

**IDENTIFICACION DE LAS CONDUCTAS SEXUALES DE LOS Y LAS JOVENES
ADOLESCENTES DE EDADES ENTRE LOS 14 Y 18 AÑOS, ESTUDIANTES
DEL CENTRO EDUCATIVO DISTRITAL DE BACHILLERATO RODRIGO DE
BASTIDAS JORNADA NOCTURNA**

MARIA AUXILIADORA BRAVO

ANA MARIA LASTRA FONSECA

MARIA MOSCOTE M.

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y ADISTANCIA “UNAD”
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANAS Y EDUCATIVAS
PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA
CREAD SANTA MARTA D.T.C.H.**

2.002

**IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDUCTAS SEXUALES DE LOS Y LAS JÓVENES
ADOLESCENTES DE EDADES ENTRE LOS 14 Y 18 AÑOS, ESTUDIANTES
DEL CENTRO EDUCATIVO DISTRITAL DE BACHILLERATO RODRIGO DE
BASTIDAS JORNADA NOCTURNA**

MARIA AUXILIADORA BRAVO

ANA MARIA LASTRA

MARIA MOSCOTE M.

**Trabajo de grado para optar al título
de Psicóloga Social Comunitaria**

Asesora de Investigación

SARA ZABARAIN

Psicóloga

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA “UNAD”
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANAS Y EDUCATIVAS
PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA
CREAD SANTA MARTA D.T.C.H.**

2.002

Nota de aceptación

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

Santa Marta _____

A Dios, a mi familia, por brindarme todo su apoyo y comprensión para culminar una nueva etapa en mi vida, y a ti Artur que con tu paciencia hiciste que llegara a la meta.

María Auxiliadora

Al Todo Poderoso, a mi familia y a mi esposo Rubén Darío por acompañarme durante todo el proceso de mi formación profesional, a ellos mi reconocimiento y gratitud.

María

A mis padres Rosa y Pedro, a mi esposo Armando, a mis hijas Daniela y Mélangy; especialmente a nuestro señor Jesucristo por acompañarme con paciencia y sacrificio en la meta propuesta que hoy veo culminar, a ellos mi amor y gratitud.

Ana María

AGRADECIMIENTOS

Las autoras del presente trabajo de grado presentan sus agradecimientos especiales:

A todas las personas e instituciones que en una u otra forma contribuyeron a la cristalización de nuestros sueños:

A Sara Zabaraín, Asesora de Investigaciones.

A Elizabeth Castañeda, Coordinadora Regional de Investigación UNAD Santa Marta.

A Malcolm Vélez, Coordinador de la Facultad de Psicología Social Comunitario.

A Gustavo Meneses, Director de la UNAD, Santa Marta.

A todas aquellas personas que en una u otra forma colaboraron en la realización del presente trabajo.

A nuestros familiares, quienes se constituyeron en una fuente de sugerencias, estímulos y ayuda permanente.

CONTENIDO

INTRODUCCION	
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN	15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.3. JUSTIFICACIÓN	17
1.4. FORMULACION DEL PROBLEMA	19
2. OBJETIVOS	20
2.1. OBJETIVO GENERAL	20
2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	20
3. MARCO REFERENCIAL	21
3.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	21
3.2. MARCO HISTORICO SITUACIONAL	24
3.3. MARCO CONCEPTUAL	26
3.4. ALCANCES Y LIMITES DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN	69
4. DISEÑO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN.	70
4.1. ENFOQUE METODOLOGICO DE LA INVESGIGACION INTERVENCIÓN	70
4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN	71
4.2.1. POBLACION MUESTRA	71
4.2.1.1. Delimitación del Universo	71
4.2.1.2. Delimitación Geográfica	71
4.2.1.3. Delimitación Cronológica	71
4.2.2. Técnica de Recolección de Datos y Técnica De Instrumentos	71
4.2.2.1. Recolección de Datos	71

4.2.2.1.1. Técnica de Procedimientos y Análisis De Datos	78
4.2.2.1.2. Categorización y Codificación	86
4.2.2.1.3. Clasificación y Ordenación	87
4.2.2.1.4. Establecimiento de Relaciones	88
4.2.2.1.5. Herramientas e Instrumentos	90
4.2.2.2. Diseño de Instrumentos	91
4.2.2.3. Fases y Tiempos del Proceso de Investigación Intervención.	91
4.2.2.4. Recursos de Apoyo a la Investigación Intervención.	98
4.2.2.5. Socialización y Retroalimentación con la Comunidad de la Sistematización y Intervención De la Sistematización Generada en la Investigación Intervención.	99
4.2.2.5.1. Socialización de Resultados Iniciales	99
4.2.2.5.2. Socialización de Resultados Finales	100
4.3. TRABAJO DE CMAPO DE LA INVESTIGACION INTERVENCIÓN	102
5. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS, INTERPRETACION Y DISCUSIÓN.	103
5.1. ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN	103
5.2. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN	115
5.3. SISTEMATIZACION GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN	118
5.4. INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN. INTERVENCIÓN	120
6. CONCLUSIONES	121
7. RECOMENDACIONES	123
7.1. RECOMENDACIONES GENERALES	123

7.1.1. A La Secretaría de Educación Distrital	123
7.1.2. A Docentes	123
7.1.3. A los Alumnos del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas	
Jornada Nocturna.	124
7.1.4. A la UNAD	124
BIBLIOGRAFÍA	125
ANEXOS	126
• Anexos A: Encuestas	
• Anexos B: Talleres	
• Anexos C: Resultado de Talleres	
• Anexos D: Fotografías	

GLOSARIO

Afectividad: Entendemos todo el conjunto de fenómenos de la vida psíquica, que tienen su origen o están en relación con la sensibilidad o la emoción.

Alegría: Sentimiento de bienestar causado por la armonía fisiológica o por sensaciones agradables (recursos, buenas noticias, logro de metas, etc.). Puede cambiar en su expresión externa, en forma significativa, de una persona a otra.

Amistad: Cariño o afecto entre las personas. Implica un compartir y cierto nivel de compromiso.

Asertividad: Poder expresar auténticamente los sentimientos y pensamientos, utilizando un discernimiento previo y teniendo en cuenta el respeto por el otro.

Autoconcepto: conjunto de opiniones y sentimientos que una persona tiene acerca de ella misma y que está dado en gran parte por su interacción con los demás. Miedo a la estima y a la confianza en si mismo.

Autocrítica: Cuestionamiento que una persona hace de si mismo.

Autoerotismo: Actividad sexual dirigida hacia sí mismo, hacia el propio cuerpo. Es un concepto más amplio que el de masturbación y comprende cualquier comportamiento dirigido a la autocomplacencia a través, por ejemplo, de caricias, piropos, etc.

Etica: Conjunto de valores, normas, orientaciones y pautas de conducta que rigen la vida de una persona o grupo.

Erótico: Conjunto de comportamientos orientados a la consecución del placer sexual, generalmente condicionados por la cultura.

Prostitución: Intercambio o comercio sexual con fines lucrativos tanto en hombres como en mujeres.

