relacionados con la expresión del erotismo en las parejas. Seguidamente se socializarán las citas perfectas elaboradas por los participantes y se resaltarán similitudes y diferencias de sus escritos con los videos proyectados. Finalmente, se discutirá sobre los videos y se solicitará a cada estudiante que comente acerca de cómo cree que debe manifestarse el erotismo en las parejas.

Materiales: proyector de video, computador, cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 4**Historiad-eros**

Objetivo: identificar las manifestaciones eróticas en la adolescencia.

Descripción: se relacionarán los cambios biológicos presentes en la adolescencia con la manifestación del erotismo por medio de un video acerca del desarrollo sexual en el adolescente, resaltando el erotismo en ellos. Se expondrán conceptos claves como la masturbación y los sueños eróticos, eyaculaciones nocturnas espontáneas, orgasmo y acto sexual, resaltándolos como características naturales y propias de su edad.

Materiales: proyector de video, computador y maquetas de órganos sexuales.

Vendo mis ojos

Objetivo: Resaltar las capacidades de los estudiantes para identificar el erotismo en los adolescentes.

Descripción: se ubicará al grupo en círculo y se solicitará a cada estudiante que se siente mirando hacia afuera del círculo, luego se les distribuirá unas vendas para que se cubran los ojos y cuando reciban indicación se vendarán los ojos diciendo “VENDO MIS OJOS”. De esta manera, quienes dirigen el taller leerán en voz alta declaraciones de adolescentes sobre las manifestaciones eróticas que han tenido en su vida. Seguidamente, se solicitará a los

estudiantes que, de manera simbólica, “se quiten la venda de los ojos” y comenten acerca de las declaraciones, mientras siguen mirando hacia afuera del círculo y hablarán en voz alta y sin mirar a sus compañeros. Para la autorreflexión, se dirigirán preguntas guía como ¿sabían que esto le pasa a más de un adolescente?, ¿sabían que esto es normal?, ¿te pasa algo similar?, etc.

Girarán las sillas para mirar hacia adentro del círculo y se les dirá “AHORA SON MÁS SABIOS, YA NO TIENEN VENDADOS SUS OJOS”. Finalmente, elaborarán conceptos propios acerca de los temas tratados en la primera actividad de la sesión y la expondrá dirigiéndose a un compañero, mientras el resto del grupo escucha para luego retroalimentar. Se felicitarán y retroalimentarán las participaciones resaltando el carácter natural de hablar de dichos temas.

Materiales: vendas, hoja de declaraciones adolescentes, hojas periódico tamaño carta, lápices.

Discusión y Autorreflexión

Objetivo: Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado.

Descripción: Cada participante socializará las conclusiones a las que llegaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lápices.

Sesión 5

Sabías que...

Objetivo: identificar las creencias sociales relacionadas con la manifestación del erotismo en los adolescentes.

Descripción: se socializarán mitos y creencias acerca de la masturbación y las relaciones sexuales antes del matrimonio que los estudiantes han escuchado o les han dicho. Se socializarán sus opiniones acerca de dichos mitos y creencias. Se dirigirán preguntas como ¿Sabías que a tus compañeros les habían dicho esto?, ¿sabías qué cada una de nuestras conductas tiene una consecuencia (positiva o negativa) que hay que asumir? Y luego de compartir las opiniones; ¿Sabías que tus compañeros pensaban así?

Materiales: lista de mitos, cuaderno de apuntes y lapiceros.

¿Tú qué harías?

Objetivo: Identificar el impacto de las creencias sociales, relacionadas con la manifestación del erotismo en los adolescentes, que ha tenido en los estudiantes.

Descripción: Se dividirá el grupo en equipos mixtos. Cada equipo elaborará una breve historia donde a un adolescente le dirán un mito (el que les haya sorprendido o que a alguno le hayan dicho) y que él creerá. Dicho adolescente comenta al grupo el mito, entonces ¿el grupo qué le diría?

Materiales: lista de mitos.

Discusión y Autorreflexión

Objetivo: Compartir las impresiones de cada participante respecto al tema trabajado.

