

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**"EFECTO DEL PROGRAMA “EDUCACIÓN SEXUAL SALUDABLE” EN
EL CAMBIO DE ACTITUDES HACIA LAS RELACIONES SEXUALES EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL.
AMARILIS - HUÁNUCO – 2017"**

TESIS PARA OPTAR TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

TESISTAS:

Tatiana Marilyn Nuñez Valdivia

Yenifer Lilian Tucto López

ASESORA:

Dra. Lilia Lucy Campos Cornejo

HUÁNUCO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A Dios que nos orienta y sostiene en todo momento.

A nuestros padres por su apoyo y amor incondicional.

A los docentes de la facultad por su paciencia y

compromiso con los estudiantes.

Yenifer y Tatiana

AGRADECIMIENTO

III

Damos gracias a Dios por permitirnos tener buenas experiencias dentro de nuestra casa superior de estudios, gracias a la universidad por permitirnos convertirnos en profesionales, gracias a cada de nuestros maestros que formo parte de este proceso integral de formación, como recuerdos y pruebas viviente en la historia; esta tesis.

El desarrollo de esta tesis no lo podemos catalogar como algo fácil, pero lo que sí es afirmar que durante todo este tiempo pudimos disfrutar de cada momento, de esta investigación, proceso y proyectos que se realizaron dentro de esta. Lo disfrutamos mucho, porque la vida misma nos ha demostrado que de las cosas y actos que realizamos, lo mismo que harán con nosotras. Agradecemos también al tutor del 4^{to} grado de secundaria David Mendieta por brindarnos las facilidades en la realización de nuestro programa.

Finalmente agradecemos a quienes lean este apartado y más de nuestra tesis, por permitir que nuestras experiencias, investigaciones y conocimiento, incurran dentro de su repertorio de información mental.

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo demostrar el efecto del Programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes de una institución estatal de Amarilis – Huánuco – 2017. **Metodología:** La investigación es de tipo experimental, debido que su objetivo es realizar un experimento que permite demostrar presupuestos e hipótesis explicativas, se trabaja en relación causa – efecto inmediato por lo cual requiere la aplicación del método experimental. Con diseño cuasiexperimental de pretest y pos test de un solo grupo, para lo cual se ha utilizado una muestra a 20 estudiantes del 4° de secundaria de la institución educativa “Mariano Damaso Beraun” a quienes se le ha aplicado el instrumento “CTN” que fue elaborado por la tesis con una confiabilidad 0.90 al igual el programa obteniendo los siguientes **Resultados:** se ha demostrado que existe diferencias significativas entre el pre y postest porque la t de 5 bilateralmente el Pv de 0,000 es menor que el alfa de 0,05, por lo tanto se encuentra en la zona de aceptación de la hipótesis; por lo que se rechaza la H_0 , lo que implica que el programa ha sido efectivo en el cambio de actitudes, de igual forma en sus diferentes dimensiones. Así mismo en los resultados según la tabla N°1 y figura N°1 se observa que en el pretest la mayoría de las alumnas se encuentran en una categoría desfavorable con un 35% y en la categoría indiferente con un 40% por lo que están en riesgos de tener relaciones sexuales a edades tempranas y en el postest la totalidad de las alumnas se encuentran en un categoría favorable con un 100% por lo que indica que el programa “educación sexual saludable” tuvo efecto en el cambio

de actitudes de tener relaciones sexuales en adolescentes. **Conclusiones:** se ha demostrado que existen diferencias significativas entre los resultados de pre y postest, por lo tanto ha sido efectivo el programa, igualmente en la dimensión personal, familiar, educativa y sociocultural se ha demostrado la efectividad.

INTRODUCCIÓN

6

La adolescencia es una etapa que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales. La importancia de conocer sobre esta etapa evolutiva es trascendente. Es necesario comprenderlos para poder orientarlos y educarlos de manera adecuada para que ellos tengan la información que se requiere para lograr una actitud positiva en los ámbitos socioculturales, educativos, familiares y personales, evitando los riesgos de relaciones sexuales a edades tempranas.

Es un trabajo de suma importancia la que va tener la familia, los maestros, su personalidad y en especial la sociedad, ya que en estos cuatro ámbitos el adolescente desarrolla sus conocimientos y habilidades para poder enfrentar las situaciones que se le presenten en el camino.

La presente tesis consta de cuatro capítulos. En el primero, se aborda y define el problema, se plantean los objetivos, se señala la justificación, importancia, viabilidad y limitaciones del estudio. En el segundo capítulo se fundamenta el marco teórico conceptual, para lo cual se tiene en consideración los antecedentes, los conceptos sobre la sexualidad, actitudes hacia la sexualidad, la adolescencia, las variables y las hipótesis.

El tercer capítulo plantea el nivel, tipo, método diseño y ámbito de investigaciones, población y muestra, los instrumentos utilizados para la recolección de datos,

recolección de la información y la técnica utilizada para el procesamiento de datos y cronograma de actividades.

7

En el cuarto capítulo se presenta la presentación de resultados, análisis y resultados, verificación de resultados y discusión de resultados.

ÍNDICE

8

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN.....	IV
INTRODUCCIÓN	6
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1.Fundamentación del problema.....	11
1.2.Formulación del problema.....	13
1.3.Objetivos:.....	13
1.3.1. General	13
1.3.2. Específicos	14
1.4.Justificación e importancia	15
1.5.Limitaciones	17
II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	18
2.1.Antecedentes.....	18
2.1.1. Internacionales	18
2.1.2. Nacionales	21
2.1.3. Locales	24
2.2.Fundamentación teórica.....	25
2.2.1. La sexualidad	25
2.2.2. Desarrollo sexual en la adolescencia.....	27
2.2.3. El despertar de la sexualidad.....	27
2.2.4. Relaciones sexuales.....	28
2.2.5. Construcción de la identidad de género y sexual	29
a. Construcción de la identidad de género	29
b. Descubrimiento de la identidad.....	29
2.2.6. Definición de salud reproductiva	30
a. Salud sexual y reproductiva	31
b. Inicio de la vida sexual.....	32

2.2.7. Actitudes	34
2.2.7.1. Componentes de las actitudes.....	34
a. Componente cognoscitivo	34
b. Componente afectivo.....	35
c. Componente conductual	35
2.2.8. Actitudes sexuales	36
2.2.9. Actitud del adolescente sobre sexualidad	38
2.2.10. Adolescencia	40
a. Adolescencia temprana.....	41
b. Adolescencia media.....	46
c. Adolescencia tardía	50
2.2.11. Características generales de la adolescencia	53
2.2.12. Dimensión personales	55
2.2.13. Dimensión familiares	56
2.2.14. Dimensión educativos	57
2.2.15. Dimensión socioculturales	58
2.2.16. Consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales	58
2.3. Definiciones conceptuales	60
2.3.1. La sexualidad	60
2.3.2. Actitudes	61
2.3.3. Educación sexual.....	62
2.3.4. Creencias irracionales	62
2.3.5. Inicio de las relaciones sexuales	62
2.3.6. Relaciones sexuales.....	63
2.3.7. Prejuicios.....	63
2.4. Sistemas de variables-dimensiones e indicadores	63
2.5. Definición operacional de las variables	65
2.6. Hipótesis	65
2.6.1. Hipótesis General	65

2.6.2. Hipótesis específicas	66
III. MARCO METODOLÓGICO	68
3.1.Nivel, tipo y métodos de investigación	68
3.2.Diseño de investigación.....	70
3.3.Ámbito de la investigación	70
3.4.Población y muestra.....	71
3.4.1. Población.....	71
3.4.1.1.Criterio de inclusión	72
3.4.1.2.Criterio de exclusión.....	72
3.4.2. Muestra.....	73
3.5.Técnicas e instrumentos de recolección de datos (validez y confiabilidad de los instrumentos y/o programas).....	73
3.5.1. Instrumento de estudio	76
3.6.Procedimiento de la recolección de la información.....	78
IV. Resultados de la investigación.....	80
4.1.Presentación de resultados.....	80
4.2.Análisis e interpretación de resultados	84
4.3.Verificación de hipótesis	88
4.4.Discusión de los resultados.....	95
V. Conclusiones y recomendaciones	98
5.1.Conclusiones.....	98
5.2.Sugerencias y recomendaciones	99
Bibliografía	101
ANEXOS	106
Matriz de consistencia.....	107
Validez por jueces	111
Confiabilidad.....	112
Instrumento de medición.....	113
Ficha de corrección del instrumento	119
Programa	124

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Fundamentación del problema

La adolescencia es un periodo de cambios no solamente a nivel fisiológico sino también psicológico y socio - cultural. En esta etapa se define aspectos importantes como la imagen corporal, la identidad, la personalidad y otras tantas cuestiones de la vida, entre las que se encuentra la sexualidad. Este aspecto se relaciona no solo con la orientación sino también con las actitudes que adopta el adolescente frente al ejercicio de su sexualidad, las cuales son influenciadas por el tipo de educación, la crianza y los valores recibidos durante su crecimiento, además del contexto en el que se desenvuelve, amigos, medios de comunicación, etc.

Zambrano, (2015), en su trabajo sobre actitudes sexuales en adolescentes, nos dice que con respecto a la actitud hacia las relaciones sexuales el 75% mantuvo una postura liberal, mientras que al analizar la actitud hacia las diferentes formas de practicar el sexo se encontró un 53% con actitud conservadora.

Por otra parte, Lozano (2015), en su estudio sobre actitudes sexuales en docentes, los resultados que se lograron fueron que muestran en su mayoría actitudes desfavorables al neuroticismo, actitudes neutrales al liberalismo y en menor porcentaje actitudes favorables a la inseguridad

sexual, así mismo dentro de las características sociodemográficas, los varones se muestran inseguros y las mujeres liberales y puritanas con porcentajes bajos; y en un nivel neutral ambos géneros son liberales.

Nosotras como practicantes de psicología en la I.E. Mariano Damaso Beraún del Distrito de Amarilis, provincia de Huánuco, observamos que las actitudes de riesgo en las adolescentes de dicha institución, lo cual es alarmante por eso se creó un programa para disminuir el riesgo de actitudes hacia las relaciones sexuales. Sobre las características que influyen en tener relaciones sexuales a edades tempranas. Donde se halló que los factores familiares y socioculturales, permitirá al adolescente desarrollar herramientas para responder a las exigencias y problemas de la sociedad; como el inicio temprano de las relaciones sexuales, como diversas dificultades que el adolescente está propenso a experimentar como, la presión del grupo, las creencias, los medios de comunicación, entre otros.

Se asume que la aplicación del programa “Educación Sexual Saludable” cambiará las actitudes de riesgo hacía las relaciones sexuales. Se tomó una muestra de 20 alumnas comprendidos entre 15 y 17 años de edad. El instrumento que se emplea es el cuestionario de actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas “CTN”.

El propósito de la investigación es propiciar un cambio en las actitudes de los adolescentes frente a las relaciones sexuales a edades tempranas; enseñarles afrontar distintas situaciones que se presentan en la

vida, evitando consecuencias como embarazo no deseados, infecciones de transmisión sexual, problemas emocionales como la depresión, estrés, ocupar roles que no está de acuerdo a su edad.

1.2. Formulación del problema

Problema general

- ¿Cuál es el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en un grupo de adolescentes de una institución educativa estatal Amarilis – Huánuco – 2017?

Problema Específicos

- ¿Cuál es el efecto del programa “Educación sexual saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en la dimensiones personal, familiar, educativa y sociocultural en un grupo de adolescentes de una institución educativa estatal Amarilis – Huánuco - 2017?

1.3. Objetivos:

1.3.1. General

- Demostrar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de las actitudes hacia las relaciones sexuales en un grupo de adolescentes de una institución estatal de Amarilis – Huánuco – 2017.

1.3.2. Específicos

- A. Comprobar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales de la dimensión personal en un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.
- B. Comprobar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales de la dimensión familiar en un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.
- C. Comprobar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales de la dimensión educativa en un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.
- D. Comprobar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio actitudes hacia las relaciones sexuales de la dimensión sociocultural en un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.
- E. Comparar los resultados del cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes antes y después de la aplicación del programa “Educación Sexual Saludable”.

1.4. Justificación e importancia

Se elaboró el programa “Educación Sexual Saludable” porque se busca cambiar las actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes, así como comprender y transformar la realidad existente de los adolescentes.

Este programa se elaboró con el objetivo de cambiar actitudes de los adolescentes en cuanto a las relaciones sexuales a edades tempranas, basándonos en las estadísticas que mencionan distintos autores entre ellos se encuentra Mengole e Iannacone (2009), donde encontró que el embarazo adolescente es considerado como un problema de Salud Pública por su elevada prevalencia y por las repercusiones sociales, biológicas y psíquicas que afectan la salud integral, en el cual el grupo de gestantes adolescentes, predominaron aquellas que se encontraban entre los 14 y 16 años. En cuanto al conocimiento sobre el embarazo en las adolescentes es deficiente. Las adolescentes primegestas presentaron una actitud negativa frente al embarazo. Y Según el instituto nacional de estadística del Perú (2012) menciona que se aprecian cambios en la fecundidad de adolescentes en los últimos tres años.

Por cual la finalidad que a través de los resultados obtenidos por las distintas investigaciones y estadísticas observamos el nivel de riesgo en el que se encuentra la adolescencia y que enfrenta hoy en día como conductas sexuales de riesgo, el embarazo adolescente, problemas de transmisión

sexual, como también abarca el problema de salud mental encontrando la depresión como la tercera causa principal de morbilidad en adolescentes y el suicidio entre la tercera causa de defunción, la humillación y el sentimiento de desvalorización que va aumentando el riesgo de padecer problemas de salud mental involucrándonos a nosotros como competentes del tema de salud psíquica y reformular la importancia que es potencializar los valores, generar comportamientos saludables, aptitudes en la adolescencia, habilidades sociales y fortalecer los lazos en los adolescentes con los familiares, de acuerdo a nuestro estudio realizado en nuestro programa podemos contrarrestar los distintos riesgos trabajando en las dimensiones personales, familiares, educativas y socioculturales en el que se basa nuestro programa de esta manera favorecer a la salud integral del adolescente ya que este tema preocupa cada vez más a muchos países entre ellos a nuestra sociedad, con esta finalidad buscamos prevenir las distintas problemáticas en etapas posteriores ya mencionadas.

Por lo cual nosotras con tesistas aportamos a la ciencia y la sociedad con elaboración del instrumento y el programa de acuerdo a las características de nuestra muestra de estudio que puede ser replicada en contextos similares, de esta manera beneficiamos a los adolescentes a desarrollar ciertas herramientas para prevenir conductas de riesgo.

Demostrar el efecto del Programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en un grupo de adolescentes de una institución estatal de Amarilis – Huánuco – 2017.

1.5. Limitaciones

- ❖ No se encontró instrumentos validados en la región que midan las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas.
- ❖ Los resultados serán validados solo para la muestra de estudio, sin embargo, el programa ha sido efectivo y se debe aplicar en contextos similares.

II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Berek (2008), sostiene en su investigación que la actividad sexual entre los adolescentes de Estados Unidos ha aumentado durante los últimos 20 años. La edad media del primer coito, tanto para hombres como para mujeres es de 16 años. A los 19 años, hasta el 75% de las mujeres habrán tenido relaciones sexuales. La mayoría de los hombres y mujeres jóvenes tienen múltiples parejas sexuales consecutivas, pero no utilizan el preservativo de forma sistemática, por lo que se exponen a enfermedades de transmisión sexual y gestaciones no deseadas. Una encuesta realizada a hombres y mujeres entre 18 y 59 años, en Estados Unidos, informó de que la mayoría estaban satisfechos con su vida sexual, incluso si tenían relaciones sexuales poco frecuentes. Aproximadamente el 47% de las mujeres tenían actividad sexual con sus parejas pocas veces cada mes, el 31% estimó que tenía relaciones sexuales 2 o 3 veces por semana y el 7% más de 4 veces a la semana. El 12% de las mujeres tenían sexo unas pocas veces al año y, aproximadamente, el 3% nunca fueron sexualmente activas. La mayoría de los hombres y las mujeres afirmaron que eran monógamos. De aquellos que estaban casados, el 85% y el 75% de las mujeres y hombres, dijeron que nunca habían sido infieles.

Godoy et al. (2008), en su investigación sobre Conocimientos, Actitudes y prácticas sobre Sexualidad en Adolescentes de dos Unidades Educativas de Valencia – Venezuela, cuyo objetivo fue determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en jóvenes que asisten a instituciones educativas, el tipo de investigación es descriptivo de campo, diseño transversal; la muestra no probabilística intencional, estuvo conformada por 49 estudiantes de 9no grado de educación básica, cuyas edades oscilan entre 14 y 16 años, pertenecientes a la U.E. “Alejo Zuloaga” y al Instituto Experimental Simón Bolívar “El Apucito” de la zona sur y norte de Valencia, Estado Carabobo respectivamente. El instrumento de recolección de datos fue una encuesta anónima que constó de 42 preguntas. La edad promedio de los estudiantes de la UE pública fue 14.65 años y de la UE privada 14.48 años. En los datos socio económicos, se logró evidenciar que en la UE privada predominó la clase o estrato I y II, mientras que en la UE pública predominaron las clases III y IV. El nivel de conocimientos sobre sexualidad, en la UE privada fue de excelente a regular, con un promedio de calificación de 11,86 puntos a diferencia de la UE pública donde los alumnos poseen un conocimiento de regular a deficiente, con un promedio de calificación de 8,83 puntos. En cuanto a las actitudes sobre la prevención de las ITS, métodos anticonceptivos y embarazo, tanto en la UE privada como en la pública se mostraron actitudes favorables. La UE pública presentó el mayor porcentaje de la población de estudiantes que ya iniciaron las relaciones sexuales, con un

40% siendo la edad de inicio en su mayor representación de 11 a 13 años, mientras que en la UE privada el porcentaje de alumnos que registraron prácticas sexuales fue de 17,2% con una edad de inicio en su mayor porcentaje de mayores de 13 años. Los autores llegaron a la conclusión que el nivel de conocimiento es bueno en la UE privada y regular en la UE pública, lo cual puede estar asociado con el nivel socioeconómico del grupo familiar; posibilitando el desarrollo de actitudes de riesgo como el inicio de relaciones sexuales a muy temprana edad.

Zambrano, Toscano y Gil (2015), en su trabajo sobre Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios en Cúcuta – Colombia, cuyo objetivo fue describir las actitudes sexuales de los adolescentes, se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 375 adolescentes estudiantes universitarios la selección de los sujetos se realizó mediante un muestreo polietápico estratificado. La información se recolectó a través del instrumento Actitudes Sexuales (AS) diseñado por García. El cual se obtuvo como resultados que los participantes tenían en promedio 19 años, predominio de género masculino, religión católica, procedencia de familias nucleares y orientación heterosexual. Las actitudes sexuales fueron liberales en el 68% de los encuestados. Este porcentaje aumentó respecto a la actitud hacia las relaciones sexuales donde el 75% mantuvo una postura liberal, mientras que al analizar la actitud hacia las diferentes formas de practicar el sexo se encontró un 53% con actitud

conservadora y este porcentaje aumento cuando se analizó la actitud hacia la libre expresión de la sexualidad con el 60% de estudiantes con postura conservadora. Respecto a la relación de algunas variables con las posturas liberales frente a la sexualidad, se encontró relación estadísticamente significativa entre esta y el ser hombre, tener edad superior o igual a 19 años, pertenecer a semestres superiores, ser agnóstico o ateo, asistir poco o nunca al templo y ser bisexual. Llegaron a la conclusión que el liberalismo sexual en las actitudes de los adolescentes universitarios es más discursivo que práctico, ya que esta postura cambia de acuerdo al contexto.

2.1.2. Nacionales

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI - 2014) menciona que la primera relación sexual ocurre antes de la primera unión conyugal. El 50% de mujeres entre 25 y 49 años tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años.

El inicio de las relaciones sexuales de este grupo poblacional está relacionado con el ámbito de residencia y es más temprana en el área rural y en los departamentos de la Selva (Ucayali, Loreto y San Martín); así como, en las mujeres con educación primaria o sin nivel y en las más pobres o del quintil inferior. Cabe indicar que, el 8% de las mujeres entre 30 y 34 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años.

Mengole e Iannacone (2009), realizaron una investigación titulada Factores socioculturales, conocimiento y actitudes de las primegestas

adolescentes y no adolescentes 16 frente al embarazo en el Hospital José Agurto Tello Chosica, Lima, Perú, 2009. Se encontró que el embarazo adolescente es considerado como un problema de Salud Pública por su elevada prevalencia y por las repercusiones sociales, biológicas y psíquicas que afectan la salud integral, tanto de los padres adolescentes, como la de sus hijos, familiares y la sociedad. Se realizó un estudio descriptivo prospectivo de corte transversal-comparativo a gestantes primegestas adolescentes y 60 gestantes primegestas no adolescentes pertenecientes al Hospital José Agurto Tello de Chosica-Lima, Perú con el fin de determinar si una serie de factores socioculturales influyen en el conocimiento y actitud frente al embarazo. Se aplicó un cuestionario validado y auto administrado con el que se investigó las variables que apuntan al objetivo. Se comprobó que dentro de los factores socioculturales, en el grupo de gestantes adolescentes, predominaron aquellas que se encontraban entre los 14 y 16 años, estado civil soltera, grado de instrucción secundaria incompleta, dedicándose a las labores de casa, viven con su mamá y hermanos, con una media de inicio de relaciones sexuales de 14 años. Respecto a las gestantes no adolescentes predominó las edades entre 20 y 23 años, el estado civil fue en la mayoría soltera y conviviente, dedicándose a las labores de la casa, con secundaria completa y la media de inicio de relaciones sexuales fue de 18 años. En cuanto al conocimiento sobre el embarazo en las adolescentes es deficiente, mientras que las gestantes no

adolescentes presentan un conocimiento regularmente logrado. Las adolescentes primegestas presentaron una actitud negativa frente al embarazo.

En un estudio realizado por Castillo (2010) citado por Navarro y López (2012) titulado Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes. Cuya investigación obtuvo los siguientes resultados: los adolescentes entrevistados tienen un nivel de conocimientos en sexualidad en forma global y por dimensiones bajo (82%): la dimensión menos conocida. El nivel de conocimiento bajo fue anatomía y fisiología sexual y reproductiva (86%), seguida de prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA (80%), y finalmente el ciclo de respuesta sexual y metodología anticonceptiva como prevención del embarazo (78%). En cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes encuestados manifestaron 5 actitudes desfavorables en un 54%. En relación a las actitudes para la sexualidad por dimensión reportaron actitudes desfavorables para autonomía (84%). Seguida por sexualidad y amor (76%), respeto mutuo y reciprocidad (68%), y finalmente; responsabilidad y prevención del riesgo sexual (58%), sin embargo, las dimensiones libertad para decidir y actuar (72%) y sexualidad como algo positivo (52%) reportaron actitudes favorables. La edad de mayor representación fue de 15-17 años. Finalmente, el 72% han tenido enamorados y 52% ha tenido relaciones sexuales coitales siendo la edad de inicio de la actividad sexual 13-14 años.

Diego, P. y Huarcaya, G. (2008), realizaron una investigación titulada Factores familiares y reproductivos asociados al embarazo recurrente en adolescentes Instituto Nacional Materno Perinatal de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en la Facultad de Medicina Humana y E. A. P. de Obstetricia Lima – Perú, se obtuvo la información que las multigestas tuvieron la presencia de un familiar directo que se embarazó en la adolescencia (65%). La relación con los padres fue considerada mala, principalmente con la madre (35%). La reacción de los padres al enterarse del embarazo, fue negativa en casi la totalidad de los casos muy diferente al de la pareja que fue positiva (60%). El apoyo de los padres fue parcial (35%).