Sexualidad: Es como un pensar cuando se habla de sexualidad en el aspecto anatómico o fisiológico-sexual, pero su sentido es mucho más amplio: sexualidad abarca la genitalidad, así como aquello inherente a nosotros, que nos caracteriza como hombre o mujer, toda una serie de actitudes, creencias, sentimientos y manifestaciones, dado el sexo de cada cual, que nos permite salir de nuestra individualidad para llegar a la forma más íntima de comunicación.

Sexualidad y genitalidad: Es muy importante diferenciar estos dos conceptos: la genitalidad se refiere al hecho fisiológico directo del uso de los órganos genitales como factores de la reproducción que, en sentido estricto, es igual en el hombre y en los animales, su fin es la perpetuación de la especie. La sexualidad es eso y además la extensión del acto puramente reproductivo a una escala definida de relación humana y placer que incluye erotismo, expresada por medio del acto sexual.

RESUMEN

La identificación de las conductas sexuales de adolescentes en edades que oscilan entre los 14-18 años, fue el epicentro de esta investigación cuya aplicabilidad se llevó a cabo entre los estudiantes del Centro Educativo Distrital de Bachillerato Rodrigo de Bastidas, específicamente la población objeto de estudio de la jornada nocturna, la cual por obvias razones presenta características socioculturales, tales como desempleo, pobreza, miseria, falta de aseo e higiene, desescolaridad, desnutrición, ausencia de recreación y deporte, carencia de una vivienda digna, entre otros.

El manejo de la sexualidad a través de la historia ha sido un tema que suscita una diversidad de valores, creencias, aptitudes muy subjetivas. Así mismo el concepto de temas escabrosos para los jóvenes como las relaciones sexuales, la virginidad, la masturbación, la pornografía, los métodos anticonceptivos, las presiones, y enfermedades de transmisión sexual entre otros convergen a apuntar a la mala información y/o desconocimiento de los mismos; por ende a un mal manejo de la sexualidad en adolescentes que influye negativamente en su desarrollo psico-social.

Con estos juicios a priori, las investigadoras abordaron a la población objeto de estudio para identificar el punto neurálgico y fue así como pudieron hacer su intervención por medio de encuestas, entrevistas, talleres informativos, entre otros. Logrando socializaciones evaluación y retroalimentación que evidenciaron un cambio de actitud frente a la problemática; y se comprobó que el mal uso de la sexualidad en la población objeto de estudio influía de forma traumática en el desarrollo psicológico expresado en su parte comportamental y problemática de identificación de rasgos de personalidad; el ámbito social influye en los adolescentes como también el mal uso de su sexualidad en sus relaciones sociales, adaptabilidad, normas y patrones conductuales, entre otros.

SUMMARY

The identification of the sexual behaviors of adolescents in ages that oscillate between the 14-18 years old. It was the epicenter of this investigation in whose applicability was carried out among the students of the Educational Center Distritall of Hight School Rodrigo of Bastidas, it was specifically the populations object of study of the night day, which presents for obvious reasons characteristic sociocultural quite particular.

The handling of the sexuality through the history has been a topic that it raises a diversity of values, beliefs, very subjective attitudes, therefore this population's sexual behaviors aren't the most appropriate. Also the concept of the rough toics for them as the sexual relationship, the virginity, the masturbation, the pornography, the virth-control methods, the pressures and sexual problems, the illnesses of sexual transmission among other, converge to the bad information and ignorance of the same ones.

With these apriority trials, the investigators approached the population, study object, to identify the neurological point and it was as vell as they could make their intervention thorough the elaboration of surveys, interviews, shops of information, etc., with the purpose of achieving a good socialization process, evaluation and feedback that evidenced a change of attitude in front of the outlined problem.

INTRODUCCIÓN

A través de la presente investigación se hizo un estudio concienzudo de las conductas sexuales en los adolescentes, donde se evidenció la conjugación de un proceso metodológico fundamentado en la exploración-descripción que comprendió el componente investigativo y práctico tal como es la selección de una población estudiantil con características muy propias del Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas, Jornada nocturna, el cual funciona en la Comuna 5 del Barrio Bastidas, en la ciudad de Santa Marta. Los adolescentes que allí asistieron obviamente son de escasos recursos, con un conglomerado de problemáticas socio-culturales y con muchas necesidades de optimizar su calidad de vida.

En el área de la Educación sexual la ausencia era total, lo que sumado a la ignorancia los conllevaban a realizar prácticas que van en contra de su desarrollo psicosocial y las conductas poco apropiadas como el morbo, el homosexualismo, el sexo bucogenital, el lesbianismo, el voyeurismo entre otras.

Con los adolescentes de este Centro Educativo las investigadoras de la UNAD lograron determinar el problema, aplicar técnicas de recolección de la información, conceptuaron sobre la temática escogida y pudieron con acierto hacer intervenciones pedagógicas –comunitarias y psicoeducativas que lograron una aceptación del grupo objeto de estudio y lo más importante que se diera un cambio de actitud en su cotidianidad sexual.

Y es así como hoy por hoy la sociedad actual está inmersa en grandes cambios y la educación en nuestro país es muestra de ello, cambios que teóricamente deben apuntar a optimizar este servicio a todas las personas que se encuentran en ella.

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN

1.1. Descripción del Problema

La sexualidad como tal, es una de las manifestaciones más complejas en el ser humano, ya que este aspecto de la vida del ser humano convergen mitos, creencias imaginarias, tabúes. Esa característica ha conllevado a estudios igualmente complejos y de extensiones difíciles de precisar, como difícil es precisar el inicio de su estudio.

Sin embargo, el manejo de la sexualidad de los y las jóvenes estudiantes del Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas se encuentra en estado crítico ya que no cuentan con la orientación profesional necesaria para el establecimiento de valores, creencias y normas que guíen su experiencia sexual. Los y las adolescentes de este Centro Educativo no tienen un conocimiento acertado sobre los temas de la actividad sexual ya que en la simple expresión de inquietudes denotan una desubicación en el campo sexual que compromete su aspecto biológico, social y emocional.

Para el manejo de su sexualidad recurren a los medios masivos de comunicación como revistas y videos pornográficos sin tener en cuenta una visión objetiva y crítica que les permita adoptar conductas adecuadas.

Las jóvenes van vestidas de forma sugestiva, llamando la atención a sabiendas de que el espacio o contexto educativo no sea el apropiado, los cuales se disputan a golpes el amor de la joven y hay casos donde ésta tiene más de tres novios y se va con los tres muchachos para un sector oscuro del colegio a tener relaciones íntimas.

La observación de estas problemáticas condujeron al equipo investigativo a conocer e identificar los factores que inciden en el inadecuado comportamiento de estos y estas jóvenes para el desarrollo de talleres psicoeducativos que ayuden al fortalecimiento de valores y normas que contribuyan al mejoramiento del manejo de su actividad sexual.

1.2. Planteamiento del Problema

Es innegable que hablar de sexualidad, en el momento que vivimos, para algunos resulta complejo y con extensiones difíciles de explicar y precisar.