Descripción: Cada participante socializará las conclusiones a las que llegaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

Sesión 6

Y la balanza dice

Objetivo: reconocer los pasos que implican el proceso de toma de decisiones

Descripción: Con el grupo de pie y separados unos de otros se les vendarán los ojos para incrementar su atención en la actividad. Cada estudiante asumirá que es una balanza a la que se le irán cargando productos imaginarios en cada lado e irán representando el peso con movimientos similares a los de una balanza. Al sonido de la indicación “peso” los participantes dirán en voz alta si el peso es positivo o negativo de acuerdo a la decisión que cada uno tome. Finalmente, se solicitará a los estudiantes que expliquen cómo tomaron esa decisión.

Materiales: vendas, lista de productos a leer a los estudiantes.

2 finales

Objetivo: Evaluar las decisiones y conductas que asumirán los estudiantes.

Descripción: Con el grupo organizado en círculo. Cada estudiante elaborará una historia donde un adolescente manifiesta su erotismo. La historia tendrá dos finales; uno negativo y otro positivo. Luego se socializará cada historia y se expondrán los compromisos que deben adquirir al tomar una decisión.

Materiales: computador para reproducir música de fondo.

Sesión 7

Un día como profe

Objetivo: Reconocer los conceptos involucrados en las relaciones sexuales antes del matrimonio.

Descripción: Se organizarán a los estudiantes en equipos mixtos. Cada grupo elaborará una clase modelo donde ellos son los profesores. El tema a exponer será las relaciones sexuales antes del matrimonio. Se evaluarán los temas que decidan exponer que estén involucrados con el tema principal.

Materiales: tablero, marcadores, cuaderno de notas y lapiceros.

Autorreflexión

Objetivo: Conocer las opiniones de cada participante.

Descripción: Cada participante socializará las conclusiones y compromisos a los que llegaron y se responderán dudas finales.

Materiales: cuaderno de notas y lapiceros.

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA, BOGOTÁ



FACULTAD DE PSICOLOGIA
ASENTIMIENTO INFORMADO

FECHA: ___ / ___ / ___

Te estamos invitando a participar en una investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad de San Buenaventura, y que pretende identificar los conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los estudiantes de colegios distritales. Tú puedes decidir si aceptas o no participar en la investigación. Si no quieres participar, no pasará nada.

Lo que harás si aceptas participar en la investigación es contestar unos cuestionarios y recibir unos talleres sobre sexualidad dentro de tu hora académica. Si durante la aplicación de los cuestionarios o los talleres decides no continuar, puedes hacerlo. Debes decirlo a la persona encargada.

Puedes realizar todas las preguntas que tengas sobre el proyecto de investigación y si después de que te contesten todas tus dudas decides que quieres participar, sólo debes firmar en la parte inferior.

Todos los datos personales que suministres serán guardados por los investigadores y los auxiliares de investigación y ninguna persona a parte de ellas podrán conocerlos. La información sólo será empleada para fines académicos.

Manifiesto que he leído y comprendido la información de este documento y en consecuencia acepto su contenido.

Nombre

Firma y Documento de Identificación



UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA- BOGOTÁ
FACULTAD DE PSICOLOGIA

Formato de Consentimiento Informado
Padres de Familia

Apreciado Padre de Familia:

Su hijo(a) ha sido seleccionado(a) para participar en una investigación denominada “Diseño e implementación exploratoria del componente sobre educación sexual del programa ARCOS” realizada por estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de San Buenaventura. Usted decide si desea o no que su hijo participe en el proyecto; el negarse a participar no va ocasionarle ningún problema. La participación de su hijo consiste en contestar unos cuestionarios y recibir unos talleres sobre sexualidad dentro del horario académico que permitirán identificar los conocimientos y actitudes sobre sexualidad de los estudiantes de colegios distritales.

La identidad de los niños así como la información que se obtenga durante el proceso de investigación será tratada con la mayor confidencialidad posible, es decir, nadie diferente a los investigadores podrá conocerla.

Si usted después de haber firmado este documento o incluso durante la investigación se arrepiente de la participación de su hijo en ésta, puede retirarlo en el momento que desee.

Teniendo claro los anteriores aspectos usted podrá dar a continuación el consentimiento para que su hijo participe en la investigación.

Yo, _____, confirmo que he leído y entendido la información arriba consignada y que las personas encargadas de la investigación me han explicado satisfactoriamente el propósito, los objetivos y el procedimiento que será llevado a cabo, así como me han comunicado que no hay riesgo para mí ni para mi familia y que deseo voluntariamente participar en el programa. Los resultados que se obtengan del estudio serán retroalimentados al colegio en beneficio de mi hijo

Nombre del niño _____

Firma del padre _____

Documento de Identidad _____