2.1.3. Locales

Según el instituto nacional de estadística en el año (2007) menciona que se registró un total de 68 mil 29 mujeres adolescentes entre 12 a 19 años de edad, de las cuales 6 mil 118 son madres. Del total de madres adolescentes, el 2,2% tienen edades entre 12 a 14 años y el 97,8% restante entre 15 a 19 años. Las provincias con mayores porcentajes de madres precoces de 12 a 14 años son: Puerto Inca (1,3%), Leoncio Prado (0,6%), Marañón y Pachitea (0,5% cada uno). En cuanto al porcentaje de madres adolescentes de 15 a 19 años, las provincias que presentan los mayores porcentajes, son: Puerto Inca (34,1%), Pachitea (23,7%), Marañón (20,4%) y Leoncio Prado (19,6%). Los resultados muestran que son las provincias de la Selva las que albergan el mayor porcentaje de madres adolescentes entre 12 y 19 años. La población de madres

de 12 a 14 años ha disminuido en 69,2% respecto a 1993, al variar de 429 a 132 madres adolescentes. En cambio, el número de madres adolescentes de 15 a 19 años se incrementó en 6,1% al pasar de 5 mil 643 a 5 mil 986 madres adolescentes.

Según el instituto nacional de estadística del Perú (2012) menciona que se aprecian cambios en la fecundidad de adolescentes en los últimos tres años. Según los resultados de la encuesta 2012, del total de adolescentes de 15 a 19 años el 17,7 por ciento ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 16,1 por ciento ya eran madres y el 1,6 por ciento estaban gestando por primera vez; estos resultados se han incrementado respecto de los obtenidos en la encuesta 2009. Al igual que en la encuesta 2009 la del 2012 muestra el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar la edad, desde un 8,7 por ciento entre las de 15 años y a 23,5 por ciento en las de 19 años, observándose un mayor porcentaje entre las de 17 años (36,1 por ciento). Como es de esperarse hay diferencias importantes entre las adolescentes del quintil inferior de riqueza (22,3 por ciento) y las del quintil intermedio de riqueza (12,5 por ciento).

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1. La sexualidad

La organización mundial de la salud (2006), menciona que la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida donde

abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad está influida por interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, legales, históricos, religiosos y espirituales. La sexualidad es un conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas afectivas que mundo animal que se caracteriza cada sexo. También es un conjunto de fenómenos emocionales y de conductas relacionadas con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en toda su fase de desarrollo.

Spencer, Nevid, y Fichner, (2005), definen a la sexualidad humana como las diferentes maneras en que experimentamos y nos expresamos como seres sexuales. El conocimiento de nosotros mismos, como mujeres u hombres; es parte de nuestra sexualidad, como lo es la capacidad que tenemos para las experiencias y respuestas eróticas. Nuestra sexualidad es una parte esencial de nosotros mismos, nos comprometamos o no en una relación sexual o en una fantasía sexual, o incluso si perdemos la sensibilidad de nuestros órganos genitales debido a una lesión.

Mc Cary, Mc Carry, Álvarez, Del Rio, y Suárez (1996), mencionan que es fundamental para el entendimiento de la sexualidad del ser humano el

conocimiento preciso del funcionamiento del sexo; en efecto, resulta básico saber cómo trabajan los sistemas sexuales masculinos y femeninos. El proceso de maduración sexual, desde la vida embrionaria hasta el cambio de la vida, la concepción de un hijo y la función de la excitación sexual constituyen, todos ellos, procesos y aspectos fascinantes de la existencia del ser humano.

2.2.2. Desarrollo sexual en la adolescencia

Casanova (1996), menciona que, hasta los once años aproximadamente, las diferencias corporales entre los niños y niñas resultan insignificantes, con excepción de los órganos genitales. Pero a partir de esta edad, un poco más tarde, las características físicas externas comienzan a volverse distintivas tanto para los hombres como para las mujeres. En la pubertad se intensifica la producción de hormonas que constituye la gran explosión de la sexualidad para uno y otro sexo.

2.2.3. El despertar de la sexualidad

Casanova (1996), menciona que el adolescente experimenta la transformación decisiva de sus apreciaciones sobre el sexo. Comienza a darse cuenta del desarrollo de sus funciones reproductivas, del goce sexual. A la vez, fija su atención en los órganos genitales (tanto en los propios como en el sexo opuesto). De ahí pasa hacia las zonas erógenas o sitios de placer sexual secundario (boca, senos, hombros, ano, etc.).

El adolescente sufre un cambio radical que lo diferencia emocionalmente del niño. Abandona las preferencias grupales de la infancia, comienza crearse imagen de una compañera ideal. El muchacho enfrentará desde entonces diversas preocupaciones al confrontar su mentalidad y su físico con de los demás. En los varones, el proceso de maduración sexual ocasiona angustia, dudas sobre definición de la sexualidad y otros temores. Tales miedos pueden causar trastornos posteriores en la personalidad del individuo. Se supone que los muchachos deben probarse y probar ante los demás su virilidad, tanto a nivel físico como psíquico. (Casanova, J. 1996).

2.2.4. Relaciones sexuales

La relación sexual es el conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres de distinto sexo o del mismo, y que generalmente suele incluir uno o varios coitos. Su objetivo primario es la reproducción.

El coito es la cópula o unión sexual entre dos individuos de distinto sexo. En los seres humanos el coito es una parte de la relación sexual, e implica la participación de los órganos genitales externos o internos.

El sexo tiene dos componentes, a veces separados y a veces muy unidos. Uno es fisiológico: la formación de un nuevo ser. El otro, emocional, la expresión de la pasión y del afecto entre dos personas.

2.2.5. Construcción de la identidad de género y sexual

29

a. Construcción de la identidad de género

Rodríguez, Garita, Seguiara, y Díaz (1999), mencionan que el conjunto de cualidades y características esenciales que definen a los hombres y mujeres como seres sociales y culturales, es lo que determina la condición de género. Es en el proceso de socialización donde se construyen las identidades de género, a través de las cuales se aprende a ser hombre y a ser mujer, asumir roles y actitudes que se consideran propias para cada género y a interpretarse a sí mismos según dichos parámetros. Las relaciones entre ambos sexos se basan tradicionalmente en parámetros desiguales, otorgando más valor al femenino. Lo que implica que las mujeres deben siempre estar a cargo del cuidado de otras personas, quedando ellas en su individualidad, como últimas en la lista de necesidades y deseos. La condición de género determina la vulnerabilidad de este sector de la población adolescente ante ciertas situaciones de riesgo social: baja escolaridad, dificultades de acceso al trabajo, embarazos no deseados, violencia y abuso sexual.

b. Descubrimiento de la identidad

Oliva (1999), menciona que la adolescencia va ligada de forma estrecha, además de al desarrollo físico, al descubrimiento de la propia identidad. Para Oliva la identidad es una estructura u organización interna construida por el sujeto que agrupa y todas aquellas características que definen su forma de ser.

Castillo (2003), menciona que la nueva identidad nace, por tanto, de la suma de todo lo que la persona en su descubrimiento está vinculado al desarrollo de la personalidad, a la forma de conciencia, al descubrimiento del yo y a la autoafirmación. A medida que el adolescente va creciendo por dentro y se va conociendo asimismo forja un autoconcepto que derivará en la propia identidad. Así pues, resulta imprescindible que se produzca un creciente descubrimiento de personas, que se conozca a sí mismo.

2.2.6. Definición de salud reproductiva

Gutiérrez, (1996), menciona a la Organización Mundial de la Salud (OMS) donde define a la salud reproductiva como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades durante el proceso de reproducción. Sobre la base de esta definición se puede interpretar que el objetivo de la salud reproductiva no solamente es evitar que la madre y el producto (feto o recién nacido) enfermen o mueran durante el proceso de reproducción, sino que el mismo se lleve a cabo en un estado de completo bienestar físico, mental y social de la madre y el padre que permita la obtención de un recién nacido saludable. Por lo tanto, el concepto de salud reproductiva comprende la atención preconcepcional, donde los cuidados deben estar dirigidos tanto a la futura madre como padre; la atención prenatal; la atención del parto y del recién nacido y la atención neonatal precoz, periodo que comprende desde el nacimiento hasta el séptimo día de vida del recién nacido. Cualquier alteración que se produzca en las etapas mencionadas de la

salud reproductiva tendrá repercusión en el futuro del recién nacido, en el de su familia y en la sociedad. Por este motivo, la salud reproductiva está íntimamente relacionada a la salud del niño menor de 5 a 9 años y del adolescente (10-19 años).

a. Salud sexual y reproductiva

De Lamater (2003), menciona que los adolescentes constituyen el grupo de población con mayor riesgo de contraer una I.T.S., lo que está dado por varios factores, algunos atribuibles a sus características biológicas y otros a conductas sexuales riesgosas. Se conoce que las células de la vagina y el cérvix son más susceptibles a la infección en la niña y joven, estas células y el medio vaginal sufren cambios durante la adolescencia que hacen que al final de la misma exista una mayor resistencia a las infecciones. Esto hace que los Manuales de Prácticas Clínicas para la atención en la adolescencia sobre todo en los estadios más precoces, tengan mayor riesgo de contraer una I.T.S. que una mujer adulta. En la actualidad se preconiza la práctica del sexo seguro, sin embargo, lo real es que el único sexo seguro es la práctica de la abstinencia sexual y algunos adolescentes serán capaces de aceptar la abstinencia, cuando se les explica las ventajas de retardar el inicio de su vida sexual. Si la información, orientación y educación se realizan de una manera correcta, sistemática y por etapas, se logra que al menos un 50% de los adolescentes pospongan por un periodo que oscila entre 2 y 3 años el inicio de su actividad sexual. Cuando no se logra que los adolescentes acepten la abstinencia sexual

debemos tratar al menos, que adopten métodos preventivos y conductas sexuales que reduzcan el riesgo de infección, entre los que se distinguen los siguientes:

- Uso sistemático del condón masculino o femenino.
- Limitar el número de parejas sexuales.
- Selección adecuada de la pareja, o lo que es lo mismo, evitar parejas promiscuas o con antecedentes de promiscuidad sexual.
- Practicar la fidelidad mutua.
- Controlar sistemáticamente la aparición de síntomas y signos sugestivos de I.T.S.

b. Inicio de la vida sexual

(Esta sección se basa en Welti, C. (2005)).

Los principales conceptos relacionados con el inicio de la actividad sexual abordado por muchos autores en sus trabajos de investigación son: la edad cumplida al inicio del debut sexual y la edad promedio de ocurrencia del inicio.

Los adolescentes inician su relación sexual a una edad muy temprana, sin embargo, es posible observar que, para proporciones significativas de mujeres y hombres, en el caso de las mujeres, la primera relación sexual es una acción que muestra el ejercicio del poder que ejerce otra persona y no es siquiera un evento placentero ni producto de su propia decisión, sino una acción impuesta. Esto es evidente en el caso de una violación, pero no

solamente en estos casos la mujer es objeto de una acción violenta, mediante otros mecanismos que no necesariamente incluyen la violencia física, la mujer es obligada a tener relaciones sexuales sin que así lo desee.

La presión del grupo social del que forma parte o el chantaje sentimental de la pareja cuando ha establecido relaciones de noviazgo son parte de estos mecanismos para acceder a una relación sexual aparentemente consentida.

Tener una relación sexual en la adolescencia constituye prácticamente una obligación en determinados contextos, ya que de otra manera el joven se siente anormal o sus pares lo hacen sentir así cuando no ha tenido esta experiencia; incluso cuando la comunicación sobre las experiencias sexuales es una constante entre los amigos, compañeros o vecinos, se socializa esta falta de experiencia, de tal manera que la iniciación sexual se convierte en el principal objetivo de muchos jóvenes para sentirse parte del grupo y no ser considerado un “caso raro” .

En el caso de las mujeres, esta presión del grupo es menos frecuente, pero aparece el amor como el argumento central de esta iniciación y la justificación para haber tenido relaciones sexuales con el novio ante la exigencia, por parte de su pareja, de acceder a practicar el coito como “prueba de amor” .

2.2.7. Actitudes

Barón y Byrne, (2005), mencionan que las actitudes son evaluaciones y que son ambivalentes, es decir, que evaluamos al objeto de la actitud tanto de una manera positiva como negativa.

Según Ricaldo, (2006), cada uno de nosotros proviene de una familia con expectativas y valores. Nuestras actitudes individuales y familiares están influenciadas por las actitudes culturales.

2.2.7.1. Componentes de las actitudes

(Esta sección se basa a Rodríguez 1991, citado en Salas, 2017), distingue tres componentes de las actitudes:

a) **Componente cognoscitivo**

El cual hace referencia al conjunto de creencias del individuo. Es la información que el individuo tiene sobre el objeto, lo que sabe o cree saber sobre él, su manera de representarlo y las categorías en las que lo incluye. Para influir en esta dimensión es necesario aportar conocimientos nuevos al individuo. Sin embargo, existe un problema de causalidad circular entre actitud e información. Por un lado, la información que recibimos influye en nuestra actitud, pero a su vez, nuestra actitud influye en la forma en que recibimos información, por ejemplo, al ignorar o tergiversar la información que recibimos para que encaje mejor con nuestras creencias ya establecidas. Al hablar de sexualidad este componente alude a los

conocimientos, en sentido amplio, que se tiene sobre la misma. A la percepción de la Sexualidad como tal, y al conjunto de creencias asociadas a ella.

b) Componente afectivo

Hace referencia al conjunto de sentimientos del individuo. Se entiende como un continuo bipolar equidistante entre sentimientos negativos y positivos. Es decir, los sentimientos no se clasifican en solo dos categorías (negativos o positivos), sino que se miden en una escala que es más negativa en un extremo y más positiva en el otro, en cuyo centro se halla la neutralidad. Para influir en esta dimensión hay que intentar aumentar o disminuir la valoración personal negativa o positiva que mantiene el individuo hacia un determinado objeto. En la actitud sexual incluye la valoración positiva o negativa de la sexualidad. El agrado o desagrado, la aceptación o el rechazo. Este componente de la actitud es al que más atención se le ha prestado en Educación Sexual. Olvidando, en algunos casos, que este es solo un componente de la actitud global.

c) Componente conductual

El cual hace referencia a la predisposición a desarrollar una determinada conducta. Para influir en esta dimensión se requiere aplicar un programa de refuerzos y sanciones. De hecho, los propios refuerzos y sanciones que recibimos en nuestra vida diaria influyen en nuestra actitud.

En la actitud sexual sería la guía de conducta sexual del sujeto. El filtro que propone y predispone a efectuar determinadas conductas o, por el contrario, a no hacerlas.

2.2.8. Características de las actitudes

Salas (2017), menciona las siguientes características:

- Las actitudes son adquiridas, son el resultado de las experiencias y del aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su historia de vida, que contribuye a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra.
- Las actitudes son de naturaleza dinámica, es decir, pueden ser flexibles y susceptibles a cambio, especialmente si tienen impacto en el contexto en el que se presenta la conducta.
- Las actitudes son impulsoras del comportamiento, son la tendencia a responder o a actuar a partir de los múltiples estímulos del ambiente.
- Las actitudes son transferibles, es decir, con una actitud se puede responder a múltiples y diferentes situaciones del ambiente.

2.2.9. Actitudes sexuales

Las actitudes son una organización relativamente estable de creencias evaluativas, sentimientos y tendencias de conducta hacia el objeto. Las creencias incluyen hechos, opiniones y nuestro conocimiento general acerca del objeto, tal como lo señala (Morris y Maisto 2011, citado en Lozano, 2015).

Consideró que “Las actitudes son parte esencial de la personalidad que se antepone a las acciones de diversos tipos, social, político, sexual y su estudio es importante y provechoso” (Eysenck 1964, citado en Salas, 2017, Pag 37).

Allport 1935, citado en Martín-Baró, 1988, citado en Ubillos, et al s.f.; considera a una actitud como un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones.

Esta definición plantea algunas características centrales de la actitud (Vallerand, 1994, citado en Ubillos, et al s.f.):

- a) Es un constructo o variable no observable directamente.
- b) Implica una organización, es decir, una relación entre aspectos cognitivos, afectivos y conativos.
- c) Tiene un papel motivacional de impulsión y orientación a la acción -aunque no se debe confundir con ella y también influencia la percepción y el pensamiento.
- d) Es aprendida.
- e) Es perdurable.
- f) Tiene un componente de evaluación o afectividad simple de agrado desagrado.

Antonaky Livneth 1988, citado en Esquivas, 2012, citado en Lozano 2015; menciona que las actitudes son aprendidas mediante la experiencia e interacción con los demás; son complejas y con múltiples componentes;

pueden ser estables; guardan un objeto social específico, ya sea: personas, eventos, ideas, etc.; son variables en cuanto a su calidad y cantidad, dependiendo de la motivación y la dirección o carga, y por tanto, son manifestaciones del comportamiento que guarda la predisposición a desenvolverse de cierta forma cuando esta frente al referente hacia el cual proyecta esa actitud.

La sexualidad humana se define como: “Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales” (Organización Mundial de la Salud OMS, citado en Pareja y Sánchez, 2016, Pag 21).

Cuando se habla de sexualidad hay que adentrarse en las relaciones interpersonales, en los sentimientos más íntimos de unos y otros y ver sus efectos en el desarrollo y autodesarrollo del ser humano. Es una realidad de por sí valiosa por el hecho de pertenecer a la intimidad de lo humano, pero que influye en la calidad de vida de ambos géneros, y de la familia. (Pareja y Sanchez, 2016).

2.2.10. Actitud del adolescente sobre sexualidad

La actitud o actitudes son predisposiciones aprendidas que impulsan a una persona a responder o comportarse de una determinada manera con

reacciones favorables o desfavorables con relación a un tema o situación determinada, las constituyen las opiniones, creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Estas actitudes permanecen estables con el tiempo y siempre son dirigidas hacia un objeto o idea, raras veces son asunto individual; generalmente son tomadas de grupos a los que debemos nuestra mayor simpatía. (Pareja y Sanchez, 2016).

Las actitudes son adquiridas como resultado de un aprendizaje a través de las situaciones e incidencias vividas, están dotadas de cierta estabilidad y son, por tanto, difíciles de mover, pero aun así son susceptibles de cambiar. Estas también son transferibles, permiten dar respuestas a múltiples situaciones diferentes e incluso, desconocidas, aportando una economía de esfuerzos y consiguiendo una unidad personal en la conducta individual, y por último son complejas y de actuación conjunta entre sus componentes (operan íntimamente interrelacionadas). Las actitudes por ser modificables tienden a cambiar por nuevas experiencias del sujeto y con ello adoptar nuevas disposiciones de ánimo. (Pareja y Sanchez, 2016).

La intensidad de la actitud hace referencia a la fuerza del componente afectivo, al grado de sentimiento de las personas a favor o en contra de otras personas, objetos o ideas, y estas se miden según el grado, que vendría a ser una propiedad que designa la posición tomada en el continuo de una actitud muy favorable, ligeramente favorable, etc. El conjunto de conductas, afectos y conceptos se estructuran y afianzan y dan lugar a una actitud. Podemos

considerar a la actitud como su principal instrumento para enfrentarse a la realidad. (Pareja y Sanchez, 2016).

Es difícil que haya alguna actitud o grupo de actitudes que sea universalmente aplicables a la adolescencia, pues difieren de la misma forma que los individuos y los ambientes. Lo que sí podemos afirmar es que la adolescencia es una época en la que surgen nuevas actitudes e ideas, que moldean la personalidad del individuo de esta edad, y su ajuste a la vida. De la misma forma, aunque la formación de valores abarca toda la vida del ser humano, los aspectos intelectuales y emocionales de estos, atraviesan el momento más atractivo en este período. (Pareja y Sanchez, 2016).

2.2.11. Adolescencia

Para Espinoza (2009) “la adolescencia es un período de cambios biopsicosociales donde el individuo tiene una búsqueda de una propia identidad, lo cual lo convierte en una persona que es susceptible a cambiar repentinamente su forma de actuar. “Transición del desarrollo entre la niñez y la adultez que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales” (Papalia, Olds y Feldman 2010, p. 354). Esta etapa se constituye actualmente como un periodo del desarrollo humano y lleva consigo una serie de cambios a nivel global de la persona. Para las mismas autoras este concepto dio inicio en las sociedades preindustriales, pero ahora se ha globalizado en todo el mundo, sin embargo, la adolescencia no es igual en todas partes, la cultura tiene mucho que ver en el moldeamiento del concepto. Esta fase ofrece

a los adolescentes muchas oportunidades, pero también riesgos; entre las oportunidades descritas por las autoras se pueden mencionar “*la competencia cognoscitiva y social, la autonomía, la autoestima y la intimidad*” (p. 355). Las conductas de riesgo que los adolescentes pueden adquirir debido a la inmadurez del cerebro adolescente son: alcohol, tabaco, drogas, conducir sin cinturón, portación de armas, involucrarse en relaciones sexuales, suicidio, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual.

De acuerdo con Papalia et al. (2012) la adolescencia comprende la transición del desarrollo entre la niñez y la adultez que abarca aproximadamente entre los 11 a los 19 o 20 años. Inicia con importantes cambios físicos en la pubertad los cuales son vistos como un proceso que lleva a la fertilidad donde una persona alcanza la madurez sexual y la capacidad para reproducirse. Además, esta etapa puede adoptar diferentes formas según sean los escenarios sociales, culturales y económicos.

a. Adolescencia temprana

(Esta sección se basa en Gaete V. (2015))

Los procesos psíquicos de la adolescencia comienzan en general con la pubertad y los importantes cambios corporales que trae consigo. El desarrollo psicológico de esta etapa se caracteriza por la existencia de egocentrismo, el cual constituye una característica normal de niños y adolescentes, que disminuye progresivamente, dando paso a un punto de vista socio céntrico (propio de la adultez) a medida que la persona

madura. Además, de acuerdo a Elkind, va variando en su naturaleza, calidad y características desde la infancia a la adolescencia, a medida que el desarrollo cognitivo progresa. El egocentrismo adolescente se evidencia entre otras cosas a través de la existencia de un foco general en sí mismo y de los fenómenos a los que Elkind llama la «audiencia imaginaria» y la «fábula personal». El adolescente se encuentra muy centrado en su propia conducta, cambios corporales y apariencia física, y asume que los otros tienen perspectivas y valores idénticos(as) a los(as) suyos(as) (Es ridículo que mi profesora espere que yo haga todas esas tareas cuando tengo un campeonato este fin de semana). Por otra parte, siente y cree que los demás en especial sus pares están tan preocupados de su apariencia y conducta como él mismo, y que son a la vez tan críticos o admiradores de estas como él mismo lo es. Así, construye en su propio pensamiento una «audiencia imaginaria» y reacciona ante ella. Siente que está constantemente sobre un escenario, como actor principal, y que es centro de atención de un público constituido por todos sus pares, sobre el cual proyecta sus autoevaluaciones tanto positivas como críticas, y también sus preocupaciones (¿Cómo me voy a tomar el remedio en el colegio? ¡Todos se van a dar cuenta de que tengo un problema! o ¡No puedo ir a la fiesta con esta espinilla! ¡Todo el mundo me va a encontrar horrible!). Elegirá también entre otras cosas su vestimenta, peinado, accesorios, lenguaje y música y tendrá conductas específicas (incluso de riesgo), para satisfacer y/o ser admirado por esta audiencia. La «fábula personal» se refiere a la creencia del adolescente de que es un ser único. Este fenómeno se aprecia en la convicción de que sus pensamientos, sentimientos, creencias, ideales y experiencias

son muy especiales, incluso únicos(as), y que los demás son incapaces de llegar a entenderlos(as) («Nadie se ha sentido nunca como me siento yo»).