Mientras que en otras latitudes hace más de 20 años se catedraliza la educación sexual desde los 7 años, en Colombia hasta hace una década, se han publicado aproximaciones pedagógicas alusivas al tema. ¿Pero hay suficiente información y conocimiento en la población objeto de estudio acerca de las conductas sexuales? ¿O aun hablar de sexo y sexualidad es una temática que permanece en el oscurantismo y la ignorancia?

Los adolescentes del Centro Rodrigo de Bastidas no son la excepción.

Carecen de cualquier programa que propenda por una sexualidad sana. Ello trae una serie de consecuencias que repercuten lesivamente en la vida de ellos. Solo conocen a estas alturas creencias, tabúes y concepciones bastantes alejadas de lo digno y sano.

Las prácticas sexuales se dan en cualquier edad del adolescente. Los embarazos son frecuentes contribuyendo al hacinamiento donde viven. Las enfermedades de transmisión sexual y el abuso a que en ocasiones son sometidos llevaron a las investigadoras a conocer esa realidad, intervenir desde el quehacer académico para incidir en el accionar de estos desorientados adolescentes del Centro Rodrigo de Bastidas, Jornada nocturna.

Para el manejo de su sexualidad recurren a los medios masivos de comunicación como revistas y videos pornográficos sin tener en cuenta una visión objetiva y crítica que les permita asumir conductas adecuadas.

1.3. Justificación

Siempre resulta un tanto ambicioso plantearse como meta el mejoramiento de las conductas sexuales de cualquier grupo de población, más aún si el grupo en cuestión es adolescente, como en la Jornada nocturna del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas. Los retos y dificultades se incrementaron notoriamente cuando se planeaba desarrollar acciones en el ámbito de lo sexual. La sexualidad involucra quizás más que ninguna otra vivencia humana, la intimidad, los afectos, la identidad y el autoestima y esto se hace notorio en ellos..

Se trata de un área frágil y volátil en cuya historia de experimentación se construye buena parte del “Ser humano” con sus certezas, temores, identidades y fantasías.

Las consecuencias de vivir una sexualidad en riesgo trascienden ampliamente el campo de la salud, impactando íntimamente los sueños y las opciones de desarrollo juvenil en el diseño de políticas y acciones sociales en el país, la situación sigue siendo preocupante y compleja, a juzgar por la precariedad de los resultados obtenidos hasta el momento; aún mas en comunidades de escasos recursos económicos y con un deprimente entorno socio-cultural como lo es la población objeto del presente estudio; la cual vive en el Barrio Bastidas en el sector alto donde se observa que 1 de cada 6 adolescentes del Centro Educativo ha abortado porque ha tenido “retrasos” o encontrar por salón en promedio de 2 a 3 adolescentes embarazadas.

Dada la especificidad de las demandas que hay actualmente sobre temas de sexualidad se requiere una identificación y diagnóstico de la clara existencia de iniciativas investigativas del área en el país, se ha dado un mayor énfasis en cómo los y las jóvenes construyen su representación psicosocial y cultural de su sexualidad y los problemas asociados a estas

De esta forma se busca el mejoramiento de las condiciones de la vida sexual de los y las adolescentes del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas, Jornada Nocturna, por medio de la exploración e indagación sobre las diferentes conductas sexuales para establecer el manejo de la sexualidad juvenil, donde aproximadamente un 80% de los adolescentes ya ha tenido relaciones sexuales antes de llegar a los 16 años.

salvaguardando los derechos de confidencialidad, privacidad y respeto en su actividad sexual y de este modo conocer el lugar que ocupa la misma en el estilo y calidad de vida de estos adolescentes. En este sentido se aceptó la multidimensionalidad de la salud sexual al trascender lo físico y rescatar la importancia de los aspectos psicológicos, sociales, emocionales, familiares y grupales.

Todo esto invita a examinar las áreas en las que se requiere un cambio trascendental y de base, en la forma cómo se abordan las problemáticas asociadas a la vida sexual, el matiz que se le da a las mismas y a las respuestas que suscitan aunque la intención sea trabajar en el mejoramiento permanente de las acciones, este sólo se materializa en el marco de compromisos muy puntuales de los diferentes sectores involucrados que, a su vez, propendan por una mirada permanente y crítica de las guías de acción a las que están habituados (as). Y que como es de esperar cargan con sus propias debilidades y fortalezas. El enfrentarse a los y las jóvenes y su realidad, supone grandes retos no solo por las problemáticas que de muchas de sus vivencias se derivan sino por el cuestionamiento hondo y profundo que suscitan poner en el mismo plano el mundo adulto y el mundo juvenil . Sin duda se hace necesario flexibilizar paradigmas de acción e intervención.

1.4. Formulación del Problema

¿Estarán las conductas sexuales afectando el desarrollo psicológico de los adolescentes del Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas, Jornada Nocturna dado el contexto social en el que se desenvuelven?

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer factores que lleven a los adolescentes del Centro Educativo Distrital de Bachillerato Rodrigo de Bastidas, Jornada Nocturna a un mal manejo de su sexualidad

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Reconocer las tendencias en creencias, valores y normas que dominan la experiencia sexual adolescente en el Colegio Rodrigo de Bastidas, jornada nocturna.

- ❖ Obtener una visión crítica por parte de los y las adolescentes del tipo de intervenciones que han recibido en el marco de la sexualidad y la prevención de problemas asociados.

- ❖ Desarrollar talleres que permitan la evaluación de la percepción y la valoración de los riesgos y problemas asociados a la sexualidad desde lo biológico, lo social y lo emocional de los y las adolescentes del Colegio Rodrigo De Bastidas, jornada nocturna.

3. MARCO REFERENCIAL

3.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Identificar conductas sexuales en los adolescentes del Centro Educativo Distrital de Bachillerato Rodrigo de Bastidas, Jornada Nocturna no fue tarea fácil, para lo cual se hizo necesario referirse a soportes conceptuales de autores que tratan algunas de estas conductas; pero también a las fuentes directas que se enmarcan en el contexto; la comunidad educativa. Al establecer una interrelación informal las investigadoras con la población objeto de estudio, se indagaba sobre la desescolaridad tan notoria de los alumnos de la Jornada Nocturna. Este fenómeno aseguraba parte de la población, se debía fundamentalmente a la alta tasa de adolescentes embarazadas las cuales casi nunca forman relaciones y familias estables con sus parejas. Con asombro se aseguraba por parte de los docentes y grupo investigado que la cifra aumentaba al hablar de abortos, siendo algo normal para ellas por habían tenido un “retraso” y que era algo fácil de solucionar dado el mal uso de su sexualidad, del desconocimiento de la anticoncepción, sin mencionar la poca cultura de una sexualidad sana, el ausentismo de una Educación Sexual; tal vez por eso ellas comentaban que es del léxico común términos para responden que son los órganos genitales, los chistes son en su gran mayoría de masturbación “la paja”, relaciones Sexuales “la tirada”, la pornografía “parapalo”, homosexualismo “maricas” “areperas”; todo lo anterior salta a la vista desde la entrada al colegio donde las paredes, pupitres, tableros y baños ente otros son testigos del carácter tan bajo y morboso que se le da a todo lo relacionado en materia de sexualidad.

Hoy la población juvenil representa una quinta parte de la población mundial y se estima que para el año 2010 se incrementará hasta el 40%. El crecimiento tiende a ser mayor en países en vía de desarrollo, buena parte de los cuales se encuentra en América Latina. En Colombia, entre el 21% y el 34% de este total se encuentra en situación de pobreza.

Uno de los atenuantes más significativos al tratar con adolescentes es el homosexualismo. Parece que en fechas más recientes ha disminuido el número de episodios homosexuales entre adolescentes. Sorenson(1973) determinó que el 55% de los muchachos entre 13 y 15 años y el 17% de los comprendidos entre 16 y 19 años, conocieron alguna experiencia homosexual, y que el 6% de adolescentes estudiadas tuvieron un contacto lésbico como mínimo. Hass (1979) informó que el 11% de las chicas adolescentes el 14% de los varones investigados habían tenido al menos una relación sexual con una pareja del mismo sexo, aunque puntualizó que probablemente el porcentaje era más elevado, debido a que mucho de los que respondieron el cuestionario no consideraban el juego preadolescente como actos sexuales.

A la par del homosexualismo otra conducta que de paso cobra muchas víctimas adolescentes es el aborto.

Todos los años abortan 400.000 adolescentes estadounidenses, lo que supone más de un tercio de todos los abortos que se practican en el país. Seis de cada diez adolescentes que son madres antes de los 17 años volverán a quedar embarazadas antes de cumplir los 19 años.

La tasa de nacimientos entre las adolescentes estadounidenses es la más alta del hemisferio occidental, dobla a la de Suecia y es sorprendentemente más alta que la de Japón: 17 veces. Cuatro de cada diez muchachas de 14 años quedarán embarazadas antes de cumplir los 20 años¹.

En Estados Unidos, aproximadamente un 18% de las adolescentes de edades comprendidas entre 15 y 19 años que tienen experiencia sexual, quedan embarazadas anualmente, con una tasa sustancialmente más alta entre las de raza negra que entre las de raza blanca (Maciak y otros 1987). En 1983, el índice de embarazos por cada 1.000 adolescentes con experiencia sexual fue de 181, mientras que la tasa de nacimientos (el número de nacimientos de niños vivos por cada 1.000 mujeres sexualmente activas) fue de 108. La diferencia fue debida a los abortos²

En números absolutos, más de un millón de adolescentes quedaron embarazadas en 1985 (Henshaw y Van Vort, 1989). Estos embarazos resultaron en casi medio millón de nacimientos de niños vivos y más de 400.000 abortos provocados (el resto fueron abortos naturales o nacimientos de niños muertos).

A pesar de que es cierto que desde 1970 la tasa de nacimientos entre las adolescentes ha decrecido de forma significativa, esta disminución ha sido en su mayor parte debida a la legalización del aborto en 1973 (Lewin 1988)³.

¹ OCHOA Elena y Vázquez Carmelo. Educación Sexual, Editorial Hispanoamericana. 1992, p.207

² Enciclopedia del Sexo y Educación Sexual. Zamora editores. Bogotá. Tomo I, p.98

³ El Libro de la Sexualidad. Edit. El Tiempo. Santafé de Bogotá, p.34.

3.2. MARCO HISTÓRICO SITUACIONAL

El Barrio Bastidas fue fundado el 5 de octubre de 1962 como una urbanización del Instituto de crédito territorial . Actualmente el Barrio Bastidas, se encuentra ubicado al nororiente del Distrito Cultural e Histórico de Santa Marta Específicamente en la comuna cinco; cuenta con: la capilla, el parque, el centro de salud, la estación de policía, la casa comunal, la guardería, el pre-escolar y el Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas los cuales fueron construidos por fondos, rifas y donaciones hechas por los habitantes del barrio; y por una que otra gestión de tipo administrativo.

Bastidas es considerado como un barrio subnormal por los múltiples problemas que a nivel social, económico, educativo, ambiental, de salud, de infraestructura y de recreación etc. Se nota un estancamiento en el desarrollo y progreso de la comunidad a pesar de la antigüedad de la misma; la crisis social que atraviesa nuestro país también ha hecho estragos en el barrio, ya que los desplazados por la violencia se han alojado en los cerros de Bastidas, creando un problema de tipo ambiental con la deforestación, la erosión y el deslizamiento de tierra a raíz de las fuerte lluvias, provocando también inundaciones tanto de agua como de lodo en las casa que se encuentran en la zona cívica del barrio, que comprende la entrada, la estación de policía, la capilla, el parque, el preescolar y el colegio de primaria y bachillerato dando paso a epidemias y enfermedades que se apoderan de los habitantes, presentándose también un problema de infraestructura ya que el barrio crece en forma desordenada con las invasiones que se encuentran en los cerros y construcciones en alto riesgo, los servicios públicos son muy deficientes y no dan abasto para todos los sectores e invasiones, constantemente se presenta el derrame de aguas negras y el estancamiento de las mismas. La población no cuenta con zonas verdes ni

recreativas que permitan el sano esparcimiento y la integración familiar, en el barrio sólo existe un parque pero las inundaciones lo han venido deteriorando.

Los habitantes del barrio pertenecen al estrato tres y las invasiones que se encuentran en las zonas aledañas pertenecen a los estratos uno y dos, el nivel socio- económico de la población es de clase media- baja debido a que las personas de esta comunidad son netamente populares y en su gran mayoría empleados, obreros, domésticas o en muchos casos desempleados. Generalmente el panorama económico es triste y devastador; se observa gran pobreza y el padecimiento de muchas necesidades básicas como lo son: el alimento, el vestido y un techo digno donde vivir.

En el ámbito educativo la comunidad cuenta con el preescolar y el colegio Rodrigo de Bastidas donde funcionan tres jornadas en la mañana, en la tarde y en la noche

"El Centro Educativo Distrital de Bachillerato Rodrigo de Bastidas, jornada nocturna, centro de nuestra labor investigativa, fue fundado desde el año 1985, "Dentro del centro cívico del Barrio Bastidas, perteneciente a la comuna N° 5: Santa Fe de Bastidas

Este local, fue construido por el programa alianza para el progreso, la fundación del plantel, se debió a la iniciativa de un grupo de profesores y dirigentes comunales que veían la necesidad de buscar una solución al problema educativo del sector nororiental del Distrito Cultural e Histórico de Santa Marta, donde convergen 17 barrios.

3.3. MARCO CONCEPTUAL

Bryne, Donn y William Fisher analizan que existen varios factores prominentes que se hallan entrelazados en la evolución normal de la sexualidad del adolescente estos incluyen el nexo entre la evolución puberal, la imagen corporal, el propio aspecto, la tarea de aprender cosas nuevas sobre el propio cuerpo y necesidades sensoriales y sexuales; el forjarse una identidad (lo que incluye haberse con las expectativas del rol de género y la orientación sexual); el aprendizaje de las relaciones sexuales y románticas y el desarrollo de un sistema propio de valores sexuales. Además, los adolescentes tienen que aprender a manejar las fantasías eróticas, la presión de sus compañeros y amigos y la reacción de los padres ante su evolución sexual.