En el área del desarrollo psicológico, en esta etapa también ocurren otros fenómenos. Existe labilidad emocional con rápidas y amplias fluctuaciones del ánimo y de la conducta («Mi hija puede estar riéndose conmigo en un minuto y gritándome al siguiente»), una tendencia a magnificar la situación personal («¡Me voy a morir si no voy a ese concierto!»), falta de control de impulsos y necesidad de gratificación inmediata y de privacidad (Mi hijo vive encerrado en su pieza). Además, aumenta la habilidad de expresión verbal y en el ámbito vocacional, los jóvenes presentan metas no realistas o idealistas (ser modelo top, estrella de rock, actor o actriz de cine, piloto de carreras, etc.).

El desarrollo cognitivo de esta etapa comprende el comienzo del surgimiento del pensamiento abstracto o formal. La toma de decisiones empieza a involucrar habilidades más complejas, que son esenciales para la creatividad y el rendimiento académico de un nivel superior. Estos cambios se manifiestan frecuentemente como un «soñar despierto», que no solo es normal, sino además importante para el desarrollo de la identidad, porque le permite al adolescente representar, explorar, resolver problemas y recrear importantes aspectos de su vida. Sin embargo, a estas alturas este tipo de pensamiento es lábil y oscilante, tendiendo aún a predominar el pensamiento concreto. En esta fase se produce un incremento de las demandas y expectativas académicas.

En el ámbito del desarrollo social, se inicia la movilización hacia afuera de la familia. Aumenta el deseo de independencia del joven y disminuye su interés por las actividades familiares. El adolescente empieza a poner a prueba la autoridad, evidencia más resistencia a los límites (¿Por qué me quieren ir a buscar a la fiesta a las 12?, ¡A todo el mundo lo dejan hasta la una!), a la supervisión y a aceptar consejos o tolerar críticas de parte de los padres. Se muestra insolente ocasionalmente y adquiere más conciencia de que los padres no son perfectos. Todo ello causa cierta tensión con estos. Sin embargo, el joven continúa dependiendo de la familia como fuente de estructura y apoyo, entre otras cosas. El grupo de pares adquiere mayor importancia y el adolescente se hace más dependiente de las amistades como fuente de bienestar. El involucramiento con los pares se caracteriza por el contacto principalmente con aquellos del mismo sexo y la aparición de la necesidad de amistades exclusivas – mejor(es) amigo(s), con quienes divertirse y compartir secretos. Estas son idealizadas con frecuencia y pueden volverse intensas, generándose fuertes sentimientos de cariño hacia determinados pares, que pueden incluso llevar a dudas, temores, exploración y/o relaciones homosexuales. Debe destacarse que en esta etapa existe una importante susceptibilidad a la presión de los pares.

En cuanto al desarrollo sexual, en esta fase se produce una acentuada preocupación por el cuerpo y los cambios puberales. Las rápidas transformaciones corporales llevan al adolescente a preocuparse en forma creciente por su imagen, a focalizarse en hallazgos físicos triviales, a hacerse repetidamente la pregunta ¿soy normal? y a necesitar reafirmación de su normalidad. Está inseguro respecto de su

apariencia y atractivo y compara frecuentemente su cuerpo con el de otros jóvenes y con los estereotipos culturales («Mi hija pasa horas frente al espejo»). En esta etapa aparece pudor o inquietud de ser visto desnudo («Mi hija ya no me deja entrar a su pieza cuando se está vistiendo») y aumenta el interés en la anatomía y fisiología sexual, lo que incluye dudas y ansiedades acerca de la menstruación, las poluciones nocturnas, la masturbación, el tamaño de las mamas o el pene, entre otras cosas. La menarquia representa un hito para las mujeres, que puede acompañarse de confusión o vergüenza si no ha existido una preparación adecuada para enfrentarla. Por otra parte, se intensifican los impulsos de naturaleza sexual (que se alivian frecuentemente a través de la masturbación) y aparecen las fantasías sexuales y los «sueños húmedos» (poluciones nocturnas). Hombres y mujeres exploran roles de género más diferenciados (¿Cómo se comporta una mujer/un hombre?).

Por último, respecto del desarrollo moral, en esta etapa se avanza desde el nivel preconventional al convencional (Kohlberg). En el primero, que es propio de la infancia, existe preocupación por las consecuencias externas, concretas para la persona. Las decisiones morales son principalmente egocéntricas, hedonistas, basadas en el interés propio, en el temor al castigo, en la anticipación de recompensas o en consideraciones materiales («Si me pillan fumando me van a matar» o «Mi mamá me dijo que me llevaría de compras si no tengo anotaciones negativas este mes»). En el segundo nivel existe preocupación por satisfacer las expectativas sociales. El adolescente se ajusta a las convenciones sociales y desea fuertemente mantener, apoyar

y justificar el orden social existente («He decidido no tener relaciones sexuales hasta que me case, porque ello iría contra los valores de mi familia y de la Iglesia»).

b. Adolescencia media

(Esta sección se basa en Gaete V. (2015))

El hecho central en este período es el distanciamiento afectivo de la familia y el acercamiento al grupo de pares. Ello implica una profunda reorientación en las relaciones interpersonales, que tiene consecuencias no solo para el adolescente sino también para sus padres.

En cuanto al desarrollo psicológico, en esta etapa continúa aumentando el nuevo sentido de individualidad. Sin embargo, la autoimagen es muy dependiente de la opinión de terceros. El joven tiende al aislamiento y pasa más tiempo a solas, se incrementa el rango y la apertura de las emociones que experimenta, adquiere la capacidad de examinar los sentimientos de los demás y de preocuparse por los otros. El egocentrismo es significativo, y durante décadas se le responsabilizó de generar en los adolescentes un sentimiento de invulnerabilidad que los predisponía a conductas de riesgo, las cuales son frecuentes en esta etapa. Se planteaba que esta sensación de omnipotencia les deterioraba el juicio y producía una falsa sensación de poder, que en situaciones críticas les acarrea consecuencias negativas, pues los llevaba a tener convicciones tales como «nunca me voy a quedar embarazada» a pesar de tener relaciones sexuales no protegidas o «imposible que me convierta en un adicto» aunque consumiesen drogas. Sin embargo, la investigación reciente en neurodesarrollo ha

demostrado que los adolescentes tienen conciencia de los riesgos que corren, pero esto no los inhibe de presentar estas conductas debido a que atraviesan por un período de incremento sustancial de la inclinación hacia la búsqueda de recompensas o sensaciones, lo que aumenta en presencia de pares. Ello sería producto de la maduración más temprana del sistema cerebral socioemocional que del sistema de control cognitivo, con el resultado de que, en condiciones de excitación emocional, el primero sobrepasa la capacidad regulatoria del segundo (todavía relativamente inmaduro). Así, en situaciones que son particularmente cargadas emocionalmente (p. ej, en presencia de otros jóvenes o cuando existe posibilidad de una recompensa), aumenta la probabilidad de que estas influyan en sus conductas más que la racionalidad.

También en el ámbito psicológico, en la adolescencia media persiste la tendencia a la impulsividad (otro factor relevante en las conductas de riesgo), siendo las aspiraciones vocacionales de los jóvenes menos idealistas ya.

El desarrollo cognitivo en esta etapa se caracteriza por un incremento de las habilidades de pensamiento abstracto y razonamiento (« ¡Al fin entiendo álgebra!»), y de la creatividad. El adolescente ya no acepta la norma, sino hasta conocer el principio que la rige. La posibilidad de razonar sobre su propia persona y los demás lo lleva a ser crítico con sus padres y con la sociedad en general. Cabe destacar, que el pensamiento puede revertir al nivel concreto en situaciones de estrés («Es difícil creer que esa adolescente a la que le acabamos de diagnosticar diabetes tenga promedio 6,7 en el colegio. ¡No parece entender nada de lo que le decimos!»). Por otra parte,

aumentan significativamente las demandas y expectativas académicas. Se espera que durante este período el joven obtenga logros académicos y se prepare para el futuro.

Respecto del desarrollo social, en esta fase el involucramiento del adolescente en la subcultura de pares es intenso (alcanza su máximo). No existe otra etapa en la que el grupo de pares sea más poderoso e influyente. El joven adopta la vestimenta, la conducta y los códigos y valores de su grupo de pares («Mi hija siente que tiene que hacer exactamente lo mismo que sus amigas»), en un intento de separarse más de la familia y encontrar su propia identidad. La presión de los pares puede influir tanto en forma positiva motivándolo a destacar en lo académico, deportivo, a postergar el inicio de relaciones sexuales, etc, como negativa, favoreciendo por ejemplo que se involucre en conductas de riesgo. Las amistades y los grupos pasan a ser de ambos sexos, y frecuentemente se establecen relaciones de pareja. Las parejas desempeñan un rol progresivamente mayor a medida que avanza la adolescencia, sin embargo, las relaciones de amistad siguen siendo extremadamente importantes, ofreciendo compañía, un contexto para la apertura íntima y la satisfacción de otras necesidades.

A la vez, durante la adolescencia medio el joven lucha para emanciparse de su familia. Muestra un franco menor interés por sus padres, volcando su motivación y tiempo libre principalmente hacia sus pares y a actividades fuera del hogar («Pasa todo el tiempo con los amigos. ¡No lo vemos nunca!») o a estar solo. Es esperable que en esta etapa el adolescente desafíe los valores y la autoridad de los padres («¡Es mi vida! ¡Puedo ir adonde yo quiera y con quien quiera!»), y ponga a prueba sus límites. Esta es una parte necesaria del proceso de crecer, pues para alcanzar la madurez, debe

separar su propia identidad de aquella de su familia y avanzar en el desarrollo de su autonomía. El joven necesita demostrarse a sí mismo que es capaz de trazar su propio camino en la vida y que no necesita de las opiniones ni las directrices de sus padres. Busca activamente juicios y valores propios, sin aceptar ya automáticamente los de ellos. Magnifica los errores y contradicciones de estos para facilitar su proceso de desapego, llegando a descalificarlos con frecuencia. Como consecuencia de todo lo anterior y de la reacción de los padres a estos cambios, los conflictos padres-hijo alcanzan su máximo en este período.

En cuanto al desarrollo sexual, en la adolescencia media aumenta la aceptación del propio cuerpo y la comodidad con él. La mayoría de los adolescentes han tenido ya gran parte de los cambios puberales y está menos preocupado de ellos. Sin embargo, los jóvenes dedican mucho tiempo a tratar de hacer su cuerpo más atractivo. Prueban su atractivo sexual experimentando con su aspecto (peinado, maquillaje, ropa, tatuajes y piercing pasan a ser muy importantes) y con su comportamiento (coqueteo). En este período se toma conciencia de la orientación sexual (¿Hacia quién me siento atraído sexualmente?) y aumenta el involucramiento en relaciones de pareja. Estas son habitualmente breves y utilitarias («Mi polola es la más ‘rica’ del colegio y tiene refugio en la nieve»), predominando en ellas la exploración, la búsqueda, la descarga de impulsos sexuales y el egocentrismo. Las relaciones de pareja pueden también comprender fantasías idealistas y románticas («Mi pololo y yo vamos a estar juntos para siempre. Vamos a casarnos y a tener hijos...»). Por último, en esta fase aumenta

la experimentación de diversas conductas sexuales, incluyendo el inicio de relaciones coitales con cierta frecuencia.

El nivel de desarrollo moral en la adolescencia media corresponde generalmente al convencional, en el cual funcionan también la mayoría de los adultos.

c. Adolescencia tardía

(Esta sección se basa en Gaete V. 2015)

Esta es la última etapa del camino del joven hacia el logro de su identidad y autonomía. Para la mayor parte de los adolescentes es un período de mayor tranquilidad y aumento en la integración de la personalidad. Si todo ha avanzado suficientemente bien en las fases previas, incluyendo la presencia de una familia y un grupo de pares apoyadores, el joven estará en una buena vía para manejar las tareas de la adultez. Sin embargo, si no ha completado las tareas antes detalladas, puede desarrollar problemas con el aumento de la independencia y las responsabilidades de la adultez joven, tales como depresión u otros trastornos emocionales.

En el ámbito del desarrollo psicológico, en esta etapa la identidad se encuentra más firme en sus diversos aspectos. La autoimagen ya no está definida por los pares, sino que depende del propio adolescente. Los intereses son más estables y existe conciencia de los límites y las limitaciones personales. Se adquiere aptitud para tomar decisiones en forma independiente y para establecer límites, y se desarrolla habilidad de planificación futura. Existe gran interés en hacer planes para el futuro, la búsqueda de la vocación

definitiva apremia más y las metas vocacionales se vuelven realistas. Idealmente el joven realizará una elección educacional y/o laboral que concilie sus intereses, capacidades y oportunidades. Avanza en el camino hacia la independencia financiera, la que logrará más temprano o más tarde, dependiendo de su realidad. Aumenta el control de impulsos, se puede postergar ya la gratificación y aparece la capacidad de comprometerse.

En cuanto al desarrollo cognitivo, en la adolescencia tardía existe un pensamiento abstracto firmemente establecido. Si las experiencias educativas han sido adecuadas, se alcanza el pensamiento hipotético-deductivo propio del adulto. Aumenta la habilidad para predecir consecuencias y la capacidad de resolución de problemas («He estado informándome y conversando del tema, y me parece que puedo enfrentarlo de maneras. Puedo, pero creo que la última es la mejor porque...»).

El desarrollo social en esta etapa se caracteriza por una disminución de la influencia del grupo de pares, cuyos valores se hacen menos importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad. Las amistades se hacen menos y más selectivas. Por otra parte, el joven se reacerca a la familia, aumentando gradualmente la intimidad con sus padres si ha existido una relación positiva con ellos durante los años previos. Ya ha alcanzado un grado suficiente de autonomía, se ha convertido en una entidad separada de su familia, y ahora puede apreciar los valores y la experiencia de sus padres, y buscar (o permitirles) su ayuda, pero en un estilo

de interacción que es más horizontal. La relación padres-hijo alcanza nuevas dimensiones, que acrecientan el desarrollo personal y familiar, cuando el clima es de verdadero respeto y valoración de las diferencias.

Respecto del desarrollo sexual, en la adolescencia tardía se produce la aceptación de los cambios corporales y la imagen corporal. El joven ha completado ya su crecimiento y desarrollo puberal, los que no le preocupan a menos que exista alguna anormalidad. Acepta también su identidad sexual, con frecuencia inicia relaciones sexuales y aumenta su inclinación hacia relaciones de pareja más íntimas y estables, las que comprenden menos experimentación y explotación, estando más basadas en intereses y valores similares, en compartir, y en la comprensión, disfrute y cuidado mutuo.

Por último, desde la perspectiva del desarrollo moral, en esta etapa la mayoría de los adolescentes funciona en el nivel convencional, alcanzando solo algunos el posconvencional. En este último y avanzado nivel, existe eminentemente preocupación por principios morales que la persona ha escogido por sí misma. El acercamiento a los problemas morales ya no se basa en necesidades egoístas o en la conformidad con los otros o con la estructura social, sino que depende de principios autónomos, universales, que conservan su validez incluso más allá de las leyes existentes («Si bien estoy súper comprometida con mi religión, no comparto algunas de sus enseñanzas, porque yo veo que la realidad es distinta»).

Para finalizar, debe destacarse que el desarrollo no llega a su fin con el término de la adolescencia y que el adulto joven que emerge de este proceso no es un «producto acabado». El desarrollo es un proceso que tiende a continuar a lo largo de toda la vida, por lo que, si bien los cambios futuros pueden no ser tan rápidos y tumultuosos, los adultos jóvenes se verán enfrentados a otras tareas del desarrollo tales como la adquisición de la capacidad para establecer relaciones íntimas estables, cuyo logro dependerá en gran parte de la resolución saludable del proceso adolescente.

2.2.12. Características generales de la adolescencia

(Esta sección se basa en Pineda y Aliño 2002).

1. Crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambios de la forma y dimensiones corporales. Al momento de mayor aceleración de la velocidad de crecimiento en esta etapa, se le denomina estirón puberal.
2. Se produce un aumento de la masa muscular y de la fuerza muscular, más marcado en el varón, acompañado de un aumento en la capacidad de transportación de oxígeno, incremento de los mecanismos amortiguadores de la sangre, que permiten neutralizar de manera más eficiente los productos químicos derivados de la actividad muscular, también se produce un incremento y maduración de los pulmones y el corazón, teniendo por tanto un mayor rendimiento y recuperación más rápida frente al ejercicio físico.
3. El incremento de la velocidad de crecimiento, los cambios en la forma y dimensiones corporales, los procesos endocrino-metabólicos y la

correspondiente maduración, no siempre ocurren de manera armónica, por lo que es común que presenten torpeza motora, incoordinación, fatiga, trastornos del sueño, que pueden generar trastornos emocionales y conductuales de manera transitoria.

4. El desarrollo sexual está caracterizado por la maduración de los órganos sexuales, la aparición de los caracteres sexuales secundarios y el inicio de la capacidad reproductiva.
5. Los aspectos psicosociales están integrados en una serie de características y comportamientos que en mayor o menor grado están presentes durante esta etapa, que son:
 - Búsqueda de sí mismos y de su identidad, necesidad de independencia.
 - Tendencia grupal.
 - Evolución del pensamiento concreto al abstracto.
 - Las necesidades intelectuales y la capacidad de utilizar el conocimiento alcanzan su máxima eficiencia.
 - Manifestaciones y conductas sexuales con desarrollo de la identidad sexual.
 - Contradicciones en las manifestaciones de su conducta y constantes fluctuaciones de su estado anímico.
 - Relaciones conflictivas con los padres que oscilan entre la dependencia y la necesidad de separación de los mismos.
 - Actitud social reivindicativa: en este período, los jóvenes se hacen más analíticos, comienzan a pensar en términos simbólicos, formular hipótesis,

corregir falsos preceptos, considerar alternativas y llegar a conclusiones propias. Se elabora una escala de valores en correspondencia con su imagen del mundo.

- La elección de una ocupación y la necesidad de adiestramiento y capacitación para su desempeño.
- Necesidad de formulación y respuesta para un proyecto de vida.

2.2.13. Factores personales

Vargas y Barrera (2005), mencionan que entre los factores individuales el más frecuente que incluyen es la autoestima y la autoeficacia, pero también la autonomía emocional y la resistencia ante la presión que ejercen los compañeros para incurrir en comportamientos no aprobados socialmente. Estos componentes de la competencia psicosocial de los adolescentes se han estudiado, preferentemente en relación con variables como el rendimiento académico, los comportamientos socialmente indeseables y, en general, el ajuste psicológico. Por el contrario, los estudios que vinculan a estos atributos con las relaciones románticas y con la actividad sexual, durante la adolescencia, han sido hasta ahora insuficientes y dispersos. Gray y Steinberg, (1999.), citado por Vargas y Barrera (2005), de hecho, las investigaciones mencionan que el interés de los adolescentes por las citas y por la actividad sexual probablemente depende más del comportamiento de los compañeros que de su desarrollo biológico. En

relación con los mecanismos por los cuales la calidad marital influye sobre las interacciones románticas de los adolescentes, la revisión de Gray y Steinberg (1999) citado por Vargas y Barrera (2005) propone una secuencia de eventos psicológicos. Según esa propuesta, la relación marital no influiría directamente sino de manera indirecta sobre esas relaciones. Más precisamente, la calidad de las relaciones de pareja influiría sobre la calidad del rol paterno; esta a su vez tendría consecuencias sobre el comportamiento del adolescente y sobre la manera cómo va a formar relaciones

2.2.14. Factores familiares

Gray y Steinberg, (1999.), citado por Vargas y Barrera (2005), mencionan que han demostrado que las relaciones maritales de los padres influyen sobre a) el establecimiento y el mantenimiento de relaciones con los compañeros, b) los comportamientos románticos y las actitudes en la adolescencia, c) la forma como los hijos manejan sus propios conflictos con los padres y con los compañeros románticos, d) la capacidad para escuchar y considerar el punto de vista de estos en la adolescencia tardía y e) su interpretación sobre la forma como se debe manejar el conflicto y las emociones negativas en las relaciones románticas. En relación con los mecanismos por los cuales la calidad marital influye sobre las interacciones románticas de los adolescentes. Con relación al aporte del apoyo parental a las relaciones románticas

de los jóvenes, Gray y Steinberg (1999) citado por Vargas y Barrera (2005) mencionan varias investigaciones que ponen de presente que los padres pueden propiciar en ellos el establecimiento de vínculos saludables, en la medida en que estructuren un entorno cálido y los hijos lo perciban así. Según ellos, esa influencia se podría explicar por un papel mediador de la madurez psicosocial de las personas que han crecido en hogares armoniosos y apoyadores.

Ahora bien, en lo que respecta a la influencia de los padres sobre la actividad sexual de los adolescentes, la revisión bibliográfica nos lleva a concluir que las investigaciones, no muchas por cierto, se han centrado en el estudio de la relación directa entre los comportamientos de los padres y la actividad sexual de los adolescentes. Sin embargo, esos estudios omiten los componentes de la competencia psicosocial como factores individuales cruciales para la explicación de la actividad sexual adolescente. Tal omisión no favorece una comprensión satisfactoria del proceso.

2.2.15. Factores educativos

La educación para sexualidad es un proceso que se debe comenzar cuando los niños son pequeños. Primero deberían aprender los conceptos simples, progresando a los más difíciles a medida que se vuelven mayores.

2.2.16. Factores socioculturales

Gray y Steinberg (1999), citado por Vargas y Barrera (2005), señalan que los amigos constituyen una poderosa fuente de influencia. En su revisión, destacan que en la medida en que las actividades de ese grupo se dirigen a la interacción con personas del otro sexo en las fiestas y otros contextos, los adolescentes se incorporan progresivamente en las relaciones románticas. Es más, llegan a proponer que se requiere profundizar en los cambios que experimentan los compañeros en el terreno del noviazgo, para entender la intimidad sexual y emocional de los adolescentes. A lo anterior, los mismos autores agregan que en esta edad, la búsqueda de compañía romántica constituye una meta secundaria y no primaria, y que sí se trata de encontrar una relación romántica solo por afirmar su autonomía respecto a los padres, la relación tiene un valor más simbólico que real (p.241).

2.2.17. Consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales

a) Maternidad adolescente

Según García (2014), relata que los nacimientos de madres adolescentes representan el 11% de todos los nacimientos a nivel mundial. En España, durante el año 2011 el número de nacidos de madres menores de 20 años fue de 10413, el 33% fueron de madre extranjera. El embarazo en la adolescencia generalmente no planificado

y no deseado cuando aún se está en una fase formativa, de adquisición de conocimientos y configurando la trayectoria futura e incluso la personalidad, supone un impacto negativo sobre el estado físico, emocional y económico de las jóvenes ya que son estas las que se ven afectadas en mayor medida por tales circunstancias.

b) Interrupción voluntaria del embarazo (IVE)

Según García (2014), menciona muchos de los embarazos en la adolescencia acaban en abortos. En España durante el año 2011 se realizaron en total 118.359 I.V.E. s, de los cuales 14.586 (12,32% del total) corresponden a chicas menores de 20 años (455 corresponden a chicas menores de 15 años). En este grupo de edad < de 20 años, 13.068 I.V.E. (98,5%) fueron a petición de la mujer. Entre las adolescentes que abortaron, el 31% informaron que no habían utilizado ningún método anticonceptivo, mientras que el 32,24% habían empleado un método de barrera. Un hecho relevante es que el 12,45% de estas mujeres habían tenido un aborto previo y el 1,74% dos. Además, el 9,25 % habían sido madres con anterioridad (el 1% tenían dos hijos). Estas cifras son muy significativas y alertan sobre la existencia de un grupo de población susceptible, especialmente vulnerable, que puede reincidir en una conducta de riesgo, utilizar el IVE como «método anticonceptivo» o ser madres precoces. Diversos estudios han puesto de manifiesto las repercusiones psicológicas que la IVE tiene para la mujer adolescente

que la práctica. Así, se ha relacionado con un mayor riesgo de depresión, ideación suicida, dependencia de las drogas y problemas globales de salud mental. Igualmente, se ha intentado relacionar los abortos en la adolescencia con posibles complicaciones y secuelas fisiológicas. En ese sentido, un informe de la OMS asegura que la mayoría de las mujeres que tienen un aborto adecuadamente realizado no sufrirán ningún tipo de secuelas a largo plazo en su salud general ni reproductiva.

C) Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Según García (2014) menciona que según un estudio realizado en Cataluña de 500 jóvenes con edades comprendidas entre los 16 y 35 años se encontró, una prevalencia de *C. trachomatis* para los menores de 25 años del 5,8% y de *N. gonorrhoeae* del 0,5%. Otro estudio también realizado con jóvenes en Cataluña concluye que tienen conocimientos parciales sobre el sida y escasos sobre otras ITS. En la actualidad no se dispone de datos desagregados acerca de la incidencia de ITS en los adolescentes.

2.3. Definiciones conceptuales

2.3.1. La sexualidad

Es el conjunto de deseos, sensaciones, sentimientos, actitudes, comportamientos, formas de pensar, valores, modelos sociales, que

tenemos hombres y mujeres (niño y niñas) en razón a nuestro sexo biológico. Se desarrolla por medio de un proceso de aprendizaje, que tiene como punto de partida el sexo biológico y a partir de ellos, la incorporación de una serie de pautas, creencias, valores que la sociedad asigna a cada sexo y que son diferentes según su cultura (Ricaldo, 2006).

2.3.2. Actitudes

Barón y Byrne (2005), nos dice que las actitudes son evaluaciones y que son ambivalentes, es decir que evaluamos al objeto de la actitud tanto de una manera positiva como negativa. Siguiendo con esta misma idea sobre lo positivo y lo negativo en las actitudes.

Las actitudes desde la perspectiva de este proyecto es que los adolescentes presenten una actitud desfavorable hacia las relaciones sexuales.

Las actitudes favorables son la alta predisposición que tiene el adolescente a tener relaciones sexuales.

Las actitudes indiferentes son estar en neutro acerca de tener relaciones sexuales a edades tempranas.

Las actitudes desfavorables son no presentar la predisposición a tener relaciones sexuales.

2.3.3. Educación sexual

Corona y Ortiz (2003), menciona que la educación es el proceso vital mediante el cual se adquiere y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad y las representaciones sociales de los mismos.

2.3.4. Creencias irracionales

Se trata de nociones abstractas que no se corresponden con la realidad y, por ello, cuando han estado muy presentes, han dificultado la comprensión del hecho sexual humano en toda su complejidad. Son ideas que han supuesto restricciones a la expresión libre y no violenta de la sexualidad y, por este motivo, han dado lugar a mucho sufrimiento. (Hernández, 2003 y Ayarza 2008).

2.3.5. Inicio de las relaciones sexuales

Es importante considerar que las relaciones sexuales en la adolescencia formarán parte del proceso normal del desarrollo del adolescente, de su bagaje de experiencias personales y de su construcción de un mundo adulto (Alegret, 2005).

2.3.6. Relaciones sexuales

La relación sexual es el conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres de distinto sexo o del mismo, y que generalmente suele incluir uno o varios coitos. Su objetivo primario es la reproducción.

El coito es la cópula o unión sexual entre dos individuos de distinto sexo. En los seres humanos el coito es una parte de la relación sexual, e implica la participación de los órganos genitales externos o internos.

El sexo tiene dos componentes, a veces separados y a veces muy unidos. Uno es fisiológico: la formación de un nuevo ser. El otro, emocional, la expresión de la pasión y del afecto entre dos personas.

2.3.7. Prejuicios

Según Matas (s/f) menciona que un prejuicio es un estereotipo negativo acompañado de una fuerte antipatía o de un odio irracional hacia un grupo o sus miembros. El prejuicio va en contra del espíritu crítico, porque son resistentes a la argumentación racional y a los datos.

2.4. Sistemas de variables-dimensiones e indicadores

Variables	Dimensiones	Indicadores
Programa “Educación sexual saludable”	Personal	Taller de autoestima. Taller de identidad. Taller de autonomía.

	Familiar	Taller de comunicación. Taller de clima familiar. Taller de estilo de crianza.
	Educativo	Taller de educación sexual. Taller de rol docente.
	Sociocultural	Taller de relación de amigos. Taller de prejuicios sociales. Taller de medios de comunicación.
Actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes.	Ámbito personal	Autoestima Autonomía Identidad
	Ámbito familiar	Estilo de crianza comunicación Clima familiar
	Ámbito educativo	Educación sexual Rol del docente
	Ámbito sociocultural	Relación con amigos Prejuicios sociales Medios de comunicación

2.5. Definición operacional de las variables

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL
V1: El Programa “Educación sexual saludable”	El Programa “Educación sexual saludable” constará de 8 talleres de una duración de 120 minutos, 2 por cada factor, se aplicará técnicas conductuales, sociodrama, vídeos, retroalimentación, participación, modelado, etc.
V2: Actitudes hacia las relaciones sexuales	Respuestas al cuestionario de actitudes hacia las relaciones sexuales “CTN”

2.6. Hipótesis

2.6.1. Hipótesis General

Ha: El programa “Educación Sexual Saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis- Huánuco- 2017.

Ho: El programa “Educación Sexual Saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis- Huánuco- 2017.

2.6.2. Hipótesis específicas

Ha1: El programa “Educación Sexual Saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Personal en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017.

Ho1: El programa “Educación Sexual Saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Personal en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017.

Ha2: El programa “Educación Sexual Saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Familiar en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017.

Ho2: El programa “Educación Sexual Saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Familiar en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017.

Ha3: El programa “Educación Sexual Saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Educativa en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco - 2017.

Ho3: El programa “Educación Sexual Saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Educativo en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017.

Ha4: El programa “Educación Sexual Saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Sociocultural en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis - Huánuco- 2017.

Ho4: El programa “Educación Sexual Saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el Factor Sociocultural en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis - Huánuco- 2017.

3.1. Nivel, tipo y métodos de investigación

3.1.1. Nivel de investigación

Citando a Sánchez & Reyes (2006), la investigación es de un nivel explicativo que a su vez permita la predicción. Además, hay que tener presente que la identificación de los factores explicativos de un fenómeno nos puede conducir a la formulación de principios y leyes básicas.

Este tipo de investigación guarda correspondencia con lo que hemos denominado sustantiva – explicativa.

En estos estudios es necesario la presencia y planteamiento explícito de hipótesis que permita explicar tentativamente la ocurrencia de un fenómeno hipótesis que no necesariamente se presenta de manera explícita en los estudios descriptivos.

Así mismo, este nivel de investigación puede guardar cierta correspondencia con las investigaciones tecnológicas en tanto que el propósito de la investigación sea modificar un fenómeno. Así por ejemplo se pueden plantear estudios para determinar como a través del empleo de métodos y técnicas psicopedagógicas podemos variar un aprendizaje inadecuado.

3.1.2. Tipo de investigación

Este estudio se definió como una investigación de tipo experimental, debido que su objetivo es realizar un experimento que permita demostrar

presupuestos e hipótesis explicativas se trabaja en relación causa – efecto inmediato por lo cual requiere la aplicación del método experimental. (Sánchez y Reyes 2006).

3.1.3. Método experimental

Según Sánchez y Reyes (2006), consiste en organizar, deliberadamente, condiciones de acuerdo con un plan con el fin de investigar las posibles relaciones causa – efecto, exponiendo a uno o más grupos experimentales a la acción de una variable experimental y contrastando los resultados con un grupo control o de comparación. El método experimental prácticamente se opone al método descriptivo en el sentido de que, el experimento por ser deliberado, aleja al investigador de situaciones normales o naturales o de la vida diaria; así como presupone procedimiento de control más riguroso. Hace uso del método experimental los diseños de investigación preexperimental, cuasi- experimental y experimental propiamente dicho; tanto los diseños preexperimentales y especialmente cuasiexperimentales, consiste en aproximarse a las condiciones de un verdadero experimento en un ambiente que no permite el control directo o la manipulación de las variables de estudio.

3.2. Diseño de investigación

Diseño cuasi experimental: diseño de un solo grupo pre prueba – pos prueba.

Según Sánchez & Reyes (2006), en este diseño, un grupo es comparado, consigo mismo. Es mejor que si se utilizara un solo grupo y solo pos prueba, toda vez que se establece una línea base previa al establecimiento del tratamiento.

Su finalidad es observar, describir y comprobar aspectos de una situación.

❖ Representación: **O X 1 O**

❖ Donde:

O= Evaluación de las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas (Pretest).

X1= Programa “Educación Sexual Saludable”

O= Evaluación del cambio de las actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes (Pos test).

3.3.Ámbito de la investigación

(Esta sección se basa en la Municipalidad distrital de Amarilis, 2015)

La presente investigación se desarrolla en el departamento de Huánuco, ubicado en la región centro oriental de Perú, en la región Yunga Fluvial, presenta una altitud máxima de 5,823 m.s.n.m., y una altitud mínima de 131m.s. n. m.

En la Provincia de Huánuco encontramos al distrito de Amarilis con su capital Paucarbamba, se encuentra ubicado en la parte sur, dentro de la región Suni Fluvial. Al igual que los demás distritos de la provincia de Huánuco, el territorio de Amarilis se ubica en la región natural de la Sierra.

Geográficamente la superficie del distrito de Amarilis es de 138.15 Km². La altitud sobre el nivel del mar del distrito es de 1,910 m.s.n.m., y la altitud máxima de 4,264 m.s.n.m. (Cumbre del cerro Verde Pozo).

En cuanto a la educación el departamento de Huánuco cuenta con 229 centro educativos, inicial 71, centro educativos educación primaria y secundaria 150 (estatales), 2 universidades públicas, 3 instituciones pedagógicas (5 años de estudio) y 3 instituciones técnicas.

Dentro de las instituciones educativas de nivel secundario se encuentra la institución educativa “Mariano Dámaso Beraún”, ubicada en la capital Paucarbamba del distrito de Amarilis, en el Jirón Macchu Picchu s/n, es una institución educativa del estado que alberga alumnos de nivel primaria y secundaria, consta con una infraestructura moderna, con ambientes equipados y zonas de recreación.

3.4.Población y muestra

3.4.1. Población

Hernández (2015) afirmó que la población o universo es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones. La población de estudio estará constituida por las adolescentes del 4to año de

secundaria de la institución educativa “Mariano Dámaso Beraún”. Dicho grado de estudio tiene una totalidad de 20 alumnas.

Nuestra población está constituida por 20 alumnos de 4^{to} año de secundaria de la I.E. “Mariano Dámaso Beraún” en Amarilis.

3.4.1.1.Criterio de inclusión

- ❖ Selección: Personas seleccionadas mediante el cuestionario.
- ❖ Edad: 14 – 16 años.
- ❖ Condición económica: dependiente
- ❖ Estado de salud: óptimo
- ❖ Turno: mañana
- ❖ Asistencia a clases: 70 % más
- ❖ Mujeres

3.4.1.2.Criterio de exclusión

- ❖ Selección: personas que no estuvieron presentes en la aplicación del cuestionario.
- ❖ Edad: 17 años
- ❖ Condición económica: independiente
- ❖ Estado de salud: enfermo
- ❖ Turno: tarde
- ❖ Asistencia a clases: 70 % a menos
- ❖ Varones

3.4.2. Muestra

La muestra para el presente estudio es tipo censal, lo que significa que el 100% del personal administrativo será considerado, toda vez que no fue necesario fijar el muestreo por el número de adolescente de la institución. Castro (2003, p.69) manifiesta que cuando la “población es menos de 50 personas, entonces la muestra será igual que la población”.

Nuestra muestra estaba confirmado por 20 alumnas del 4to grado del nivel de secundaria de la institución educativa “Mariano Damaso Beraun”

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos (validez y confiabilidad de los instrumentos y/o programas)

MÉTODOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
RECOPIACIÓN DE DATOS		
Observación indirecta	Fichaje	<ul style="list-style-type: none"> • Fichas mixtas • Fichas de resumen • Fichas bibliográficas • Fichas textuales
Medición	Encuesta	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas “CTN”
	Focus Group	<ul style="list-style-type: none"> • Guía de entrevista

DE TRATAMIENTO		
Experimental	Modelaje Retroalimentación Entrenamiento asertivo Educación terapéutica	<ul style="list-style-type: none"> • Programa “Educación sexual saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes.

Validez del contenido, se solicitó la colaboración de expertos para que revisen los ítems incluidos en el instrumento con el propósito de aclarar hasta qué punto ese conjunto de ítems abarca el dominio cognitivo, asimismo realizamos revisiones bibliográficas sobre la confección de instrumentos con propósitos similares al nuestro, para ganar claridad.

Validez, es el más importante criterio de la certeza de un test junto con fiabilidad, la validez de un test indica la exactitud con que se mide efectivamente aquello que se pretende. Para validar el instrumento fue entregado a los expertos que tienen conocimiento referente al tema de investigación que estamos realizando, para ellos elegimos a tres jurados; uno de ellos es experto en literatura, otro en tema de sexualidad, otro con conocimiento en cuanto a actitudes y para finalizar entregamos a la profesora experta en construcción de instrumentos para que nos valide el instrumento.

	Cl ari da d	Objeti vidad	Actual idad	Organ izació n	Suficie ncia	Intencio nalidad	Consis tencia	Coher encia	Metod ología
Juez 1	4	4	4	3	5	5	4	4	4
Juez 2	4	5	5	5	4	4	5	5	4
Juez 3	2	2	2	1	2	2	2	1	2
Juez 4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
	15	15	16	13	16	15	16	14	15
PEAR SON	1	0.9450 97624	0.9365 85812	0.9325 21431	0.9365 85812	0.85666 7437	0.9365 85812	0.9716 76002	1
V DE AIKE N	0.9 15	0.915	1	0.56	1	0.915	1	0.63	0.915

Validez, se realizó con expertos obteniendo una concordancia de 0,91%.

Confiabilidad: es la exactitud de la medición, independientemente de que uno esté realmente midiendo lo que ha querido medir.

Para poder obtener la confiabilidad del instrumento se aplicó una muestra piloto de 20 alumnos del 4to obteniendo una confiabilidad de 0,90 siendo alta.

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,907	,911	2

3.5.1. Instrumento de estudio

FICHA TÉCNICA

- ❖ **Nombre:** cuestionario “CTN”
- ❖ **Autoras:** Núñez Valdivia, Tatiana M. y Tucto López, Yenifer L.
- ❖ **Objetivo:** detección de las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas en las alumnas 15 a 16 años.
- ❖ **Administración:** individual
- ❖ **Duración:** 30 minuto aproximadamente.
- ❖ **Usuarios:** adolescentes
- ❖ **Descripción:** evaluación de 4 dimensiones (sociocultural, familiar, educativo y personal) que se consideran predisponentes para que pueden tener relaciones sexuales a edades tempranas. Consta de 65 preguntas cerradas, de tipo escala likert.
- ❖ **Material:** hoja de pregunta, hoja de respuesta, cartilla de corrección y calificación.
- ❖ **Técnica:** cuestionario.
- ❖ **Puntuación y escala de calificación**

PUNTUACIÓN NUMÉRICA	RANGO O NIVEL
1	Totalmente desacuerdo
2	Desacuerdo
3	Indeciso
4	Acuerdo
5	Totalmente de acuerdo

PUNTUACIÓN NUMÉRICA	RANGO O NIVEL
5	Totalmente desacuerdo
4	Desacuerdo
3	Indeciso
2	Acuerdo
1	Totalmente de acuerdo

❖ Dimensiones e indicadores

DIMENSIONES	INDICADORES
Sociocultural	Relación de amigos Prejuicios sociales Medios de comunicación

Educativa	Educación sexual Rol de docente
Familiar	Estilo de crianza Comunicación Clima familiar
Personal	Autoestima Autonomía Identidad

Forma de Calificación

Interpretación	Puntaje
Desfavorable	103 a más
Indiferente	92 - 102
Favorable	0 – 91

3.6.Procedimiento de la recolección de la información

MÉTODOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
PROCESAMIENTO DE DATOS		

Análisis estadístico	Análisis estadístico descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Medidas de tendencia central: media aritmética ➤ Medidas de dispersión: desviación estándar, varianza rango
Análisis estadístico	Análisis estadístico inferencial	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prueba T student para datos apareados.

IV. Resultados de la investigación

4.1. Presentación de resultados

TABLA N° 1

Participante por frecuencia de puntaje total de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes según fase experimental. Huánuco – 2017.

Condición experimental	Pre – test		Post - test	
	F	%	F	%
Desfavorable	5	25%	0	0%
Indiferenciado	8	40%	0	0%
Favorable	7	35%	20	100%
Total	20	100%	20	100 %

Fuente: Cuestionario hacia las actitudes de las relaciones sexuales “CTN”.

Elaboración: Propia.

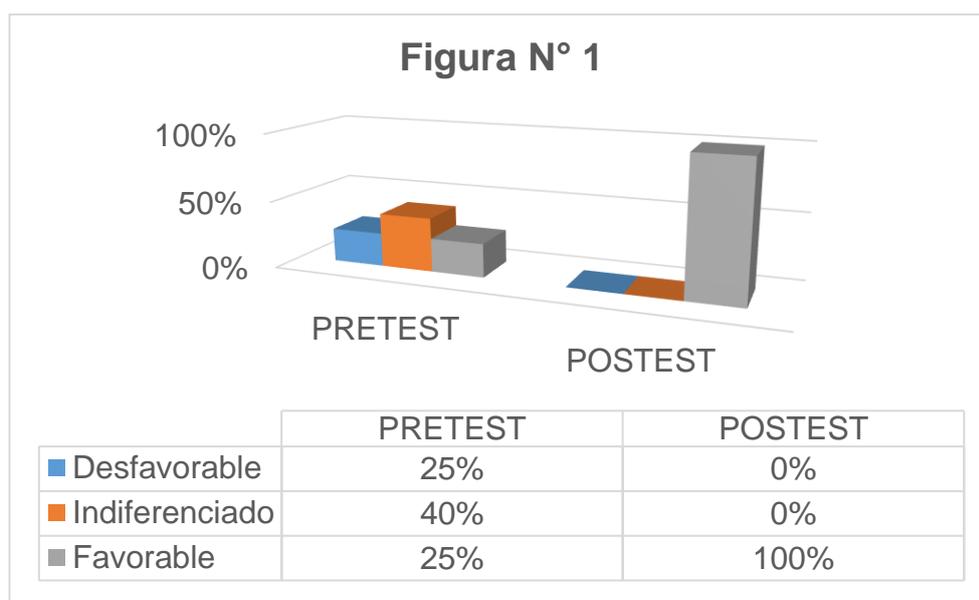


TABLA N° 2

Estadígrafos de los resultados del pretest y postest sobre las actitudes desfavorables hacia las relaciones sexuales según fase experimental. Huánuco – 2017.

Estadígrafos	Fase experimental	
	Pre – test	Post – test
N	20	20
Σ	1960	1364
\bar{x}	98,0	68,2
S	453,7	112,4
S ²	21,3	10,6

Fuente: Cuestionario hacia las actitudes de las relaciones sexuales “CTN”.

Elaboración: Propia.

Análisis de resultados

Observamos en la tabla N°2 que el promedio general es de 98.0 en el pretest y en el postest disminuyo a un 68.2. Así mismo, se evidencia una dispersión no homogénea y se nota una mayor dispersión de los datos en el pretest (21,3) y en el postest (10,6) se nota una dispersión homogénea y con menos dispersión.

TABLA N° 3

Estadígrafos de los resultados del pretest y postest sobre las actitudes hacia las relaciones sexuales en la dimensión personal Amarilis - Huánuco - 2017

Estadígrafos	Condición experimental	
	Pre – test	Post – test
N	20	20
Σ	544	386
\bar{x}	27,2	19,3
S	45,0	13,9
S ²	6,7	3,7

Fuente: Cuestionario hacia las actitudes de las relaciones sexuales “CTN”.

Elaboración: Propia.

TABLA N° 4

Estadígrafos de los resultados del pretest y postest sobre las actitudes hacia las relaciones sexuales en la dimensión familiar. Amarilis - Huánuco - 2017

Estadígrafos	Condición experimental	
	Pre – test	Post – test
N	20	20
Σ	517	351
\bar{x}	25,9	17,6
S	72,8	14,2
S ²	8,5	3,8

Fuente: Cuestionario hacia las actitudes de las relaciones sexuales “CTN”.

Elaboración: Propia.

TABLA N° 5

Estadígrafos de los resultados del pretest y postest sobre las actitudes hacia las relaciones sexuales en la dimensión educativa en adolescentes. Amarilis - Huánuco – 2017.

Estadígrafos	Condición experimental	
	Pretest	Postest
N	20	20
Σ	383	270
\bar{x}	19,2	13,5
S	24,8	10,4
S²	5,0	3,2

Fuente: Cuestionario hacia las actitudes de las relaciones sexuales “CTN”.

Elaboración: Propia.

TABLA N° 6

Estadígrafos de los resultados del pretest y postest sobre las actitudes hacia las relaciones sexuales en la dimensión sociocultural en adolescentes. Amarilis - Huánuco – 2017.

Estadígrafos	Condición experimental	
	Pre – test	Post – test
N	20	20
Σ	516	357
\bar{x}	25,8	17,9
S	36,6	6,7
S²	6,0	2,6

Fuente: Cuestionario hacia las actitudes de las relaciones sexuales “CTN”.

Elaboración: Propia.

4.2. Análisis e interpretación de resultados

84

Al señalar el término actitudes hace referencia a una organización relativamente estable de creencias evaluativas, sentimientos y tendencias de conducta hacia el objeto y las creencias incluyen hechos, opiniones y nuestro conocimiento general acerca del objeto y al señalar las actitudes sexuales hace referencia a las actitudes y comportamientos sexuales están influidos considerablemente con nuestras creencias, pensamientos y percepciones acerca del sexo.

Análisis N°1

En tabla N°1 y figura N°1 se observa que en el pretest la mayoría de las alumnas se encuentran en una categoría desfavorable 25%, indiferenciado 40% (riesgo) y en el post test la totalidad de las alumnas se encuentran en una categoría favorable 100% (no riesgo.)

Interpretación N° 1

Como se puede apreciar en los resultados obtenidos, existen diferencias entre el pretest y el posttest, de las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas. Ello indicaría que a través de la implementación del Programa “Educación Sexual Saludable” se cumplieron los objetivos logrando cambiar las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas para prevenir el inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes.

Análisis N° 2

Observamos en la tabla N°2 que el promedio general es de 98.0 en el pretest y en el posttest disminuyó a un 68.2. Así mismo, se evidencia una dispersión no homogénea y se nota una mayor dispersión de los datos en el pretest (21,3) y en el posttest (10,6) se nota una dispersión homogénea y con menos dispersión.

Interpretación N° 2.1

Como se puede apreciar en los resultados obtenidos, existen diferencia significativa entre el pretest y el posttest, determinada con la docimación de hipótesis. Ello indica que a través de la implementación del Programa “Adolescente prevenido vale por dos” se lograron modificar las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas siendo efectiva porque se elaboró según sus necesidades y la problemática innovando técnicas y estrategias por los diferentes factores que ayude a las adolescentes a enfrentar los riesgos durante su vida diaria de esta manera prevenir el inicio temprano de relaciones sexuales en las adolescentes.