Los modelos de conducta sexual entre los adolescentes demuestran haber cambiado desde mucho tiempo atrás para empezar se ha producido una convergencia de los índices de actividad sexual de varones y mujeres aunque en los años de la adolescencia los chicos tienen más tendencia a practicar el coito que las chicas.

Por otra parte, la edad de la primera relación coital ha descendido notablemente en el caso de las muchachas en las últimas décadas.

A pesar, de que no todos los adolescentes tienen experiencia sexual, y alrededor de un 30 % de los no vírgenes parecen descontentos con su vida sexual, una gran

mayoría de los adolescentes adquieren experiencia coital alrededor de los 12 a los 16 años de edad.⁴

La actividad sexual en la adolescencia está caracterizada por:

- ☺ Los lazos existentes entre el desarrollo puberal, la imagen del cuerpo y la propia apariencia. Los adolescentes sienten una especial preocupación por su atractivo personal, cosa que está estrechamente ligada a la forma en que consideren su propio cuerpo, es decir, la imagen de él. Para bien o para mal, vivimos en una sociedad que frecuentemente mide el valor personal en términos de atractivo, influidos por el cine y la televisión, los adolescentes captan este hecho básico a gran velocidad.

- ☺ La tarea de aprender novedades acerca del propio cuerpo y sus respuestas y sus necesidades sensuales y sexuales. Además de concentrarse en su aspecto externo los adolescentes tienen que aprender cosas nuevas sobre sus propios cuerpos. Esto no resulta tan fácil como parece, porque existen muchos aspectos de la pubertad que nadie se molesta en comentar con ellos, y esta falta de información provoca fuentes de ansiedad .

- ☺ La forja de una personalidad que incluye manejar temas como las expectativas del rol de género dictadas por la sociedad, y alcanzar comodidad y certeza con respecto a la propia orientación sexual. El eminente Psicólogo Erick Erickson (!968,1985), creía que la búsqueda de la identidad y el vencer la confusión de

⁴ El Libro de la Sexualidad. Editorial El Tiempo. Santafé de Bogotá. Pag.64

identidad son los problemas centrales evolutivos de la adolescencia. Esta búsqueda se le hace más difícil a los adolescentes a causa de una cantidad de barreras potenciales que incluyen las expectativas de rígidos roles de género (Estereotipos culturales acerca de los rasgos y comportamiento apropiado en hombres y mujeres) y el problema resultante de ello: orientación sexual. Los adolescentes que no tiene problemas para adaptarse a las expectativas de "delantero/animadora", según las cuales se supone que los hombres deben tener inclinaciones atléticas, ser emocionalmente controlados y estar dispuestos a correr riesgos, mientras que las mujeres se supone que deben ser atractivas, llenas de curvas y proporcionar apoyos y ánimos.

- ☺ El aprendizaje de las relaciones sexuales y románticas, que incluyen el aprender a habérselas con la negociación, la intimidad y los compromisos sexuales. El aprendizaje acerca de las relaciones sexuales y románticas comienza por lo general al principio de la adolescencia cuando los jóvenes practican las necesarias habilidades sociales que requieren las actividades de grupo como salir a bailar, las fiestas y las "citas" en grupo para ir al cine. La mayoría de los adolescentes, la práctica de lo que más tarde se convertirá en relaciones "más serias" adopta la forma del emparejamiento heterosexual; generalmente, el grado de compromiso emocional e intimidad sexual en sus relaciones aumenta a medida que los adolescentes se hacen mayores y más experimentados.

- ☺ El establecimiento de un sistema propio de valores sexuales.

- ☺ El proceso de desarrollar un sistema propio de valores sexuales está ligado a la tarea de encontrar una identidad cómoda. Al intentar responder la pregunta ¿Quién soy yo?, el adolescente está buscando las respuesta a preguntas como ¿Qué es lo que yo defiendo?, ¿En qué creo?, ¿A quién debo escoger como modelo?. Establecer gradualmente un conjunto de valores sexuales es en parte consecuencia de este importante aspecto de la adolescencia

Algunas de las características de la actividad sexual de los adolescentes entre 12 a 16 años no se ajustan de forma precisa a todos los adolescentes de diferentes comunidades ya que están frecuentemente sujetos a valores culturales, presiones de su grupo de amigos y expectativas sociales sorprendentemente distintos; todo esto, combinado con otras variables que incluyen factores socioeconómicos y religiosos, así como modelos de rol de género, conforma el surgimiento y la expresión de esa sexualidad que está en etapa de evolución.

3.3.1. Aspectos Generales de la Adolescencia

En 1974 la organización Mundial de la salud (OMS) definía la adolescencia como un período durante el cual:

1. El individuo pasa de la aparición inicial de las características sexuales secundarias a la madurez sexual.
2. Vive la evolución de los procesos Psicológicos y los patrones de identificación del niño/niña a adulto/adulta.
3. Se da una transición de un estado de total dependencia económica y social a un estado relativo de independencia en estas áreas.

No obstante, es difícil encontrar una definición universal dado que los criterios a partir de los que se establece el período de la adolescencia, varían de cultura a cultura.

Por ello se ha tomado un rango lo suficientemente amplio que tipifica la adolescencia en un periodo "temprano" (entre 10 a 14 años de edad) y en un "tardío" (de 15 a 19 años).⁵

Aunque "los jóvenes como grupo se constituyen en los integrantes más saludables de la comunidad." y de hecho tienen las tasas mas bajas de mortalidad de cualquier grupo de edad, es claro que al llegar a su madurez sexual e iniciar un a vida sexual activa encaran múltiples riesgos para la salud, entre los que se cuentan las enfermedades de transmisión sexual y la infección por VIH /SIDA, la violación y la coerción sexual que incluye la violación, el maltrato sexual y el comercio sexual, el embarazo y parto precoz con el alto riesgo de lesiones, enfermedades y mortalidad para la madre y el lactante, y el embarazo involuntario que con frecuencia lleva a la práctica del aborto inducido , con todos los peligros y complicaciones que conlleva. De acuerdo con Population Reports, las razones de esta realidad descansan en la falta de información objetiva, la falta de orientación para ejercer una sexualidad responsable, y el bajo acceso a servicios de salud.

Según la OMS el grupo juvenil tiene necesidades especiales en la salud que ameritan atención y cuidado. La actividad sexual y las consecuencias generan problemas de salud únicos y en la mayoría de los casos severos. Por esto mismo, el consejo de

⁵ CEMBRANO Fernando. La Educación Sentimental. Editorial Melman, 1988. P.12

población advierte que el descuido de la salud adolescente pone en riesgo las inversiones realizadas en el pasado para garantizar la supervivencia infantil; Y puede alterar el futuro desarrollo social y económico de las comunidades. Es un hecho que aunque las y los jóvenes sufran pocas enfermedades en comparación con otros grupos; los hábitos negativos que adquieren durante este período de vida aunque no representen morbi/mortalidad durante la adolescencia misma, supone costos muy altos para la sociedad y el individuo al llegar a la adultez con problemas de salud, vivencias de embarazo y sin una adecuada educación, costos que en la mayoría de los casos superan aquellos propios de los programas de promoción y prevención.