Análisis N° 3

Observamos en el tabla N°3 que la media o promedio en la dimensión personal es de 27.2 en el pre-test y en el post test disminuye a un 19.3. Asimismo, se evidencia una dispersión mayor de los datos en el pretest, por lo tanto, hay mayor dispersión (6,7) y en el post test

se nota una menor dispersión de los datos (3,7) siendo datos más homogénea.

Interpretación N°3.1

Como se puede apreciar en los resultados obtenidos, existen diferencias significativas entre el pre test de la dimensión personal y el post test de la dimensión personal. Ello indica que a través de la implementación del Programa “Adolescente prevenido vale por dos” se lograron modificar las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas para la prevención del inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes.

Análisis N° 4

Observamos en la tabla N°4 que el promedio en la dimensión familiar es de 25.9 en el pre-test y en el post test disminuye a un 17.6. Asimismo, se evidencia una dispersión mayor de los datos en el pretest, por lo tanto, no hay homogeneidad (8,5) y en el post test se nota una menor dispersión de los datos (3,8), siendo datos más homogénea.

Interpretación N° 4.1

Como se puede apreciar en los resultados obtenidos, existen diferencia entre el pre test de la dimensión familiar y el post test de la dimensión familiar. Ello indica que a través de la implementación del Programa “Adolescente prevenido vale por dos” se lograron modificar las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas para la

prevención del inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes.

Análisis N°5

Observamos en la tabla N°5 que el promedio en la dimensión educativa es de 19.2 en el pre-test y en el post test disminuye a un 13.5. Asimismo, se evidencia una dispersión mayor de los datos en el pretest, por lo tanto, hay menor homogeneidad (5,0) y en el posttest se nota una menor dispersión de los datos (3,2), siendo datos más homogéneos.

Interpretación N°5.1

Como se puede apreciar en los resultados obtenidos, existen diferencias entre el pre test de la dimensión educativa y el post test de la dimensión educativa. Ello indicaría que a través de la implementación del Programa “Adolescente prevenido vale por dos” se lograron modificar las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas para la prevención del inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes.

Análisis N°6

Observamos en la tabla N°6 que el promedio en la dimensión sociocultural es de 25.8 en el pre-test y en el post test disminuye a un 17.9. Asimismo, se evidencia una dispersión mayor de los datos en el pretest y no homogénea (6,0) y en el post test se nota una menor dispersión de los datos (2,6) y es una dispersión homogénea.

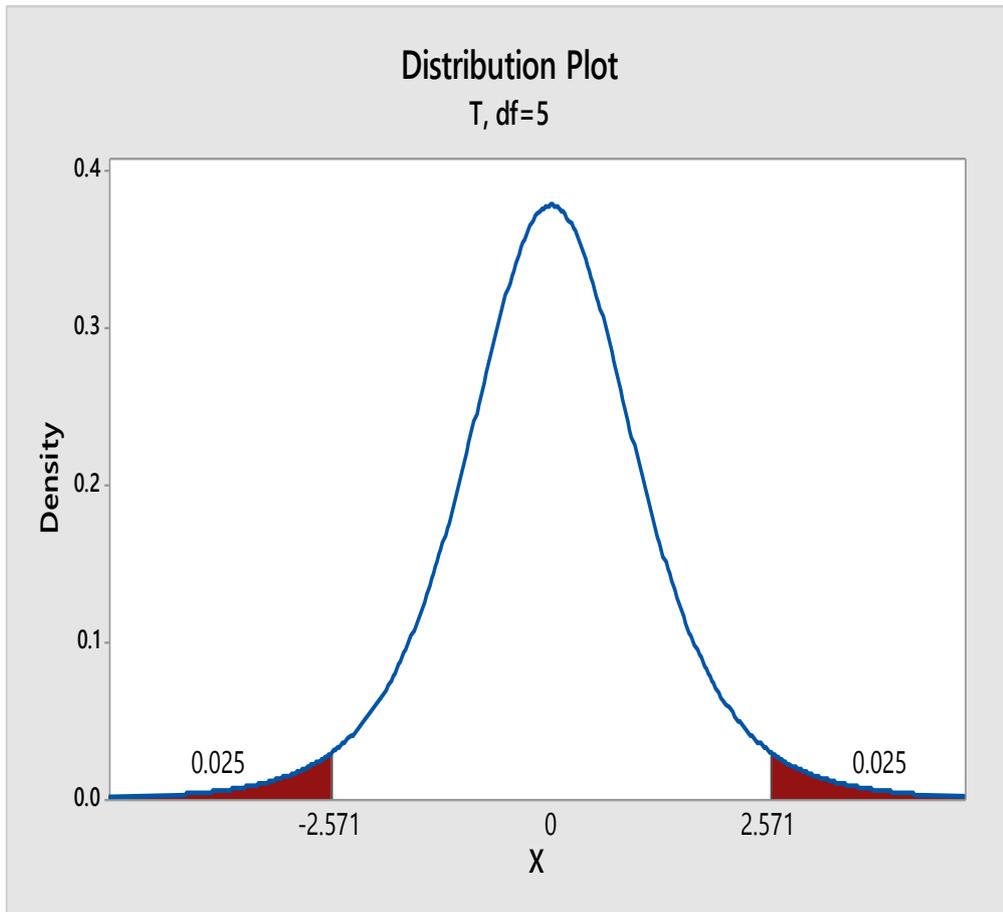
Interpretación N° 6.1

Como se puede apreciar en los resultados obtenidos, existen diferencia entre el pre test de la dimensión sociocultural y el post test de la dimensión sociocultural. Ello indicaría que a través de la implementación del Programa “Adolescente prevenido vale por dos” se lograron modificar las actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas para la prevención del inicio temprano de relaciones sexuales en los adolescentes.

4.3. Verificación de hipótesis

	Diferencias emparejadas					t	g	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	Inferior	Superior			
VAR00001 - VAR00002	29,8000	25,51697	5,7057	17,85769	41,74231	5,223	19	,000

Figura N° 2



Docimación de hipótesis

Según la figura N° 2 se observa que la t es de 5 bilateralmente en P_v de 0,000 es menor que el alfa de 0.05, por lo tanto se encuentra en la zona de aceptación de la hipótesis por lo que se rechaza la H_0 , lo que implica que el programa ha sido efectivo en el cambio de actitudes.

	Diferencias emparejadas					t	g	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	Inferior	Superior			
Dimensión personal pretest	7,90000	8,42240	1,88331	3,95819	11,84181	4,195	19	,000
Dimensión personal posttest								

Figura N° 3

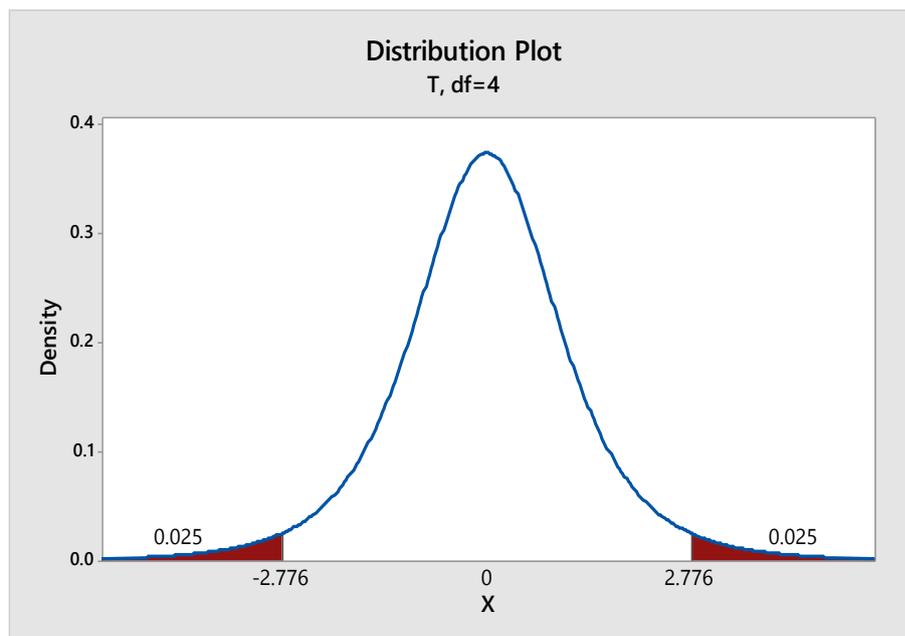
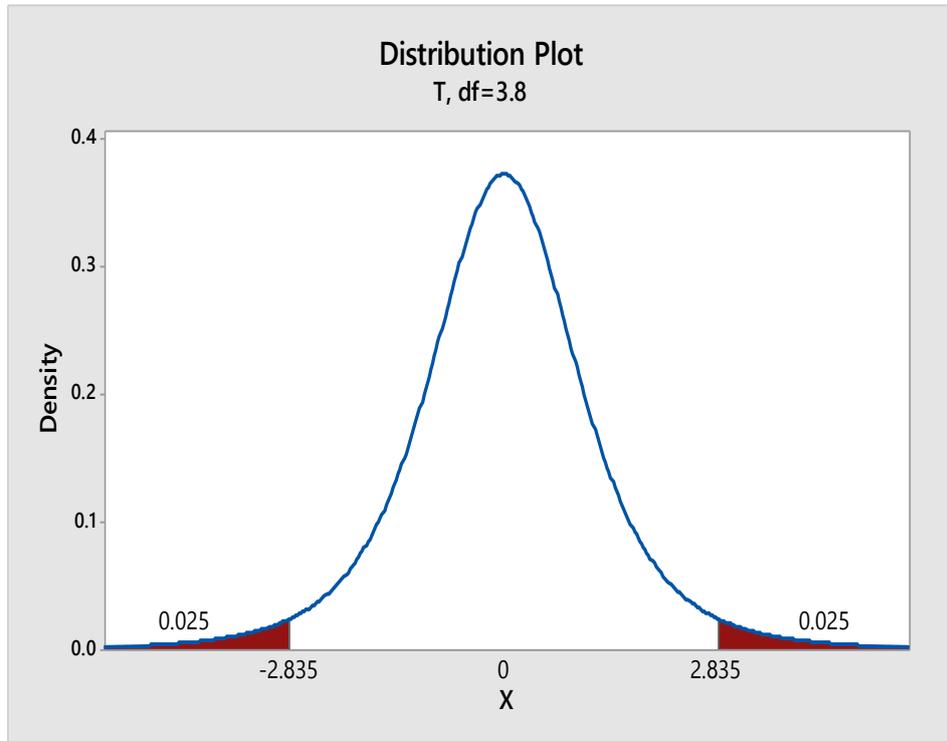


Figura N° 4

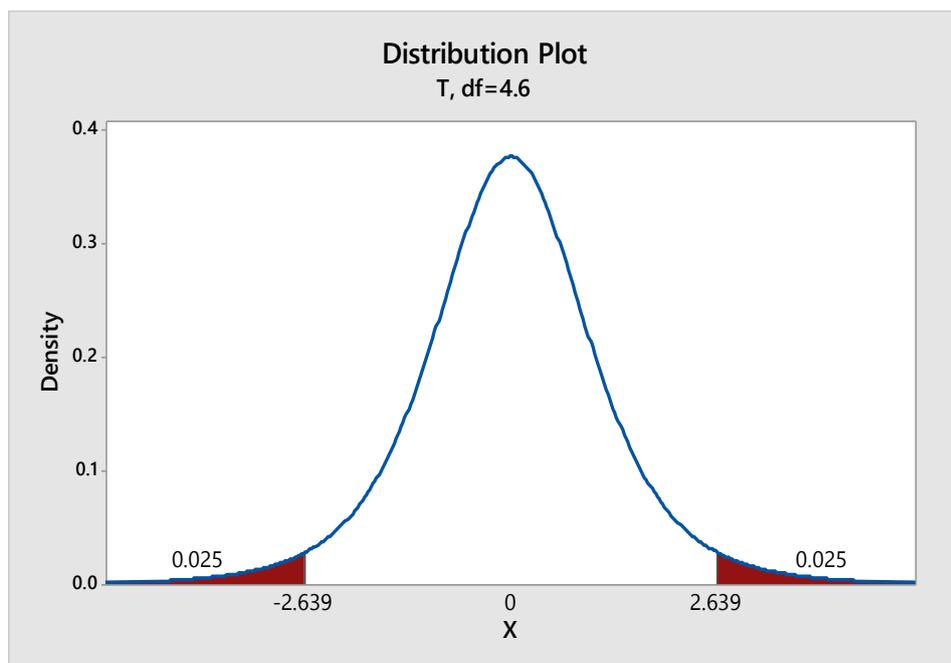


Docimación de hipótesis

Según la figura N° 4 se observa que la t es de 3,8 bilateralmente en Pv de 0,001 es menor que el alfa de 0.05, por lo tanto se encuentra en la zona de aceptación de la hipótesis por lo que se rechaza la Ho, lo que implica que el programa ha sido efectivo en el cambio de actitudes en la dimensión familiar.

	Diferencias emparejadas					t	g	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	Inferior	Superior			
Dimensión educativa pretest	5,6500	5,45098	1,21888	3,09886	8,20114	4,635	19	,000
Dimensión educativa posttest								

Figura N° 5

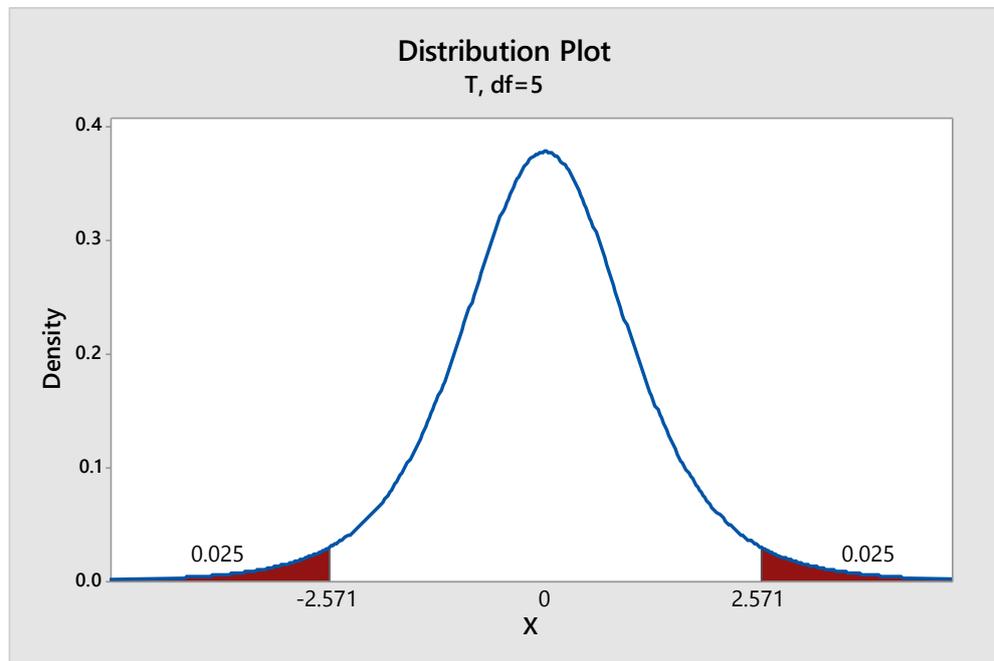


Docimación de hipótesis

Según la figura N° 5 se observa que la *t* es de 4,6 bilateralmente en *Pv* de 0,000 es menor que el alfa de 0.05, por lo tanto se encuentra en la zona de aceptación de la hipótesis por lo que se rechaza la *H₀*, lo que implica que el programa ha sido efectivo en el cambio de actitudes.

	Diferencias emparejadas					t	g	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	Inferior	Superior			
Factorsocioculturalpretest Factorsocioculturalpostest	7,9500 0	6,70801	1,499 96	4,810 56	11,089 44	5,3 00	1 9	,000

Figura N° 6



Docimación de hipótesis

Según la figura N° 6 se observa que la t es de 5 bilateralmente en P_v de 0,000 es menor que el alfa de 0.05, por lo tanto se encuentra en la zona de aceptación de la hipótesis por lo que se rechaza la H_0 , lo que implica que el programa ha sido efectivo en el cambio de actitudes en la dimensión sociocultural.

4.4. Discusión de los resultados

Con la aplicación del programa “Educación sexual saludable” se ha logrado cambiar las actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 16 años, en los cuales se observó durante el desarrollo del programa, que las estudiantes tienen una aceptación hacia sí mismo, rechazo a los prejuicios sociales, una adecuada información sexual y un clima familiar

adecuado y mediante los talleres se fue modificando sus conductas frente a las relaciones sexuales de los adolescentes; esto se corrobora con lo que sostiene Marks & Fraley citado por Blanc, A. y Rojas, A., (2016) señala que las actitudes hacia los comportamientos sexuales pueden incluir creencias generales sobre las normas de una cultura, decisiones personales sobre la permisividad sexual y la percepción de la adecuación de ciertos comportamientos sexuales.

Con la aplicación del programa “Educación sexual saludable” se ha logrado cambiar las actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes, del dimensión personal en las alumnas de 14 a 16 años, en las cuales se observó durante el desarrollo del programa, se trabajó la autoestima, autonomía e identidad, ya que es predisponente para un buen desarrollo en su actitud frente a diferentes situaciones.

Según los resultados obtenidos se observa que en el pretest la mayoría de las alumnas se encuentran en una categoría desfavorable 25% , indiferenciado 40% (riesgo) y en el post test la totalidad de las alumnas se encuentran en una categoría favorable 100% (no riesgo.) por lo que indica que el programa “Educación sexual saludable” tuvo efecto en el cambio de actitudes de tener relaciones sexuales y de acuerdo a la dimensión personal es de 27.2 en el pre-test y en el post test disminuye a un 19.3. Asimismo, se evidencia una dispersión mayor de los datos en el pretest, por lo tanto, hay mayor dispersión (6,7) y en el post test se nota una menor dispersión

de los datos (3,7) siendo datos más homogénea. En la dimensión familiar es de 25.9 en el pre-test y en el post test disminuye a un 17.6. Asimismo, se evidencia una dispersión mayor de los datos en el pretest, por lo tanto, no hay homogeneidad (8,5) y en el post test se nota una menor dispersión de los datos (3,8), siendo datos más homogénea. E en la dimensión sociocultural es de 25.8 en el pre-test y en el post test disminuye a un 17.9. Asimismo, se evidencia una dispersión mayor de los datos en el pretest y no homogénea (6,0) y en el post test se nota una menor dispersión de los datos (2,6) y es una dispersión homogénea. Según los resultados obtenidos se puede concluir que trabajando en las cuatro dimensiones se puede lograr un cambio en las actitudes frente a las relaciones sexuales de los adolescentes, así Mengole e iannacone (2009) menciona que uno de los factores del inicio de relaciones sexuales son la deficiencia de conocimiento, presentan una actitudes negativa frente al embrazo y que la mayoría vive solo con la madre, por lo cual es importante trabajar en la 4 dimensiones que este programa se basó.

No fue posible comparar los resultados con otros estudios realizados debido a que no se ha encontrado estudios de esta misma naturaleza.

V. Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- a. Se ha demostrado la efectividad del programa “Educación Sexual Saludable” porque según la t es de 4,6 con una significancia de 0,000 es menor que el $Pv = 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis de estudio.
- b. Se ha comprobado la efectividad del programa “Educación Sexual Saludable” en la dimensión personal porque según la t es de 4,2 con una significancia de 0,000 es menor que el $Pv = 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis de estudio.
- c. Se ha comprobado la efectividad del programa “Educación Sexual Saludable” en la dimensión familiar porque según la t es de 3,8 con una significancia de 0,001 es menor que el $Pv = 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis de estudio.
- d. Se ha comprobado la efectividad del programa “Educación Sexual Saludable” en la dimensión educativa porque según la t es de 4,6 con una significancia de 0,000 es menor que el $Pv = 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis de estudio.
- e. Se ha comprobado la efectividad del programa “Educación Sexual Saludable” en la dimensión sociocultural porque según la t es de 5,3 con

una significancia de 0,000 es menor que el $P_v = 0,05$ por lo tanto se acepta la hipótesis de estudio.

- f. Se observa de manera general que en el pretest la mayoría de las alumnas se encuentran en una categoría desfavorable 35% (riesgo) y en el post test la totalidad de las alumnas se encuentran en una categoría favorable 100% (no riesgo.)

5.2.Sugerencias y recomendaciones

- Se sugiere que en las instituciones educativas adopten nuevas políticas educativas para mejorar la educación sexual en los adolescentes.
- Se sugiere en las instituciones educativas programas de escuela para padres para informar a la familia sobre educación sexual con sus hijos incrementando los conocimientos que ayude a mejorar las actitudes de los adolescentes en el inicio temprano de relaciones sexuales.
- En vista de la validación y efectividad del programa se sugiere que debe ser aplicado en contextos similares para prevenir las actitudes de riesgo de los adolescentes frente al inicio de relaciones sexuales.
- Se sugiere a la institución educativa promover capacitaciones con profesionales especializados para una buena educación sexual saludable.
- A nivel de la universidad se sugiere promover investigaciones con programas de intervención para evitar los riesgos y lograr en buen desarrollo integral de los adolescentes.

- Viendo la alta incidencia de embarazo en adolescentes, enfermedades de transmisión sexual se sugiere realizar investigaciones con este grupo vulnerable.

Bibliografía

101

- Alegret, Tucto, Soria, Piaget, & Rojas. (2005). *Adolescentes: Relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo*. Grao: Barcelona.
- Ayarza. (2008). *Educación sexual en adolescente*. Colombia: Magisterio.
- Baron, R. A., & Donn, B. (2005). *Psicología Social*. Madrid: Pearson Educación S. A.
- Berek, J. S. (2008). *Ginecología Novax* (Catorceava edición ed.). Barcelona: España: Wolters Kluwer Lippincott Williams y Wilkins.
- Casanova, J. O. (1996). *Intimidad enciclopedia sexual ilustrada*. Barcelona, España: Lexus.
- Castillo, G. (2003). *Claves para entender a mi hijo adolescente*. Madrid: Piramide.
- Castro, M. (2003). *El proyecto de investigación y su esquema de elaboración*. Ucayali.
- Corona , E., & Ortiz M, G. (2003). *Hablemos de educación y salud sexual. Manual para Profesionales de educación*. México: Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas.
- De Lamater, J., Hyde, S., & Jhon, D. (2003). *Sexualidad Humana* (Novena edición ed.). México: McGraw - Hill.
- Diego, P. C., & Huarcaya, G. J. (2008). *Factores Familiares y reproductivos asociados al embarazo reincidente en adolescente - Instituto Nacional Materno Perinatal*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

- Espinoza. (2009). *Investigación en un colegio privado de que se Tomó una Muestra de 30 adolescentes de 13 a 18.*
- Estadística, I. N. (2014). *Resultados de la encuesta demográfica y de la salud familiar.* Nacional: Instituto Nacional de Estadística.
- Gaete, V. (2015). Desarrollo Psicosocial del adolescente. *Scielo*, 86, 6.
- Garcia, M. D. (2014). Las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes españoles. *Revista de SEAPA*, 38-61.
- Godoy, M., Gonzales, A., Guardia, D., Libreros, L., Gonzales, J., & Gonzales, M. (2008). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de dos unidades educativas de Valencia, Venezuela.* Venezuela: Universidad de Barcelona.
- Gutierrez, D. (1996). *Salud reproductiva: Concepto e importancia.* Washintong: Organización panamericana de la salud.
- Instituto Nacional, d. (2007). *Encuesta Demográfica y salud familiar.* Huánuco: Instituto nacional de estadística del Perú.
- Lozano, A. O. (2015). *Actitudes hacia la sexualidad en los docentes de educación primaria de la provincia de Huancayo.* Huancayo: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Matas, M. (s.f.). *Desarrollo de los prejuicios sociales.*

- McCary, J., P. McCary, S., Alvarez - Gayau, J. L., Del Rio, C., & Suarez, J. L. (1996). *Sexualidad Humana de McCary*. Santafé de Bogota, México: El manual moderno.
- Mengole - Amaya, T. A., & Iannacone, J. (2009). *Factores Socioculturales, conocimiento y actitudes de las primegestas adolescente y no adolescentes frente al embarazo en el hospital José Agurto Tello Chosica*. Lima: Dialnet.
- Municipalidad distrital de Amarilis. (2015). *Historia de la creación de Huánuco*. Huánuco: Municipalidad distrital de Amarilis.
- Navarro, M. E., & Lopez, A. E. (2012). *Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización las Palmeras* . Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín.
- Oliva, A. (1999). *Desarrollo de la Personalidad durante la adolescencia*. Madrid: Alizan.
- Organización mundial de la salud, O. (2006). *La salud del adolescente y joven*. Washintong: Organización de las naciones unidas.
- Papalia. (2001). *Adolescencia*. Obtenido de <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/21996/capitulo1.pdf>
- Papalia, D. E., Duskin, R., & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano* (Duodécima ed.). México: Mc Graw Hill Education.

- Papalia, D. E., Wendkos, S., & Duskin, R. (2010). *Desarrollo Humano*. México: McGraw Hill Education.
- Pareja, & Sanchez. (2016). *Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016*. Huancayo.
- Perú, I. n. (2012). Encuesta demográfica y de salud familiar. *Instituto nacional de estadística del Perú*, 62.
- Pineda, S., & Aliño, M. (2002). Concepto de la Adolescencia.
- Ricaldo. (2006). *Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de centros educativos de Lima. Proyecto de fortalecimiento*. Perú: Universidad Nacional de San Marcos.
- Rodríguez, J., Garita, C., Sequeira, M., & Diaz, M. (1999). *Sexualidad Adolescente. Un estudio sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas*. Costa Rica: Programa de Atención Integral de la adolescencia.
- Salas, R. L. (2017). *Estereotipo de rol de género y actitudes hacia la sexualidad en estudiantes de 1ro y 5to año de la escuela profesional de psicología de la universidad nacional de San Agustin de Arequipa*. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustin de Arequipa.
- Sanchez, H., & Reyes, C. (2006). *Metodología y diseño en la investigación científica* (Quinta edición ed.). Lima: Visión Universitaria.

Spencer A. , R., Jeffrey S, N., & Fichner - Rathus, L. (2005). *Sexualidad Humana* (Sexta Edición ed.). Madrid: Pearson Prentice Hall.

Ubillos, S., Mayordomos, S., & Paéz, D. (s.f.). *Actitudes: definición y medición*.

Ugarte, O. (2013). *Desarrollo y ejercicio de los derechos en salud sexual y reproductiva* (Vol. 30). Revista Peruana de medicina Experimental y salud pública.

Vargas, E., & Barrera, F. (2002). Adolescencia, relaciones románticas y actividad sexual una revisión . *Revista Colombia de Psicología*, 115-134.

Walti, C. (2005). Inicio de la vida sexual y reproductiva. *Redalyc*, 11 - 45.

Zambrano, G., Toscano, J., & Gil, J. (2015). Actitudes sexuales en adolescentes estudiantes universitarios. *Revistas ciencias y cuidados*, 93 - 104.

ANEXOS

Matriz de consistencia

107

PROBLEMA GENERAL (ES)	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	DEFINICIONES CONCEPTUAL DE LA(S) V()	DEFINICIONES OPERACIONALES DE LA(S) V(s)	OBJETIVOS GENERAL(ES)	HIPOTESIS	ESQUEMA DE LA FUNDAMENTACIÓN TEORICA
A) ¿Cuál es el efecto del programa “Educación sexual saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes de una I.E. Mariano Dámaso Beraun AMARILIS - HUÁNUCO – 2017?	Variable independiente: Programa “Educación sexual saludable”.	Factores socioculturales Factores educativos Factores familiares Factores personales	Talleres de factores socioculturales Talleres de factores educación Talleres de factores familiares Talleres de factores personales	Variable independiente: Sistema tentativo para promover en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes.	Variable independiente: En nuestra investigación el programa “Educación sexual saludable” es un conjunto de 8 talleres con un intervalo de 45 minutos y estarán orientados a cambiar las actitudes de relaciones sexuales en adolescentes a través de técnicas conductuales, técnicas humanistas y estrategias por cada factor y esto se evidenciará en los anexos.	Demostrar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa estatal de Amarilis – Huánuco – 2017.	Ha: El programa “Educación sexual saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa estatal Amarilis- Huánuco- 2017. Ho: El programa “Educación sexual saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes de una institución educativa estatal Amarilis- Huánuco- 2017.	2.1 ANTECEDENTES 2.1.1. Internacionales 2.1.2 Nacionales 2.1.3. Regionales 2.2 FUNDAMENTACIÓN TEORICA 2.2.1. Programa “Educación Sexual Saludable” 2.2.2. A. Actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes.

								2.2.3 Adolescencia <ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Desarrollo físico • Desarrollo cognitivo • Desarrollo sexual • Sexualidad • Causas del inicio de las relaciones sexuales tempranas.
ESPECIFICOS						ESPECÍFICOS		Consecuencias del inicio de las relaciones sexuales tempranas.
	Variable dependiente: Actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes.	Ámbito socioculturales Ámbito Educativos Ámbito Familiares Ámbito personales		Actitud: Es la predisposición de rechazo o aceptación hacia las relaciones sexuales a edades tempranas.	Respuesta al cuestionario de la actitudes hacia las relaciones sexuales "CTN	A. Determinar el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales de un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis – Huánuco, antes y después de la aplicación del programa. B. Comprobar el efecto del programa "Educación Sexual Saludable" en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales del factor personal en un grupo de adolescente de una	Ha1: El programa "Educación sexual saludable" es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor personal de un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017. Ho1: El programa "Educación sexual saludable" no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor personal de un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017. Ha2: El programa "Educación sexual saludable" es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor familiar en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017.	

					<p>institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.</p> <p>C. Comprobar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales del factor familiar en un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.</p> <p>D. Comprobar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales del factor educativa en un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.</p> <p>E. Comprobar el efecto del programa “Educación Sexual Saludable” en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales del factor sociocultural en un grupo de adolescente de una institución educativa estatal. Amarilis - Huánuco.</p>	<p>Ho: El programa “Educación sexual saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor familiar en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis-Huánuco- 2017.</p> <p>Ha: El programa “Educación sexual saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor educativo en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis- Huánuco - 2017.</p> <p>Ho: El programa “Educación sexual saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor educativo en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis- Huánuco- 2017.</p> <p>Ha: El programa “Educación sexual saludable” es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor sociocultural en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis - Huánuco- 2017.</p> <p>Ho: El programa “Educación sexual saludable” no es efectivo en el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en el factor sociocultural en un grupo de adolescentes de una institución estatal Amarilis - Huánuco- 2017.</p>	109
--	--	--	--	--	--	---	------------

						F. Comparar los resultados del cambio actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes el antes y después de la aplicación del programa "Educación Sexual Saludable".		110
--	--	--	--	--	--	--	--	------------

Validez por jueces

	Claridad	Objetividad	Actualidad	Organización	Suficiencia	Intencionalidad	Consistencia	Coherencia	Metodología
Juez 1	4	4	4	3	5	5	4	4	4
Juez 2	4	5	5	5	4	4	5	5	4
Juez 3	2	2	2	1	2	2	2	1	2
Juez 4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
	15	15	16	13	16	15	16	14	15
PEARS ON	1	0.945097624	0.936585812	0.932521431	0.936585812	0.856667437	0.936585812	0.971676002	1
V DE AIKEN	0.915	0.915	1	0.56	1	0.915	1	0.63	0.915

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,907	,911	2

Cuestionario de actitudes hacia las relaciones sexuales “CTN”

Nombres y apellidos:

Grado y sección:

Instrucciones

Lee atentamente cada uno de las preguntas y responde con total sinceridad en la columna que corresponda su respuesta.

TA: Totalmente de acuerdo**A: Acuerdo****I: Indeciso****TD: Totalmente desacuerdo****D: Desacuerdo**

N°	ITEMS	TA	A	I	TD	D
1	Admiro a mis amigos que tienen relaciones sexuales a una edad temprana.					
2	Creo que, si mis amigos tuvieron relaciones sexuales, yo también debo tenerlas.					
3	Tienen razón mis amigos cuando dicen que tengo la edad suficiente para tener relaciones sexuales.					

4	Aceptaría ir a fiestas donde mis amigos propician situaciones para tener relaciones sexuales.					
5	Creo que solo la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada.					
6	Se puede disfrutar la primera relación sexual porque en ella no se llega a dar un embarazo.					
7	Rechazo utilizar los métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales porque disminuyen el placer sexual.					
8	Si una pareja de enamorados se encuentra solas en un lugar apartado es porque quieren tener un encuentro sexual.					
9	Disfruto escuchar canciones que inducen a tener relaciones sexuales.					
10	Me agrada ver programas con contenidos sexuales.					
11	Disfruto entrar en internet, constantemente, para ver videos con contenidos sexuales.					
12	Repudio que la pornografía en internet tenga libre de acceso para menores de edad.					
13	Pienso que la orientación sexual dentro de algunos cursos, me servirá.					
14	Ignoro cuando mis profesores hablan de métodos anticonceptivos.					

15	Siento que es una pérdida de tiempo que mis docentes expliquen sobre las consecuencias de las relaciones sexuales.					
16	Disfruto que me expliquen más sobre temas de sexualidad.					
17	Aprecio que mis profesores en las horas de tutoría traten temas de sexualidad.					
18	Admiro a los docentes que me enseñan a decir “No” a una relación sexual sin responsabilidad.					
19	Me agrada aprender sobre temas de abstinencia, porque es importante para llevar una sexualidad sana.					
20	Acepto las sugerencias de tener relaciones sexuales solo en la edad adecuada.					
21	Para mí aceptar tener relaciones sexuales es sinónimo de atraso en mi vida.					
22	Acepto que es posible abstenerse de tener relaciones cuando no es oportuno.					
23	Rechazo tener relaciones sexuales a esta edad porque traerá consecuencias negativas.					
24	Si me insinúan a tener relaciones sexuales yo me retiro porque sé que trae consecuencias negativas.					
25	Aunque mis padres me hablen sobre sexualidad, igual aceptaría tener una relación sexual.					

26	Solo por contradecir a mis padres tendría relaciones sexuales a mi edad.					
27	Preferiría convivir con mi pareja que con mi familia.					
28	Rechazo iniciar una relación sexual en la actualidad porque respeto todo lo que mis padres me enseñaron.					
29	Repudio cuando mis padres me recomiendan no tener relaciones sexuales, a mi edad.					
30	Nunca les contaría a mis padres que estoy pensando tener relaciones sexuales en la actualidad.					
31	Les ocultaría a mis padres que tengo o pienso tener relaciones sexuales actualmente.					
32	Siento que nuestros padres no deben hablarnos de cuando iniciar relaciones sexuales porque ya decidí tenerlas actualmente.					
33	Aunque mis padres sean personas cerradas en cuanto a mi educación sexual, he decidido no tener relaciones sexuales actualmente.					
34	Aunque mis padres sean autoritarios ya decidí tener relaciones sexuales actualmente.					
35	Mis padres me apoyan en mis decisiones por eso estoy convencida que no debo tener relaciones sexuales.					
36	Prefiero no ser honesta y no decirles a mis padres que desearía iniciar mi relación sexual a esta edad.					

37	Me siento triste cuando la gente piensa que tener enamorado es sinónimo de inicio de relaciones sexuales.					
38	Cada vez que mi enamorado me insinúa tener relaciones sexuales tengo que pedir consejos a mis amigos para decidir.					
39	Me siento inferior a los demás porque la mayoría de mis amigos piensan que debo iniciar una relación sexual.					
40	No puedo tomar una decisión acerca de tener o no relaciones sexuales porque necesito la decisión de otros.					
41	Mi cuerpo me pertenece por eso solo yo soy el o la única (o) responsable de mi integridad sexual.					
42	Mis amigos tienen derecho a aconsejarme sobre las relaciones sexuales.					
43	Pienso que para mí pedir o dar la prueba del amor es importante.					
44	Pienso que cuando tengo relaciones sexuales soy mejor que los demás.					
45	Expreso mis deseos sin el temor de las consecuencias que podrían presentarse en el presente o en el futuro.					

46	Es necesario tener relaciones sexuales por que nos ayuda a conocer experiencias nuevas.					
47	Pienso que seré feliz cuando tengo relaciones sexuales.					

Ficha de corrección del instrumento

119

Cuestionario de actitudes hacia las relaciones sexuales a edades tempranas “CTN”

ITEMS	TA	A	I	TD	D
Admiro a mis amigos que tienen relaciones sexuales a una edad temprana.	5	4	3	2	1
Creo que, si mis amigos tuvieron relaciones sexuales, yo también debo tenerlas.	5	4	3	2	1
Tienen razón mis amigos cuando dicen que tengo la edad suficiente para tener relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
Aceptaría ir a fiestas donde mis amigos propician situaciones para tener relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
Creo que solo la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada.	5	4	3	2	1
Se puede disfrutar la primera relación sexual porque en ella no se llega a dar un embarazo.	5	4	3	2	1
Rechazo utilizar los métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales porque disminuyen el placer sexual.	5	4	3	2	1
Si una pareja de enamorados se encuentra solas en un lugar apartado es porque quieren tener un encuentro sexual.	5	4	3	2	1

Disfruto escuchar canciones que inducen a tener relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
Me agrada ver programas con contenidos sexuales.	5	4	3		1
Disfruto entrar en internet, constantemente, para ver videos con contenidos sexuales.	5	4	3	2	1
Repudio que la pornografía en internet tenga libre de acceso para menores de edad.	1	2	3	4	5
Pienso que la orientación sexual dentro de algunos cursos, me servirá.	1	2	3	4	5
Ignoro cuando mis profesores hablan de métodos anticonceptivos.	5	4	3	4	1
Siento que es una pérdida de tiempo que mis docentes expliquen sobre las consecuencias de las relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
Disfruto que me expliquen más sobre temas de sexualidad.	1	2	3	4	5
Aprecio que mis profesores en las horas de tutoría traten temas de sexualidad.	1	2	3	4	5
Admiro a los docentes que me enseñan a decir “No” a una relación sexual sin responsabilidad.	1	2	3	4	5
Me agrada aprender sobre temas de abstinencia, porque es importante para llevar una sexualidad sana.	1	2	3	4	5

Acepto las sugerencias de tener relaciones sexuales solo en la edad adecuada.	1	2	3	4	5
Para mí aceptar tener relaciones sexuales es sinónimo de atraso en mi vida.	1	2	3	4	5
Acepto que es posible abstenerse de tener relaciones cuando no es oportuno.	1	2	3	4	5
Rechazo tener relaciones sexuales a esta edad porque traerá consecuencias negativas.	1	2	3	4	5
Si me insinúan a tener relaciones sexuales yo me retiro porque sé que trae consecuencias negativas.	1	2	3	4	5
Aunque mis padres me hablen sobre sexualidad, igual aceptaría tener una relación sexual.	5	4	3	2	1
Solo por contradecir a mis padres tendría relaciones sexuales a mi edad.	5	4	3	2	1
Preferiría convivir con mi pareja que con mi familia.	5	4	3	2	1
Rechazo iniciar una relación sexual en la actualidad porque respeto todo lo que mis padres me enseñaron.	1	2	3	4	5
Repudio cuando mis padres me recomiendan no tener relaciones sexuales, a mi edad.	5	4	3	2	1
Nunca les contaría a mis padres que estoy pensando tener relaciones sexuales en la actualidad.	5	4	3	2	1

Les ocultaría a mis padres que tengo o pienso tener relaciones sexuales actualmente.	5	4	3	2	1
Siento que nuestros padres no deben hablarnos de cuando iniciar relaciones sexuales porque ya decidí tenerlas actualmente.	5	4	3	2	1
Aunque mis padres sean personas cerradas en cuanto a mi educación sexual, he decidido no tener relaciones sexuales actualmente.	1	2	3	4	5
Aunque mis padres sean autoritarios ya decidí tener relaciones sexuales actualmente.	5	4	3	2	1
Mis padres me apoyan en mis decisiones por eso estoy convencida que no debo tener relaciones sexuales.	1	2	3	4	5
Prefiero no ser honesta y no decirles a mis padres que desearía iniciar mi relación sexual a esta edad.	5	4	3	2	1
Me siento triste cuando la gente piensa que tener enamorado es sinónimo de inicio de relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
Cada vez que mi enamorado me insinúa tener relaciones sexuales tengo que pedir consejos a mis amigos para decidir.	5	4	3	2	1

Me siento inferior a los demás porque la mayoría de mis amigos piensan que debo iniciar una relación sexual.	5	4	3	2	1
No puedo tomar una decisión acerca de tener o no relaciones sexuales porque necesito la decisión de otros.	5	4	3	2	1
Mi cuerpo me pertenece por eso solo yo soy el o la única (o) responsable de mi integridad sexual.	1	2	3	4	5
Mis amigos tienen derecho a aconsejarme sobre las relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
Pienso que para mí pedir o dar la prueba del amor es importante.	5	4	3	2	1
Pienso que cuando tengo relaciones sexuales soy mejor que los demás.	5	4	3	2	1
Expreso mis deseos sin el temor de las consecuencias que podrían presentarse en el presente o en el futuro.	5	4	3	2	1
Es necesario tener relaciones sexuales por que nos ayuda a conocer experiencias nuevas.	5	4	3	2	1
Pienso que seré feliz cuando tango relaciones sexuales.	5	4	3	2	1

“PROGRAMA EDUCACIÓN SEXUAL SALUDABLE”

124

2.1.Finalidad del Programa:

La finalidad del programa “educación sexual saludable” es promover el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes, para que cuenten con las capacidades suficientes para su adecuado desarrollo biopsicosociales y prevenir riesgos futuros con familias disfuncionales, embarazo en adolescentes, abortos inseguros y distinta problemas que hoy en día a queja a los adolescentes de distintas Instituciones Educativas de nivel Secundario.

2.2.Objetivos:

El objetivo del programa es promover un cambio de las actitudes hacia las relaciones sexuales en adolescentes, para que desarrollen herramientas adecuadas respondiendo a las exigencias y problemáticas de la sociedad, desde las distintas dimensiones como son lo personal, familiar, educativo y sociocultural.

ψ Específicos:

- ♂ Desarrollar en el ámbito personal un soporte adecuado de la autonomía, autoestima, identidad y toma de decisiones promover el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales en

los de los alumnos de educación secundaria de una Institución Educativa del distrito de Amarilis.

- 👤 Desarrollar en el ámbito familiar sobre un adecuado clima familiar, una comunicación asertiva para promover el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales de los alumnos de educación secundaria de una Institución Educativa del distrito de Amarilis.
- 👤 Brindar la información sobre los eventos y riesgos que se presentan en la edad que ellos se encuentran como la presión de grupos, el hostigamiento de iniciar sus relaciones sexuales, la inadecuada información por parte del grupo para promover el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales a en adolescentes de educación secundaria de una Institución Educativa del distrito de Amarilis.
- 👤 Desarrollar en el ámbito sociocultural los temas de prejuicios sociales, medios de comunicación, presión de grupo para promover el cambio de actitudes hacia las relaciones sexuales de los alumnos de educación secundaria de una Institución Educativa del distrito de Amarilis.

2.3. Metodología de trabajo:

Los temas que se realizarán se llevarán a cabo 1 hora a 2 horas semanales, en donde se pondrán en práctica técnicas y estrategias participativas para que se pueda instalar o incrementar el nivel de conocimientos para la educación sexual, mejorar las actitudes y disminuir o reducir los prejuicios, en los alumnos de Educación Secundaria de una Institución Educativa. Para ello se tendrá en cuenta lo siguiente:

- **Ambiente:**

Por lo general las dinámicas se realizarán en contextos amplios o lugares favorables para poder moverse con total comodidad, para poder realizar con total eficacia los talleres.

- **Facilitador:**

Es la persona que estará a cargo de dirigir el taller, orientando al grupo hacia el objetivo del programa, con la finalidad de alcanzar un aprendizaje integral.

ψ Agente facilitador:

Se iniciará de forma dinámica, impartiendo respeto, responsabilidad, puntualidad; con la finalidad de que cada alumno entienda los temas a desarrollarse de forma creativa y motivadora.

ψ **Sistema Motivacional:**

Es relevante, motivar a los docentes a que participen y sean activos en cada taller, para ello empleare refuerzos como: tarjetas reflexivas, etc. al finalizar cada sesión.

ψ **Dinámicas:**

Son un grupo de herramientas, que se ejecutarán para la comprensión de los temas que se tratarán en cada semana, así mismo sirve de apoyo para motivar a los alumnos; con la finalidad de que ellos construyan su aprendizaje de forma práctica.

ψ **Videos fórum:**

Se basa en la reproducción de videos que contengan mensajes reflexivos que ayuden a los alumnos a mejorar el entendimiento de temas del programa.

2.4.Recursos a utilizar:

Recursos Humanos y Materiales (se explica en cada taller los materiales que se utilizaran).

2.5.Seguimiento de las sesiones:

Se elaborará una hoja de ruta, que indique el cronograma a seguir del tema a tratar (en anexo se encuentra un modelo).

En cada taller se registrará la asistencia de los alumnos.

En cada taller se evaluará por medio de una prueba con 10 preguntas que servirá de índice al facilitador de la información brindada en los talleres.

128

2.6.Grupo:

El grupo se caracteriza por ser alumnas de 4to de educación secundaria de una Institución Educativa del distrito de Amarilis – Huánuco.

“SESIONES DEL PROGRAMA EDUCACION SEXUAL SALUDABLE”

129



TALLER INTRODUCTORIA

PRESENTACIÓN ANTE EL GRUPO



RESULTADOS ESPERADOS

- Medir el conocimiento o información sobre los temas nivel de conocimientos para la educación sexual, actitudes y prejuicios hacia la sexualidad.

Tiempo
Una hora



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta primera actividad busca conocer al grupo y medir información sobre los temas que se van a tratar, nivel de conocimientos para la educación sexual, actitudes para la educación sexual y prejuicios para la educación sexual, por lo que se empezara, formando un círculo, poniendo una música y se empiezan a pasar la pelota, cuando la música se detenga el que quedó con la pelota pasa al frente a escribir



su nombre, decir sus gustos, sus cualidades defectos al ritmo de la música, regresa y continúa el juego hasta que todos se presentan.

Luego de culminada la dinámica se procederá a explicar a los/as alumnos/as el procedimiento para desarrollar la prueba (nombre de la prueba y el programa), se entrega a cada alumno la prueba, un lápiz, un borrador; cada vez que el alumno tenga alguna consulta, deberá ser absuelta por el facilitador.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la dinámica y la prueba vamos a realizar una dinámica para que se relajen por lo que pido su colaboración se distribuyen libremente por el espacio. Un jugador lanza un globo al aire. A partir de ese momento se trata de conseguir que el globo no toque el suelo teniendo en cuenta que no se puede agarrar y que cuando una persona toca el globo se sienta en el suelo. Arriba y abajo. Si un jugador que está en sentado toca el suelo, se levanta; si está de pie, se sienta.



Materiales

- ψ Pelotas.
- ψ Sorpresa
- ψ Búfer
- ψ Hoja bond
- ψ Cuestionario
- ψ Globo

Cuestionario de las actitudes hacia las relaciones sexuales “CTN”

Nombres y apellidos:

Grado y sección:

132

Instrucciones

Lee atentamente cada uno de las preguntas y responde con total sinceridad en la columna que corresponda su respuesta.