3.3.2. ¿Qué es la Adolescencia?

J.M. Ferré Martí define la adolescencia como todos aquellos cambios biológicos relacionados con la maduración corporal y sexual. Junto a los cambios biológicos se producen también transformaciones del pensamiento y del comportamiento del adolescente.

Desarrollo corporal hacia la maduración sexual: Externamente, la fase del desarrollo se caracteriza por un estirón y por la aparición de los caracteres sexuales secundarios. En relación con el desarrollo corporal hacia la maduración sexual, existen grandes diferencias individuales, familiares e incluso raciales. La división de la pubertad en estadios, según Tanner, se utiliza en el ámbito mundial: el estadio I constituido por la etapa infantil anterior a la maduración y el estadio V constituye el final del desarrollo del adulto.

El estirón intenso se da en las niñas entre los (12 y 13 años) y en los niños entre los dos años después (entre los 14 a 15 años).

La aparición del bello púbico se completa entre los 14(niñas)y los 16(niños)años. En el curso de los dos años los testículos de los niños aumentan de tamaño.

Aproximadamente a los 14 años se produce el cambio de voz. Las mamas de las niñas se desarrollan en el transcurso de tres a cuatro años, desde un botón hasta la maduración completa. También en los niños puede aparecer una ligera hinchazón de las mamas que es pasajera (ginecomastia puberal).

La base para el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios es el **cambio hormonal**. En la hipófisis se aumenta la producción de las hormonas estimulantes de las glándulas germinales (gonodotrofinas), FSH (hormona folículo estimulante)y la LH (hormona luteinizante). Estas inducen y se acompañan de un aumento en la producción de la hormona sexual masculina (testosterona) o femenina (estradiol). Los signos visibles o perceptibles de la maduración sexual son, en la niña, la aparición de la menstruación (menarquia) y, en el niño, la primera emisión de semen (polución).

3.3.3. Cambios en el Propio Cuerpo

La mayor observación del propio cuerpo y su comparación con otros de la misma edad con lleva frecuentemente a una o infravaloración. La estimación exagerada de la propia fuerza se utiliza como provocación o beligerancia en un grupo, como prueba de valor. Sin embargo, son mas frecuentes los complejos de inferioridad, que pueden llevar a importantes estados de temor y sentimientos de soledad (hipocondría puberal). Pero con frecuencia se esconden y compensan mediante una popularidad especialmente exaltada. Los adolescentes tienden a las corrientes de pensamiento y

a un comportamiento extremo, con frecuencia como oposición a los adultos y al entorno establecido.

3.3.4. Aspectos Generales de la Sexualidad en la Adolescencia

Hay muchas conexiones entre las reacciones sociales y psicológicas de la adolescencia y el aspecto biológico de la pubertad.

3.3.4.1. Fantasías Sexuales: La fantasía sexual en el marco de la adolescencia, cumple varios cometidos. Realza por lo general el placer de la actividad sexual, puede sustituir a una experiencia real (pero inexecutable), origina excitación o provoca el orgasmo, constituye una especie de plataforma de ensayo mental de cara a posteriores situaciones sexuales (Aumentando la tranquilidad y anticipándose a posibles problemas, igual que ocurre con el ensayo de cualquier otra actividad), en fin, supone un medio de experimentación sexual sin riesgos, controlable y nada conmocionante. Cada una de estas funciones de la fantasía sexual es una proyección de la forma en que la mayoría de los individuos utilizarán las imágenes mentales sobre el sexo durante el estado adulto. Ello hace que la experiencia del adolescente, en cuanto a la exploración del alcance y aplicabilidad de las fantasías, repercuta decididamente en su actividad sexual y en la propia seguridad a la hora de desempeñarse sexualmente en fases posteriores.

3.3.5. Independencia

A medida que el adolescente pugna por consolidar un sentido de identidad e independencia personal con respecto a sus padres y a otras figuras autoritarias, adquieren gran importancia las relaciones recíprocas con los compañeros y

compañeras de la misma o parecida edad. Los adolescentes buscan la mutua compañía para procurarse apoyo y guía mientras albergan el propósito de enmendar los errores de otras generaciones. Si embargo, no tardan en darse cuenta de que los individuos que forman parte de su grupo de edad tienen unas aspiraciones, controles sociales y normas de conducta propios. Las presiones del grupo de edad a que pertenece el adolescente varían según las colectividades sociales y al mismo tiempo, son un reflejo de las subcultura étnicas y económicas en el seno de cada comunidad. Puede que en un grupo el código de conducta sexual sea muy conservador, que se valore en gran medida la virginidad y que casi toda la actividad sexual se reduzca al ámbito de una relación "significativa", es decir, que tenga sentido. Si las mujeres no atienden a este código se cargarán con una "Reputación" que puede empañar su futuro y que las convertirá en presas de los jóvenes que buscan "un ligue fácil". Por el contrario, cabe que en otro grupo el sexo se considere como símbolo de prestigio. La antinomia entre los individuos "No iniciados" y "Los que estén el asunto". Esta prioridad suele inducir a los componentes del grupo a participar en la actividad sexual con objeto de sentirse aceptados; se ha dicho que está empezando a surgir una nueva tiranía impuesta por los valores sexuales, se espera de los adolescentes en el seno de grupo de edad, claro está que adquieran una temprana experiencia sexual, y los que no se ajustan a esa exigencia son tenidos por "Antiguados", inmaduros o puritanos.

Las decisiones que toma el adolescente en la esfera sexual son un reflejo de la disposición psicológica del sujeto, de sus valores personales, razonamiento moral, temor a las consecuencias negativas y participación en aventuras o amores románticos; sucede con frecuencia que los factores personales no son compatibles

con los requerimientos del grupo de edad a fin, en nuestra sociedad parece que son las muchachas adolescentes las que en mayor grado las vivencias como auténticos límites más desde luego, que el adolescente varón. Según se deduce de la observación de la realidad, los adolescentes de ambos sexos que realizan el coito y los que rondan esta experiencia conceden gran valor a la independencia personal, se han desvinculado de forma apreciable de la familia a favor de los lazos con los amigos y son más proclives que sus compañeros de otros grupo al alcohol y a las drogas, así como a la militancia política.