TA: Totalmente de acuerdo

A: Acuerdo

I: Indeciso

TD: Totalmente desacuerdo

D: Desacuerdo

ITEMS	TA	A	I	TD	D
Admiro a mis amigos que tienen relaciones sexuales a una edad temprana.					
Creo que, si mis amigos tuvieron relaciones sexuales, yo también debo tenerlas.					
Tienen razón mis amigos cuando dicen que tengo la edad suficiente para tener relaciones sexuales.					
Aceptaría ir a fiestas donde mis amigos propician situaciones para tener relaciones sexuales.					
Creo que solo la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada.					
Se puede disfrutar la primera relación sexual porque en ella no se llega a dar un embarazo.					
Rechazo utilizar los métodos anticonceptivos en las relaciones sexuales porque disminuyen el placer sexual.					

Si una pareja de enamorados se encuentra solas en un lugar apartado es porque quieren tener un encuentro sexual.					
Disfruto escuchar canciones que inducen a tener relaciones sexuales.					
Me agrada ver programas con contenidos sexuales.					
Disfruto entrar en internet, constantemente, para ver videos con contenidos sexuales.					
Repudio que la pornografía en internet tenga libre de acceso para menores de edad.					
Pienso que la orientación sexual dentro de algunos cursos, me servirá.					
Ignoro cuando mis profesores hablan de métodos anticonceptivos.					
Siento que es una pérdida de tiempo que mis docentes expliquen sobre las consecuencias de las relaciones sexuales.					
Disfruto que me expliquen más sobre temas de sexualidad.					
Aprecio que mis profesores en las horas de tutoría traten temas de sexualidad.					
Admiro a los docentes que me enseñan a decir "No" a una relación sexual sin responsabilidad.					
Me agrada aprender sobre temas de abstinencia, porque es importante para llevar una sexualidad sana.					
Acepto las sugerencias de tener relaciones sexuales solo en la edad adecuada.					
Para mí aceptar tener relaciones sexuales es sinónimo de atraso en mi vida.					
Acepto que es posible abstenerse de tener relaciones cuando no es oportuno.					
Rechazo tener relaciones sexuales a esta edad porque traerá consecuencias negativas.					

Si me insinúan a tener relaciones sexuales yo me retiro porque sé que trae consecuencias negativas.					
Aunque mis padres me hablen sobre sexualidad, igual aceptaría tener una relación sexual.					
Solo por contradecir a mis padres tendría relaciones sexuales a mi edad.					
Preferiría convivir con mi pareja que con mi familia.					
Rechazo iniciar una relación sexual en la actualidad porque respeto todo lo que mis padres me enseñaron.					
Repudio cuando mis padres me recomiendan no tener relaciones sexuales, a mi edad.					
Nunca les contaría a mis padres que estoy pensando tener relaciones sexuales en la actualidad.					
Les ocultaría a mis padres que tengo o pienso tener relaciones sexuales actualmente.					
Siento que nuestros padres no deben hablarnos de cuando iniciar relaciones sexuales porque ya decidí tenerlas actualmente.					
Aunque mis padres sean personas cerradas en cuanto a mi educación sexual, he decidido no tener relaciones sexuales actualmente.					
Aunque mis padres sean autoritarios ya decidí tener relaciones sexuales actualmente.					
Mis padres me apoyan en mis decisiones por eso estoy convencida que no debo tener relaciones sexuales.					
Prefiero no ser honesta y no decirles a mis padres que desearía iniciar mi relación sexual a esta edad.					
Me siento triste cuando la gente piensa que tener enamorado es sinónimo de inicio de relaciones sexuales.					
Cada vez que mi enamorado me insinúa tener relaciones sexuales tengo que pedir consejos a mis amigos para decidir.					

Me siento inferior a los demás porque la mayoría de mis amigos piensan que debo iniciar una relación sexual.					
No puedo tomar una decisión acerca de tener o no relaciones sexuales porque necesito la decisión de otros.					
Mi cuerpo me pertenece por eso solo yo soy el o la única (o) responsable de mi integridad sexual.					
Mis amigos tienen derecho a aconsejarme sobre las relaciones sexuales.					
Pienso que para mí pedir o dar la prueba del amor es importante.					
Pienso que cuando tengo relaciones sexuales soy mejor que los demás.					
Expreso mis deseos sin el temor de las consecuencias que podrían presentarse en el presente o en el futuro.					
Es necesario tener relaciones sexuales por que nos ayuda a conocer experiencias nuevas.					
Pienso que seré feliz cuando tengo relaciones sexuales.					

TALLER DE APRENDIZAJE N° 1

EXPLORANDO NUESTRO AUTOESTIMA



136



RESULTADOS ESPERADOS

- Promover la formación integral y permanente del hombre y la mujer, de acuerdo a sus posibilidades y limitaciones personales, quererse, valorarse, aceptarse y proponerse cambios.

Tiempo
Una hora



SECUENCIA METODOLÓGICA

- Esta primera actividad busca que el adolescente mediante la primera técnica “reflejando mi imagen en un globo” logre ver la imagen que

proyecta hacia los demás, con su aspecto y su forma de comportarse y para dar inicio a una integración en el grupo.

En la siguiente técnica “mi vida personal reflejado en un objeto” donde el adolescente traerá un objeto que más le guste, como también el facilitador llevara algunos objetos para que escojan los alumnos, por lo que esta técnica empieza donde cada



adolescente observara según su vida personal como está el objeto con los ojos cerrados donde se les mencionara que cierren los ojos y que toque el objeto y que es lo que observan que tiene ese objeto que es lo que le pasa y luego se le dirá que abren los ojos, donde los adolescentes nos contarán que sintieron, de que es lo que vieron en el objeto, por que eligieron ese objeto.

Luego se continua con la ruleta diversa donde los adolescentes giraran la ruleta y saldrá algunas preguntas donde ellos responderán y nosotras como facilitadoras le responderemos con más exactitud las preguntas respondidas por cada participante.

- **Cierra la actividad señalando que:**

Ahora de haber realizado la dinámica de retroalimentación vamos a realizar una técnica llamada “rompiendo el papelito” para esta técnica se les pedirá a los adolescentes que se relajen y cierren los ojos y pongan su mente en blanco, el facilitador mencionara las siguientes palabras imagínate que eres pequeña y que es lo que más te dolía que te hicieron coge un trozo de papel que crees que es el daño que te causo, así sucesivamente en la adolescencia y la juventud.



Materiales

ψ Globos

ψ Palito de globos

ψ Plumones

ψ Objetos traídos por los alumnos

ψ Ruleta

ψ Sorpresa

ψ Búfer

ψ USB

TALLER DE APRENDIZAJE N° 2

CONOCIENDOME MEJOR



139

Tiempo
Una hora



RESULTADOS ESPERADOS

- Explorar y facilitar a los participantes las influencias de una nueva identidad en las conductas de los otros.



SECUENCIA METODOLÓGICA

En esta actividad se empezara con una técnica “el cofre mágico” donde el facilitador mencionara a los adolescente que cierren sus ojos y que cada uno pasara, abrirá el cofre y se mirar en el espejo



para ver sus cualidades, defectos y cosas que le causa temor. Luego las facilitadoras pedirán que cada alumna crea un disfraz con materiales reciclables y luego se realizara una dinámica sobre “la

identidad personal” las facilitadoras les dice a los miembros del subgrupo que gran parte del tiempo que pasen juntos, estarán conociéndose entre sí y que para hacerlo más fácil se dividirán en subgrupos más pequeños. Les dice que deben evitar estar en un subgrupo en el cual haya personas que ya conozcan. Si esto no es posible, deben pensar como si no conocieran a nadie en el subgrupo. Se forman los subgrupos y las facilitadoras distribuyen una copia de la Hoja de Instrucciones. El número de personas que reciben la forma A debe ser aproximadamente igual a la que recibe la forma B. Se dan instrucciones para que lean la Hoja. Se les dice que tienen unos veinte minutos para conocerse entre ellos, que cada persona debe hablar por unos dos minutos para decir quién es y también que pueden hacer comentarios al terminar todos. La facilitadora avisa que el tiempo terminó y anuncia una pausa de quince minutos durante los cuales los participantes son libres de salir si así lo quieren. Se les anima a continuar conociéndose. Este paso es importante para darles oportunidad de interactuar con identidad presentada, ya sea genuina o falsa. Se vuelve a formar el subgrupo completo y se les pide que identifiquen a los miembros que presentaron una identidad falsa. Cuando todos han sido "nombrados", los que presentaron la falsa identidad se dan a

conocer. La facilitadora lleva a cabo una discusión sobre todo el ejercicio, puede incluir preguntas como:

- a) ¿Cuáles son los sentimientos de las personas que se presentaron honestamente, acerca de los otros participantes que sospechaban que eran falsos?
- b) ¿Aquellos que tenían identidades "falsas" asumieron también que los demás estaban mintiendo?
- c) ¿Influyó esto en su conducta?
- d) ¿Alguien halló que la gente se relacionaba con su nueva identidad de manera diferente a como se relaciona generalmente con él?
- e) ¿Será difícil para aquellos a los que se les pidió decir historias falsas el conocer o confiar en las "falsas" personas que hallará en el futuro?
- f) ¿Encontraron fácil o difícil el mentir?
- g) ¿Qué aprendió cada miembro de sí mismo en esta actividad?
- h) ¿Es necesario o importante que la gente sea honesta consigo misma? ¿Es una virtud el ser honesto con uno mismo?

La facilitadora guía un proceso para que el grupo analice, como se puede aplicar lo aprendido en su vida.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la dinámica y la realización de los talleres vamos a realizar una simple dinámica de relajación para que se encuentren motivados de realizar sus tareas y para que no se sientan desaminadas en venir a los talleres. A partir de ese momento se trata de conseguir que las alumnas cierren sus ojos y respiren lentamente y que imaginen un lugar silencioso, un lugar donde quiere estar y que respire lentamente, de ahí la facilitadora pedirá que abran sus ojos lentamente y cuenten como se siente después de esa dinámica.

**Materiales**

- ψ Espejo
- ψ Cofre
- ψ Cinta
- ψ Materiales de reciclaje
- ψ Decoraciones
- ψ Imágenes de artistas famoso

HOJA DE TRABAJO

HOJA DE INSTRUCCIONES DE IDENTIDAD PERSONAL (A)

Para que los miembros del grupo se conozcan entre sí, cada uno debe hablar primero brevemente sobre sí mismo al grupo. Después de que cada persona ha hecho esto, los demás integrantes son libres de hablar o comentar sobre ellos. Por ejemplo, usted quiere hacerle a alguien una pregunta sobre una experiencia que tuvo o decir una propia. Recuerde, los objetivos son obtener información sobre los demás en el grupo y dar información sobre usted mismo. Lo que diga al principio sobre usted al grupo debe ser información básica como día de nacimiento, ocupación, gustos, etc., o puede ser más específico y decir algo como: su signo astrológico, su color favorito, tamaño del pie, su fantasía preferida, etc. En pocas palabras, les puede decir a los miembros del grupo cualquier cosa que crea ayudará a que lo conozcan mejor. Tendrán quince minutos para conocerse entre sí. Luego puede tomarse una pausa, durante la cual puede seguir actuando informalmente con los miembros de su grupo. Algunos estarán presentando una imagen falsa de ellos mismo. Debe ver si puede identificar si la historia de la persona es verdadera o falsa pero no lo "trate" con ninguna personal solo con este propósito. La atmósfera del grupo debe permanecer adecuada para conocerse. Si usted sabe que una persona está presentando una falsa imagen de sí, no lo revele a los demás.

No comparta estas instrucciones con nadie.

HOJA DE TRABAJO

HOJA DE INSTRUCCIONES DE IDENTIDAD PERSONAL (B)

Para que los miembros del grupo se conozcan entre sí, cada uno debe hablar brevemente de sí mismo al grupo. Después de que cada persona ha hecho uso de la palabra, debe intentar conocer más a la gente de su grupo y ellas a usted. Su tarea, sin embargo, es la de NO decir la verdad sobre usted mismo. Mantenga su nombre verdadero pero construya una nueva identidad completamente falsa. Así, puede hablar sobre cosas como: su día de nacimiento, ocupación. Gustos, etc., o sobre cosas más específicas como: el signo astrológico, color favorito, tamaño del pie, su fantasía favorita, etc., pero lo que diga debe ser falso. Trate de hacer su historia o sus "actos" creíbles y consistentes. (Después de esta actividad, el grupo tomará un descanso. Continúe manteniendo esta nueva "identidad" durante este período mientras interactúa informalmente con los miembros de su grupo.

No toda la gente recibirá esta información. Es muy importante que de ninguna manera de señales de que no está diciendo la verdad o de que ha recibido estas instrucciones. Trate de ver cómo puede actuar. Si localiza en el grupo alguien que también está representando una identidad diferente, no lo revele a nadie.

No comparta con nadie estas instrucciones.

TALLER DE APRENDIZAJE N° 3

ACERTANDO UNA COMUNICACIÓN POSITIVA CON LOS DEMÁS.



145



RESULTADOS ESPERADOS

- Sensibilizar sobre el impacto de las comunicaciones en función del tipo de lenguaje empleado.
- Aprender a gestionar el conflicto de manera eficaz y constructiva en el lugar donde se encuentren y las ventajas de una buena comunicación a la hora de negociar.

Tiempo
Una hora



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta actividad busca que las adolescentes mediante la dinámica “la caja de sorpresa” reconozcan el lenguaje que emplea durante su comunicación diario con sus compañeros y demás



personas. Seguidamente se realizará la dinámica “juego de la pirámide” que consiste en que las adolescentes escriban frases que

pondrá en ciertas escalas según como se relación con sus compañeros y demás personas.

Luego de culminar la dinámica, se realizará un sociodrama donde el facilitador mencionara que se formen en grupos de 4 participantes mediante la dinámica del barco se hunde, que el objetivo es formar grupos sin afinidad.

La siguiente dinámica que realizaríamos es “lo que anhelo en una carta”, la facilitadora entregara a cada alumna una hoja y una carta donde la facilitadora mencionara a todas las alumnas que escribirán todas las cosas que piensa en la forma personal y familiar ya que la carta es de forma anónima.

Luego de culminada la dinámica se procederá a explicar a las alumnas el procedimiento para desarrollar la siguiente dinámica “encuentro de padres e hijos”, donde la facilitadora brindara a cada grupo de alumnas dos papelotes y plumones para que escriban de ¿cómo es la relación con sus padres?, ¿Qué le incomoda de sus padres? y ¿Cómo se llevan con sus padres?, para luego la facilitadora de algunos consejos de como relacionarse de forma adecuada con sus padres.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la dinámica, el facilitador pedirá a las alumnas que se reúnan en un círculo y se les explicara por qué motivo se realizó las diferentes dinámicas y que ellas lo pangen en práctica.

**Materiales**

- ψ Lapicero
- ψ Papel bond
- ψ Objetos ilustres
- ψ Cartulina
- ψ Hojas de colores
- ψ Plumones
- ψ Sobre de cartas
- ψ Papelotes

FICHA DE TRABAJO

148

SOCIODRAMA 1

El sábado 27 de julio, Manuel nos invitó a celebrar su cumpleaños en la discoteca “los sabrosos”. A esa fiesta asistieron compañeros del 5 “G” y los chicos del 2 “F”, durante la fiesta vimos como sorpresa que los mejores bailarines, fueron Sonia con William; a tal punto que, todos les rodeamos y le hicimos barra. De pronto, vimos a Manuel algo incómodo con ellos y le dijo al disk- jockey que cambie de música y... ¡que roche! Empezaron a tocar solo cumbias lo que produjo molestia v aburrimiento en todos.

SOCIODRAMA 2

El otro día Ricardo asistió a una pollada que se realizó en el barrio para recaudar fondos porque su vecino estaba internado. En plena fiesta salió a comprar gaseosas que le encargaron, para vender en la pollada. En la esquina se encontró con Mauricio, su compañero de colegio, mientras conversaban vio que la policía se estaba llevando a unos pandilleros a la comisaria; y, creyeron porque los dos tenían gorros parecidos a los de la pandilla y por eso la policía los confundió.

Tuvieron que quedarse allí hasta que fueran sus familiares; mientras tanto, en la pollada, creían que Ricardo se había escapado con el dinero y estaban muy molestos.

TALLER DE APRENDIZAJE N° 4

CONOCIENDO MI RELACIÓN FAMILIAR



RESULTADOS ESPERADOS

- Conocer y relacionarme mejor con mis seres queridos.



Tres horas

149



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta actividad se trabajara la dinámica familiar y el clima familiar primero se trabajara con una dinámica del “cordón umbilical “ donde la facilitadora dividirá en dos grupos de los cual cada uno se recordara sobre que paso en ellas según preguntas que se le realizara y también se realizara diversas terapias por lo cual tiene que estar a cargo de profesionales dedicados a este rubro, las terapias que se realizara es terapia sistémica familiar donde más que trabajar con la familia se trabajar en la adolescente para que logre mejorar mediante



ella sus dinámica familiar y de ahí ir poco a poco en la familia, la

otra terapia es la identificación con un rosal y por último la terapia de las velas que se realizó de esta manera donde las adolescentes tenían que cerrar los ojos y entrar en una profunda relajación y de ahí entrar en lo que le paso en su vida.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la terapia, se realizará una dinámica compartir, donde con ayuda de la facilitadora se realizará una conversación de lo que les paso durante la terapia.



Materiales

- ψ Hilos de colores
- ψ Sillas
- ψ Música de fondo
- ψ USB
- ψ Bufer
- ψ Botellas
- ψ Cartulinas
- ψ Dibujos sobre familia

TALLER DE APRENDIZAJE N° 5

RECONOCIENDO MI ACTITUD FRENTE A LA SEXUALIDAD



Tiempo
Dos horas

151



RESULTADOS ESPERADOS

- Toma de conciencia de lo que implica tener un hijo o una hija en la adolescencia y de la trascendencia que este hecho podría tener en su vida y en la relación con los demás.



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta actividad tiene como propósito que las adolescentes experimenten una situación ficticia (cuidar un bebé huevo) que les permita tomar conciencia del impacto que tendría en sus vidas la presencia de un hijo o una hija en la etapa de la vida por la que están pasando. La actividad se realiza en dos partes. La primera parte debe llevarse a cabo con varios días de anticipación, de manera que las participantes tengan la oportunidad de cuidar al bebé huevo.

PRIMERA PARTE

Introduce la actividad animando a las participantes a reflexionar sobre las siguientes preguntas:

Imagínese como se sentirán si les dijeran que van a ser mamás.

- ¿Cómo cambiarían sus vidas si tuvieron un bebé?

- Vamos a realizar una actividad que les permitirá vivir la experiencia de ser padres o madres por unos días.

Indícales que formen parejas (un chico y una chica). Cada pareja recibe un huevo. Todos los huevos serán sellados, de manera que no puedan ser cambiados durante el transcurso de los días en que deberán cuidarlos. Se les explica que cada huevo representa a un bebé recién nacido, y cada una de las participantes será e la mamá de este pequeño y frágil bebé huevo.

Pide a los participantes que tiren una moneda al aire para determinar el sexo del bebé: si sale cara, será niña; si sale sello, será niño. Otra opción para determinar el sexo del bebé es elegir al azar entre dos trozos de papel que lleven escritas las palabras hombre y mujer.

Invita a que las parejas dibujen el rostro de su bebé en el huevo y a que piensen qué nombre le van a poner.

Junto con los participantes, elabora una lista de los cuidados que se le deben dar al bebé para que crezca saludable. Anota sus sugerencias en un papelógrafo, que deberá permanecer pegado durante todo el tiempo que dure la actividad.

Entrega a cada pareja la partida de nacimiento de su hijo o hija (ver Materiales) y pídeles que la llenen; solicítales que lean con cuidado las reglas para el cuidado del bebé.

Indica a los participantes la fecha hasta la cual deberán cuidar a su bebé (hasta el último día del taller, oportunidad en la que se trabajará la segunda parte).

SEGUNDA PARTE

Indica que se ha cumplido el plazo fijado para cuidar al bebé huevo. Invita a los/las participantes a contar sus experiencias y mostrar a sus bebés.

Para generar la reflexión en torno a la experiencia vivida, puedes apoyarte en las siguientes preguntas:

- ¿Cómo se sintieron en el momento en que recibieron a su bebé?
- ¿Qué les gustó de la experiencia de ser padres/madres?
- ¿De qué manera la presencia del bebé cambió su rutina diaria?
- ¿Qué les dijeron sus amigos/ás? ¿Qué les dijeron en sus casas?
- ¿Que tuvieron que dejar de hacer para cuidar al bebé?

Para que las participantes relacionen esta experiencia con la situación real de ser padres, se les puedes preguntar lo siguiente:

¿Qué cosas habrían tenido que hacer si el bebé hubiera sido de carne y hueso?

¿Qué habría necesitado?

¿Tienen las posibilidades económicas para mantenerlo?

¿De qué manera la presencia de un bebé en sus vidas afectaría los planes que tienen para el futuro?

Señala que tener un bebé es uno de los acontecimientos más importantes en la vida de las personas. Convertirse en una madre o un padre responsable cuando se es adolescente es una tarea difícil, dado que, por lo general, el bebé llega sin haber sido planificado. Tanto la adolescente como el adolescente se asustan y

se ponen muy nerviosos cuando se enteran de que ella está embarazada, y la relación de pareja se torna tensa. Por otro lado, dado que el bebé no ha sido planificado, los futuros padres probablemente tengan que interrumpir sus estudios y, por lo general, por la edad que tienen, no cuentan con los recursos económicos para responder a las necesidades de su bebé.

Señala que el embarazo puede ser un episodio feliz o triste, dependiendo del momento y las circunstancias en que se produzca.

Luego el facilitador reunirá en un círculo a las adolescentes para que compartan sus experiencias que sintieron al entregar el bebe huevo. Además, se les presentara un caso por grupo por lo que el facilitador solicitara a las adolescentes que se forme en grupo pero con una dinámica del “barco se hunde” y se formaran grupos de 5 personas.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la presentación de casos, se realizara una dinámica denominada “Como se ha construido...” donde el facilitador reunirá en los grupos ya formado de cómo cada una de ellas ven la sexualidad, quienes le han explicado sobre la sexualidad y para finalizar se les hará ver un “video fórum” de cómo se va desarrollando la sexualidad, después culminado el video se realizara un pequeño resumen de toda la información que se les brindo en el video y se resolverá algunas preguntas de las adolescentes.



Materiales

- ψ Huevos
- ψ Música de fondo
- ψ Sillas
- ψ Casos
- ψ Video referente a la sexualidad
- ψ Velas
- ψ Fosforo
- ψ Papelografo

FICHA DE TRABAJO

El embarazo es una experiencia feliz cuando.....	El embarazo es una experiencia triste cuando.....



ACTA DE NACIMIENTO

Nombre del niño (a): _____

Fecha de nacimiento: _____ Hora de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ femenino masculino

..... PADRES

Nombre de la madre: _____

Edad: _____ Nacionalidad: _____

Nombre del padre: _____

Edad: _____ Nacionalidad: _____

..... ABUELOS

Abuelo materno: _____

Abuela materna: _____

Abuelo paterno: _____

Abuela paterna: _____

..... TESTIGOS

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Nombre: _____ Nacionalidad: _____

Autorizó



SELLO OFICIAL

TALLER DE APRENDIZAJE N° 6

RELACION DE AMIGOS



157



RESULTADOS ESPERADOS

- Conocer y mejorar las relaciones interpersonales a los que pertenece familia y grupo de iguales, entendiendo éstos como núcleos flexibles y variables, y desarrollando capacidades que les permitan establecer vínculos afectivos positivos con los mismos, valorando el respeto, la cooperación, la comprensión y la tolerancia en sus relaciones con las demás personas.