3.3.6 Reacciones de los Padres

Si, por un lado, los adultos suelen fomentar en el adolescente el espíritu de independencia, nuestra sociedad coloca a los jóvenes en un doble compromiso. Entre la niñez y el estado adulto, se espera de ellos que en muchos terrenos se comporten con madurez, pero esta actitud no se extiende por lo general al comportamiento sexual. Muchos adultos dan la impresión de sentirse amenazados por las pautas del adolescente en esta materia y tratan de regularlas de manera ilógica, como lo demuestra el hecho de que se pretenda a veces suprimir la educación sexual en las escuelas ("Les llenaría la cabeza de malas ideas"), restringir la información sobre métodos anticonceptivos ("Que sigan teniendo miedo a quedar embarazadas"), censuras libros y películas ("Una mente pura engendra pensamientos puros"), arbitrar normas sobre el atuendo en el colegio ("El decoro vence a lascivia") o, sencillamente, fingir que la sexualidad del adolescente no existe en absoluto.

Por fortuna, no todos los padres adoptan una visión tan negativa de la sexualidad juvenil y en algunos casos asumen posturas muchos más liberales no sólo hay padres

que tocan el tema sexual con naturalidad y llaneza y que ayudan a sus hijas adolescentes a procurarse anticonceptivos, si no que algunos incluso incitan a sus hijos a foguearse sexualmente. A veces, está actitud refleja el deseo de los padres de revivir experiencias juveniles a través de sus vástagos.

También es importante constatar que la conducta sexual del adolescente puede crear inquietud en los progenitores. A muchos padres les preocupa que sus hijos adolescentes se vean atrapados en un embarazo involuntario, conscientes de que, aún cuando él o ella dispongan de medios anticonceptivos, quizá no lo sepan utilizar eficazmente en el momento preciso; los padres también se inquietan, y no sin motivo, de que sus hijos adolescentes puedan contraer una enfermedad venérea. Además, muchos padres son víctimas de sentimientos encontrados por un lado no quieren parecer antiguos ni más autoritarios de la cuenta, y por otro, creen sinceramente en códigos de conductas sexuales que el adolescente no está en situación de comprender fácilmente. Es curioso que muchos progenitores se inquieten cuando ven que sus hijos, no dan muestra de interesarse por el sexo contrario cosa que interpretan como un indicio de homosexualidad latente. La mayoría de los padres, al margen de sus respectivos hábitos sexuales suelen mostrarse menos tolerantes para con sus hijos que lo que atañe a las relaciones prematrimoniales⁶ (I. L. Resis, 1967,1980), es posible que cuando la educación sexual se imparte primordialmente en el seno de la familia, el adolescente adopte un esquema de valores más tradicional, caso en el cual suelen presentar una tasa más elevada de virginidad (Lewis, 1973). Por otra parte, una reciente investigación demuestra que los

⁶ AGUILAR Isidro GALVES HERMINIA Enciclopedia Familiar Vida Amor y Sexo. Edit. Safeliz. Tomo IV

adolescentes que tienen una relación más estrecha con su madre, tienden a tener unas actitudes y un comportamiento sexual más a fin con los de la madre (Weinstein y Thornton, 1989).

3.3.7. Tipos de Modelos de Conducta Sexual en los Adolescentes.

3.3.7.1. Masturbación: Kinsey y colaboradores (1953), detectaron una marcada diferencia en cuanto a la incidencia de la masturbación en los varones y en las mujeres. Mientras que el 82% de los muchachos se había masturbado hasta alcanzar el orgasmo, entre las chicas sólo el 20% lo había hecho, y esta diferencia tan acusada se mantenía durante el resto de la adolescencia.⁷ En un estudio más moderno, Sorenson (1973) observó que el 39% de las jóvenes adolescentes y el 58% de los muchachos adolescentes se había masturbado, y al parecer, al llegar a los 20 años las cifras se incrementan: 85 por 100 entre los varones y 60 por 100 entre las mujeres.⁸ (Abramson, 1973; Arafat y Cotton, 1974; Hunt, 1975. En fecha más próxima, los datos obtenidos de sendas entrevistas con 580 mujeres entre los 18 y los 30 años, indicaban que más de las tres cuartas partes se habían masturbado durante la adolescencia** (Kolodny, 1980), lo que viene a confirmar la tendencia, que se observó en tiempos de Kinsey, hacia el aumento de la masturbación en las muchachas adolescentes.

A pesar de esta pauta de conducta, la ansiedad y los sentimientos de culpa continúan causando estragos entre los adolescentes. Según el estudio de Sorenson (1973), el 55

⁷ BURT, Browe. L Educación Sexual Ed Interamericana, Pag.249

⁸ MASTERS, W Johnson V. La Sexualidad Humana Ed. Grijalba 1987 tomo 1 pág 250.

por ciento de los chicos manifestaron de las chicas y el 45% chicos manifestaron haber sentido "a veces" o <con frecuencia> sentimientos negativos, y otros investigadores han venido a confirmar estas observaciones (Abramson y Mosher, 1979; Hass, 1979) por otro lado la masturbación cumple en los adolescentes varias funciones de importancia, como son el alivio de la tensión sexual, el constituir una forma inocua de experimentación sexual, la mejora de la auto confianza en el desempeño sexual, el dominio de los impulsos sexuales, la mitigación de la soledad y una válvula de escape de la tensión, y el estrés generales (Sorenson, 1973; Clifford, 1978; Barch, 1980, Kolodkny, 1980). La confusión de culpa y placer se patentizan en este párrafo entresacado del comentario de universitaria de 19 años.

3.3.8. Las Caricias: Kinsey y colaboradores lo define como el contacto físico entre varones y mujeres con miras a lograr la excitación erótica sin realizar el coito. Muchos expertos reducen un poco el ámbito de esta definición y excluyen el besuqueo de la noción de petting; otros especialistas definen el petting como todo lo que sea tocamiento o manoseo sexual <<de cintura para abajo >> (y llaman necking a las demás caricias sexuales).

Según los estudios de Kinsey, a los 15 años el 39 % de las chicas y el 57 % han pasados por experiencias del petting, y a los 18 años el porcentaje es superior al 80% en ambos sexos solamente el 21% de los chicos y el 15% de las chicas se acariciaban hasta el orgasmo antes de los 19 años. Sorenson (1973) contestó que el 22 % de su muestra no habían conocido más experiencias sexuales que los besos, y que el 17 % tenían alguna experiencia en el petting aunque sin llegar al coito. Más recientemente, un estudio basado en entrevistas con estudiantes de ambos sexos de

primer año de universidad, a los que se les preguntó sobre sus experiencias sexuales en el instituto de secundaria, puso de manifiesto que el 82% experimentó manipulaciones genitales con su pareja, y que el 40% de las muchachas y el 50% de los chicos habían tenido orgasmo durante el petting (Kolodny, 1980).

Tanto el necking como el petting deben complacer a la luz de los cambios de actitud que hoy se observan en la conducta sexual de los adolescentes, comentando más a fondo en la sección siguiente. Además practicar buenos números de actividad sexual a una edad más temprana que otras generaciones (Chilant, 1979; Hass, 1979), muchos de los adolescentes de nuestros días han prescindido de las costumbres de «salir» o darse citas con compañeros o compañeras y de entablar un «noviazgo» formal, y se atienen a pautas de interacción social menos estructuradas (Murstein, 1980). El consumo bastante generalizado, de drogas ilegales como la marihuana quizás haya contribuido a apropiarse de estos cambios. Los datos de que disponemos, procedentes de fuentes diversas, indican que los adolescentes que recurren a este tipo de drogas tienen más experiencias sexuales que los adolescentes que no fuman marihuana ni drogas similares (Sorenson, 1973; Jessor y Jessor, 1975, 1977; Kolodny 1981).