Tiempo
Dos horas



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta actividad de “la pecera” busca que con esta dinámica se da la representación del grupo para defender ideas a aquellos que menores oportunidades tienen de liderar un grupo o



situación en las que algunos miembros del grupo se inhiben a la hora de dar opiniones o defender sus argumentos porque no encuentran su espacio ante otros miembros del grupo. Qué intenta trabajar: La comunicación. Refuerza las ideas y argumentos de aquellos que habitualmente tiene menor espacio para hablar dentro del grupo. Por lo que la facilitadora realizara la conformación de tres grupos formados por dos o tres personas. La facilitadora pone un tema o lanza una pregunta y el grupo debe pensar en la respuesta. Para la puesta en común solamente tendrá la palabra un miembro de cada grupo, por lo tanto, los representantes grupales formarán un círculo y el resto de los participantes se colocarán tras su representante. A medida que comience el debate o discusión que debe moderar la facilitadora, los representantes deberán defender las ideas inicialmente debatidas en el grupo, sin que los restantes miembros de cada grupo puedan añadir nada a lo que su representante diga, añada o se olvide de decir. La facilitadora podrá escoger quienes serán los representantes.

Dependiendo de la capacidad del grupo para defender ideas, argumentos, opiniones e involucrarse con el tema escogido.

Materiales: Preparar las preguntas o temas que se van a tratar.

Aspectos a tener en cuenta Intentar que las personas que tienen más

dificultades a la hora de dar opiniones sean aquellas que deben representar al grupo. Dependiendo del nivel de concreción de las preguntas se podrá facilitar en mayor o menor medida el debate. Elaborar previamente un listado de temas y preguntas sobre los mismos en función de lo que se pueda intuir que de juego al debate del grupo.

Luego se realizará la terapia de la “semilla del rencor” donde la facilitadora pedirá a las participantes que cierren los ojos, y la otra terapeuta o facilitadora empezara a conversar y decir ciertas cosas para que la adolescente logre perdonar a las que les dañaron. Además se realizará un rol playing “mi decisión no es grupal” que se trata de una dinámica para introducir nuevas habilidades en el manejo de sus relaciones sociales. Cuando las habilidades sociales de los miembros del grupo son deficitarias y generan conflictos internos o externos. Se hace una lluvia de ideas sobre situaciones posibles a trabajar (reales). Se escoge una situación por consenso. El que inicialmente la ha propuesto toma el rol central. Elige los otros “actores de la situación”. Explica en profundidad la situación. Los actores se ponen en la piel y en el momento. El resto, incluidos los educadores hacen de observadores. (Fijarse en lo verbal, lo no verbal, lo situacional,) La interpretan en el centro tal y como ocurrió

u ocurre normalmente. Opcionalmente se puede grabar en video para luego “auto observarse” y obtener aprendizajes. Los educadores paran la interpretación en el momento que consideren que ya han salido aspectos trabajables. (No más de 3-4 minutos) Se recoge cómo se han sentido los actores. Los observadores dan un feedback positivo (esto ha estado bien pero deberías mejorar en...). Los educadores moldean también (dan pautas) y si es necesario modelan (hacen ellos de actor central). Se repite la secuencia dos o tres veces. Cuidar que las situaciones no están demasiado “calientes”, recientes. Cuidar que los feedbacks sean positivos. Moldear de forma escalonada, poco a poco. Si se modela que no quede demasiado lejos de lo que pueden alcanzar ellos.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la dinámica, para finalizar se realizara una terapia de velas para sanar las heridas internas o su niño interior que fue dañado cuando eran pequeñas y que no supieron como curar ese problema.



Materiales

- ψ Hojas de colores
- ψ Lapiceros
- ψ Hoja bond
- ψ Sillas
- ψ Caja
- ψ Pergamino
- ψ Rotuladores
- ψ Papel A0

TALLER DE APRENDIZAJE N° 7

RECONOCIENDO A MI ENTORNO SOCIAL



162



RESULTADOS ESPERADOS

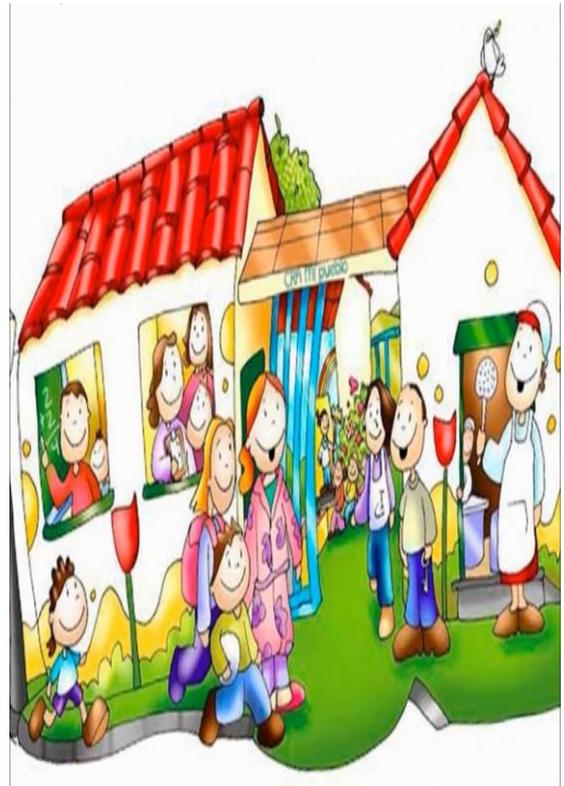
- Brindar información de la influencia implícita y explícita de la sociedad en las actitudes en muchas áreas, pero en especial en el comportamiento sexual de las adolescentes.

Tiempo
Dos horas



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta actividad busca que las adolescentes conozcan las formas de violencia psicológica que sufren para ello se realizara una dinámica “poniendo nombres”, donde el facilitador pedirá que se formen en grupos para la realización de la dinámica donde a cada grupo se le brindara unas hojas de papel para que escriban cuales son los prejuicios que sus padres



y la sociedad menciona acerca de la sexualidad o la educación sexual.

Luego de culminada esa dinámica se procederá a explicar la siguiente dinámica “conociendo mejor nuestro entorno” donde cada alumna con ayuda del facilitador en grupo pondrá las distintas formas de como mira la sociedad a la sexualidad y de cómo afecta esa forma de pensar a ellas, se debatirá y se propone soluciones para cada cosa que las adolescentes nos menciona.

También se realizará la siguiente dinámica “mis emociones con canto”; la facilitadora pide a las adolescentes que estén tranquilos y relajados se desplacen libremente por el salón. Cuando la facilitadora lo indique los participantes se detendrán en el lugar.

Se les debe informar que miren a los ojos a quien tengan más cerca y que realicen el siguiente ejercicio. Tomar aire profundo por la nariz, mientras notan cómo la mano colocada en el vientre se alza. Antes de soltar el aire deben realizar una pequeña pausa y cuando expulsan la bocanada de aire decir jajaja (la veces que sea necesario). Continúan caminando y luego se vuelve a repetir dos veces más el ejercicio. Una vez que se haya realizado tres veces la actividad se les pide que mientras caminen piensen un problema que tienen. Luego se deben detener en el lugar y contarle a otra persona

el problema, pero cantándolo, con el ritmo que quieran. Siguen caminando por el salón, se detienen frente a un compañero o compañera y le cuentan el problema llorando como un bebe. Por último, se debe contar el problema riéndose a carcajadas.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la dinámica, se continuará con la siguiente dinámica “el árbol del prejuicio”, por lo cual el facilitador explica a las adolescentes que un prejuicio nace del juicio de valor que hacemos de las actitudes de otras personas. La realidad se simplifica a través del estereotipo y no es fiel a la individualidad. Se forman subgrupos, y les repartimos el material para poder “construir” su árbol. Cada uno de ellos debe hacer lo siguiente:

- Dibujar un árbol del tamaño de una persona, con raíces, tronco y ramas.
- En las raíces, escribid aquellos miedos y prejuicios que generalmente se manifiestan hacia las personas que consideramos diferentes.
- En el tronco, escribid el tipo de conductas que provocan la En la copa del árbol, escribid vuestros deseos y sugerencias para participar en la construcción de una sociedad en la que todas las personas son tratadas desde el respeto, la justicia y la solidaridad.

Después cada grupo presentará su árbol y al acabar comenzaremos con la reflexión y evaluación:

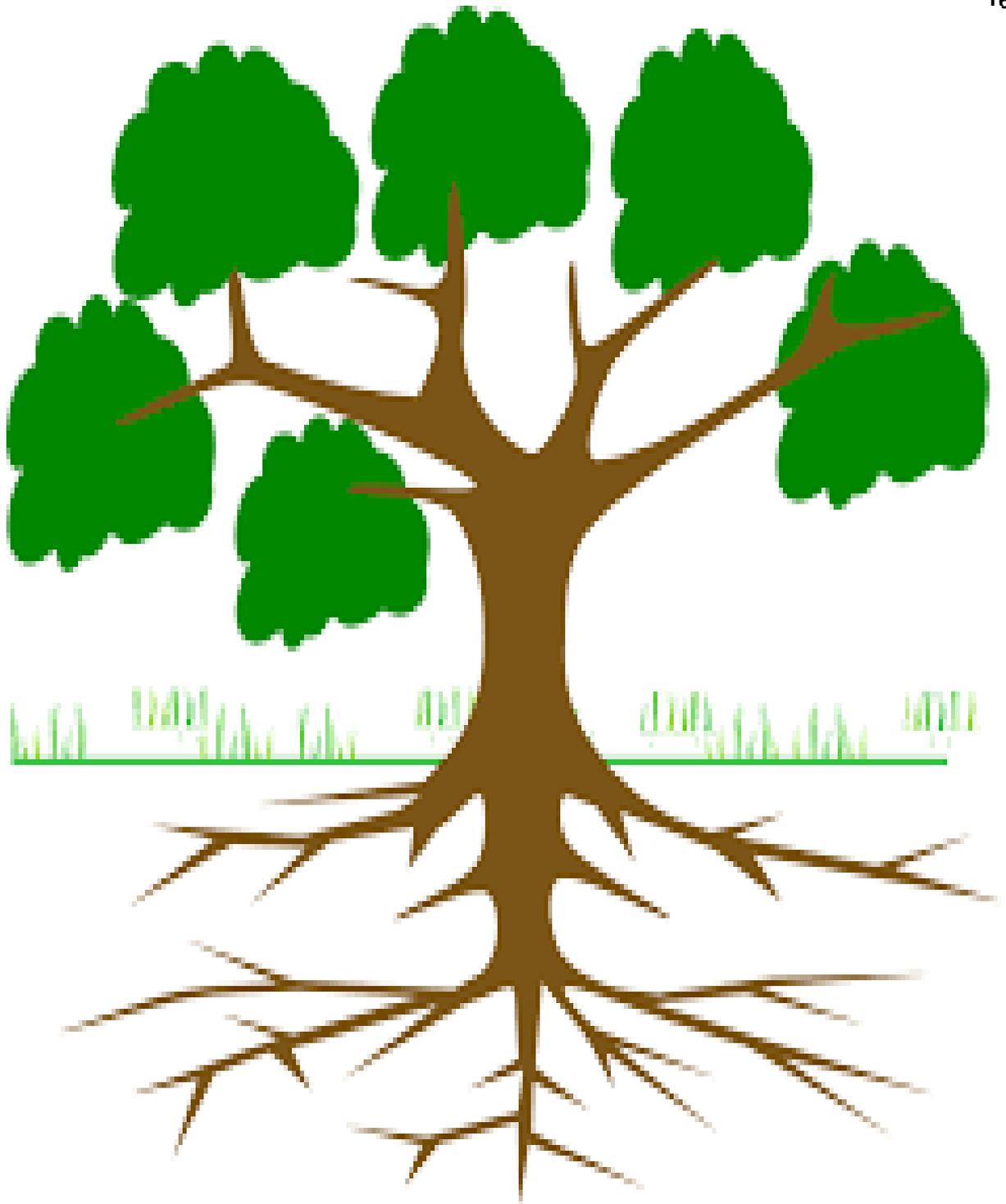
- ¿Por qué creéis que los colectivos mayoritarios desarrollan conductas de protección ante las minorías?
- ¿Cómo reaccionamos cuando nos enfrentamos a la diferencia?
- ¿Qué haces cuando te sientes rechazado/a?
- ¿Quién crees que debería actuar para lograr un espacio de convivencia intercultural?
- ¿Cómo podemos facilitar el encuentro y el intercambio cultural?



Materiales

- ψ Hojas bond
- ψ Plumones
- ψ Cinta
- ψ Lapiceros
- ψ Hojas tipiadas
- ψ Cartas
- ψ Hojas de colores

- ψ Papel
- ψ Tijera
- ψ Rotuladores
- ψ Tarjetas
- ψ Pegamento





¿Por qué creéis que los colectivos mayoritarios desarrollan conductas de protección ante las minorías?

¿Cómo reaccionamos cuando nos enfrentamos a la diferencia?

¿Qué haces cuando te sientes rechazado/a?

¿Quién crees que debería actuar para lograr un espacio de convivencia intercultural?

¿Cómo podemos facilitar el encuentro y el intercambio cultural?

¿Por qué creéis que los colectivos mayoritarios desarrollan conductas de protección ante las minorías?

¿Cómo reaccionamos cuando nos enfrentamos a la diferencia?

¿Qué haces cuando te sientes rechazado/a?

¿Quién crees que debería actuar para lograr un espacio de convivencia intercultural?

¿Cómo podemos facilitar el encuentro y el intercambio cultural?

¿Por qué creéis que los colectivos mayoritarios desarrollan conductas de protección ante las minorías?

¿Cómo reaccionamos cuando nos enfrentamos a la diferencia?

¿Qué haces cuando te sientes rechazado/a?

¿Quién crees que debería actuar para lograr un espacio de convivencia intercultural?

¿Cómo podemos facilitar el encuentro y el intercambio cultural?

TALLER DE APRENDIZAJE N° 8

MEDIOS DE INFORMACIÓN



170



RESULTADOS ESPERADOS

- Adquirir conocimientos de la influencia implícita y explícita de los tipos de programa televisivos y de la propia sociedad en sus actitudes en muchas áreas, pero en especial en el comportamiento sexual.

Tiempo

Dos horas



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta actividad del “refugio subterráneo” busca aclarar valores y conceptos morales. Alcanzar un consenso, demostrando la dificultad que ello implica, principalmente cuando los valores y conceptos morales están en juego. Para ello la facilitadora explicará el objetivo de la dinámica. Tras ello, las adolescentes son divididas en dos grupos. Uno de las facilitadoras cuenta la historia del “Refugio subterráneo” mientras que el otro escribe en la pizarra todas las personas que podrán ser elegidas. Cada grupo debe tomar una decisión, eligiendo a las cinco personas que prefieran de la lista que ha sido escrita en la pizarra.

Se sigue con un debate que pretende conseguir un consenso entre ambos grupos. El resultado debe quedar reflejado en la pizarra. El

instructor guía un proceso para que el grupo analice cómo se puede aplicar lo aprendido a su vida.

Imaginaros que han lanzado una bomba atómica que va a matar a todas las personas del mundo; pero existe un refugio antinuclear subterráneo en el que sólo caben 5 personas, que serán los únicos supervivientes. Hay varios aspirantes a entrar en el refugio y vosotros tenéis que elegirlos, teniendo en cuenta que deberán vivir en el refugio durante largo tiempo y que después deberán repoblar y civilizar de nuevo la tierra. Tendréis que discutir y llegar a un consenso entre todos en unos 20 minutos”.

Personajes:

- Un médico de 45 años que investiga para crear nuevos métodos para aplicar la pena de muerte.
- Un inmigrante cubano de 24 años que ha estudiado enfermería.
- Una ama de casa con 45 años que tiene 3 hijos.
- Un bebé de 5 meses con síndrome de Down.
- Un abogado corrupto con 60 años.
- Una mujer de 25 años, alcohólica, que lleva un año sin beber.
- Una persona mayor con 80 años.
- Un jardinero con 35 años que sabe de electricidad y fontanería.

- Un hombre de negocios.
- Una farmacéutica de 34 años que tiene SIDA.
- Una cantante de 45 años.
- Una prostituta de 35 años.
- Un físico nuclear. Pero que pone la condición de llevar su pistola.
- Un fanático religioso de 21 años.
- Un hombre homosexual de 40 años.

Luego de culminada esta dinámica se empezará con otra dinámica “escalada” que busca las adolescentes experimenten éxito en la comunicación bajo condiciones de estrés. Por lo que la facilitadora introduce la experiencia y dirige una tormenta de ideas para formar una lista de situaciones típicas de tensión. (Aproximadamente diez minutos), da una charla para definir la asertividad y presenta algunas guías específicas para la formulación de respuestas asertivas. Distribuye lápices y papel para que cada participante lleve registro de una situación real o hipotética que produzca tensión y que les gustaría practicar para obtener una respuesta adecuada. Dice que cada participante también deberá anotar una respuesta asertiva que le gustaría fuera capaz de tener en la situación que ha descrito. (Diez minutos), las adolescentes eligen pareja para compartir lo que cada

uno ha escrito. Se les pide a las parejas que formen grupos de cuatro a seis participantes.

La facilitadora dice que un participante de cada grupo va voluntariamente a compartir su situación y se le pide responda a los miembros de su grupo.

La facilitadora dice a los miembros de cada grupo que se formen en una fila y enfrente el voluntario y su pareja. Explica que esas personas actuarán como "disputadores" para crear una situación tensa. La persona a la izquierda es designada como el "disputador suave" y los papeles van en aumento de izquierda a derecha de tal forma que el miembro de la derecha servirá como el "disputador más severo". La facilitadora explica los papeles (voluntario, compañero y disputadores) que van a ser representados por los miembros del grupo.

1. El voluntario va a describir la situación de estrés que ha escrito. Luego responderá a cada disputador por turno, deberá hacerlo con la respuesta asertiva que ha expuesto y que le gustaría ser capaz de dar.

2. El compañero del voluntario va a asegurarse de que el voluntario entiende la situación y apoyarlo en sugerir respuestas específicas y asertivas como sea posible. Acompaña al voluntario de un

disputador al siguiente. Él (a) se asegura que los disputadores se apeguen a la guía que se les dio; (b) ofrece apoyo, por medio de su presencia, al voluntario; (c) solicita retroalimentación positiva por parte de los miembros del grupo o sobre la ejecución de los voluntarios después de que cada nuevo disputador se ha enfrentado a él; (d) consulta con el voluntario siguiendo cada solicitud de retroalimentación, para una mejor respuesta hacia el siguiente disputador, el voluntario podrá o no improvisar su respuesta.

3. Cada disputador va a desempeñar el papel de antagonista en la situación descrita por el voluntario y va a permanecer fiel a dicha situación sin extenderla o adaptarla. Cada disputador va a caracterizar el papel con el grado de intensidad que se le ha asignado; los disputadores "suaves" pueden hacer una pregunta o una declaración, y así se continúa. (Los disputadores que se encuentran en la posición más hacia la derecha se les advierte que no disputen en forma definitiva.) Finalmente, "todos los disputadores tienen que asegurar una experiencia exitosa para el voluntario permitiéndole "ganar" cada encuentro".

Se lleva a cabo toda la caracterización (aproximadamente veinte minutos.) Los miembros de cada grupo discuten la actividad en

términos de lo que ayudó, y de lo que obstaculizó al voluntario, para poder dar sus respuestas asertivas, y el grado al cual, la experiencia hizo que aumentara su confianza y sus aptitudes para comunicar respuestas. La facilitadora guía un proceso para que el grupo analice, como se puede aplicar lo aprendido en su vida.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la dinámica, para terminar este taller realizaremos una dinámica “historia colectiva” donde con un interrogador se convierte en Entrevista Colectiva cuando son varios los que interrogan al experto. En efecto, si se desea dar mayor dinamismo y variedad ala entrevista, el grupo puede designar varios miembros (de 2 a 5) para que actúen como comisión interrogadora del experto o persona invitada. La finalidad sigue siendo obtener información, conocimientos, opiniones, relatos de experiencia, aspectos de un viaje, etc. Pero el hecho de ser varios los interrogadores producen mayor interés en el auditorio por la variedad de intervenciones, enfoques o puntos de vista. Además sé amplio el campo de referencia, los interrogadores comparten entre sí la responsabilidad y tienen más tiempo para ir elaborando sus preguntas, sobre la marcha del diálogo.



Materiales

- ψ Búfer
- ψ Música
- ψ Folios
- ψ Lapiceros
- ψ Sillas
- ψ Hojas bond
- ψ Un ovillo de lana

TALLER DE CULMINACION DEL PROGRAMA

AGRADECIMIENTO POR SU PARTICIPACIÓN



177



RESULTADOS ESPERADOS

- Medir su actitud del adolescente frente al inicio de relaciones a edades tempranas.

Tiempo
Una hora



SECUENCIA METODOLÓGICA

Esta actividad busca conocer lo que los adolescentes nos trasmitan todo lo que han aprendido mediante una dinámica “el barco se hunde” donde los adolescentes, dependiendo de lo que dice el facilitador deben juntar o sino pierden y ellos son los que darán a conocer que es lo que aprendieron en cada taller realizado.

Luego se realizó una pasarela donde las adolescentes desfilen con sus trajes realizado por ellas misma de material reciclable, los facilitadores después de culminado la pasarela entregara los premios por su trabajo a la adolescente ganadora y al igual de quien cuido adecuadamente a su “Bebe huevo” y lo tenía cuidado, además el facilitador explicara en qué consistía criar a un bebe huevo.

Cierra la actividad señalando que:

Ahora de haber realizado la dinámica y la prueba vamos a realizar una dinámica para que se relajen por lo que pido su colaboración se distribuyen libremente por el espacio. Un jugador lanza un globo al aire. A partir de ese momento se trata de conseguir que el globo no toque el suelo teniendo en cuenta que no se puede agarrar y que cuando una persona toca el globo se sienta en el suelo. Arriba y abajo. Si un jugador que está en sentado toca el suelo, se levanta; si está de pie, se sienta.

**Materiales**

- ψ Pelotas.
- ψ Plumones
- ψ Globo
- ψ Palito de globo
- ψ Caja grande
- ψ Objetos traídos por cada alumno
- ψ USB
- ψ Ruleta
- ψ Sorpresa

ψ Búfer

ψ Cinta

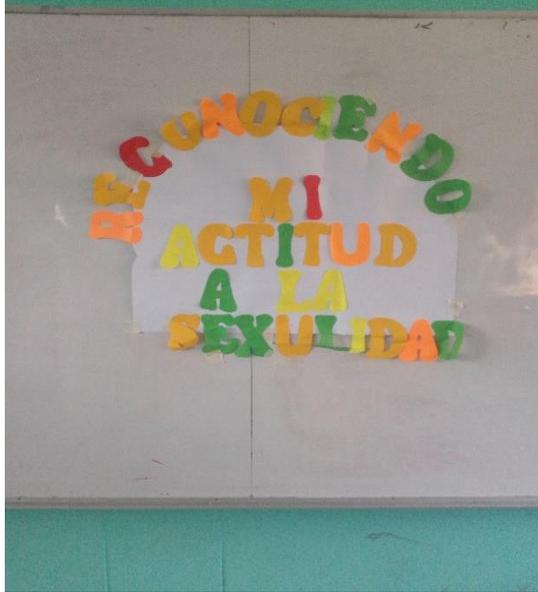
ψ Hoja bond

ψ Cuestionario

Evidencias









183