3.3.9. Coito

Porcentaje de muchachas adolescentes USA no casadas y con experiencias coitales.

EDAD	ESTUDIO			
	Kinsey y		Zelnik y	
	Otros (1953)	Sorenso (1973)	kantne (1971)	(1980) (1979)
13	1	9	-	-
14	2	15	-	-
15	3	26	14	23
16	5	35	21	38
17	9	37	26	49
18	14	45	40	57
19	17	-	46	69

La primera experiencia coital puede constituir un episodio de dicha, goce, intimida, y satisfacción, intimidad y satisfacción, o por el contrario origina inquietud, desengaño, y culpa.

Según los datos científicos de que disponemos, en los últimos 30 años ha ido disminuyendo la edad del primer coito, sobretodo en caso de las jóvenes adolescentes. En 1953 kinsey y colaboradores dieron cuenta de que solo el 1% de las chicas de 13 años y el 3% de las 15 años no eran vírgenes y las de 20 años el porcentaje se había elevado tan solo el 20%. Por el contrario, Serenson (1973) verificó que casi la tercera parte de las chicas entre 13 y 15 años y el 57% de las comprendidas entre 16 y los 19 años no eran vírgenes. Jessor y Jessor (1975)

determinaron que un 26, 40 y 57 % de los tres últimos cursos de enseñanza secundaria respectivamente ya no eran vírgenes; y una investigación mas reciente realizada por Zelnik y kantner (1980) puso de manifiesto que la frecuencia del coito entre las adolescentes solteras de USA había aumentado casi dos tercios entre 1971 y 1979.

Los datos estadísticos relativos a la edad del primer coito entre los varones adolescente presentan diferencias menos drásticas. Kinsay y colaboradores (1948) estimaron que el 15% de los muchachos de 13 años y el 39% de los de 15 años habían realizado el coito y a los 20 años se eleva al 73%. Sorenson (1973) estimulo que el 44% de los adolescentes varones de edades comprendidas entre 13 y 15 años y el 72 % de los que tenían entre 16 y 19 poseían experiencias coitales. Según Zelnik y kantner (1980) el 56% de los varones solteros de 17 años habían realizado el coito y este porcentaje aumentaba al 78% en los adolescentes solteros de 19 años. Un estudio realizado en populosa urbe del noreste de país, puso de relieve que los adolescentes varones de raza negra eran anualmente activos a edades mas tempranas que sus homólogos blancos (finkel y finkel, 1975) resultados corroborados posteriormente por otros investigadores (zelnik y kantner,1980).

A lo largo de todas las etapas de la adolescencia, los varones dicen con mas frecuencia haber practicado el coito que las chicas (bigler,1989). Este modelo ha existido durante décadas, a pesar del abismo existente entre los índices de experiencias coital que había entre ambos sexos se ha visto notablemente reducido desde la década de 1960. De todas formas hombres y mujeres parecen adoptar actitudes diferentes con respecto a su primera experiencia de este tipo.

Hay otros dos cambios históricos en el comportamiento de los adolescentes hacia el coito, que deben ser tenidos en cuenta. Uno es el giro definitivo que se ha producido en el tipo de relaciones, el que los varones adolescentes solían perder la virginidad: en la época de Kinsey, la primera experiencia sexual era por lo general con una prostituta Kinsey y otros 1948, mientras que en la actualidad este es un hecho infrecuente. Otro cambio notable que se ha producido en los modelos del pasado es que la participación en el coito de los adolescentes no es actualmente una actividad <<prematrimonial>> en el sentido que lo era en esa época.

Por otra parte se muestra la índole de la relación que en la mayoría de los casos une al adolescente con el compañero con el que ha realizado el coito por vez primera. No obstante es un error deducir que los chicos y chicas que tienen su primera relación coital a edad temprana son por ellos mismos promiscuos, ya que muchos adolescentes jóvenes se limitan a realizar las experiencias con una misma compañera en cada ocasión.

En los últimos años se ha puesto de manifiesto que entre los adolescentes con experiencias sexuales está emergiendo un contingente que se muestra desengañado, insatisfecho o turbado en lo que atañe a su vida sexual. Kolodny 1981 denominó a este grupo <<no vírgenes quejosos>> (un happy nonvirgins).

Y abarca según la estipulación un 30% de los adolescentes con experiencias coital. En ocasiones se trata de muchachos y muchachas que esperaban tanto esa primera vez que luego se sienten poco menos que frustrados o estafados si la situación no resulta estática y conmovedora. Otros padecen trastornos sexuales que les ha

permitido gozar de contactos íntimos. Un tercer contingente quejoso esta constituido por adolescentes que en principio gozan con la experiencia sexual. Por ultimo están los que siendo sexualmente activos, hallan escasos o nulo placer en la relación íntima.

3.3.10 Sexo Bucogenital

Varios estudios realizados en la década de 1970 y 1980 muestran que el sexo BUCOGENITAL se ha hecho mucho más común entre el adolescente de la actualidad de la que lo era en la época de Kinsey. Los datos más recientes de un estudio realizado con adolescentes del medio oeste de USA (Edad media 16,3), muestra que un 53% de los chicos y un 42% de las chicas han practicado el sexo oral (Newcomer y Udry, 1985) resulta notable que una cuarta parte de las chicas y un 16 % que todavía eran vírgenes, habían dado o recibido caricias bucogenitales, cosa que indica que al menos para ciertos adolescentes, esta forma de actividad sexual podría ser considerada una alternativa segura del coito (segura en el sentido que no comporta ningún tipo de embarazo). Es también psicológicamente segura para algunos adolescentes en el sentido que permite permanecer vírgenes y participar al mismo tiempo de una forma de contacto sexual íntimo altamente placentera que frecuentemente satisface las expectativas de sus parejas.

Otros estudios han determinado también que esta es una actitud frecuente: muchos adolescentes declaran que practican el sexo bucogenital con sus parejas varones porque el muchacho lo desea, aunque ella no lo encuentre particularmente placentero (y pueda que lo encuentre incluso ligeramente desagradable) a muchos adolescentes varones no parece gustarle mucho el cunnilingus (estimulación de los genitales femeninos con la boca), pero en el caso de los chicos parece existir la idea de hacer

lo que no te gusta para obtener lo que te gusta (Nwecomer y udry, 1985). Por otra parte existen también muchos adolescentes a quien el sexo bucogenital les resulta una experiencia positiva, físicamente gratificante y placentera como una forma de establecer un alto grado de intimidad con la pareja. Como lo expreso un muchacho de 17 años <<comencé haciéndoselo a Sellie como un obsequio para ella, sin pensar realmente que A mi me gustaría, especialmente después de todos los chistes que había escuchado acerca de cómo saben las mujeres y como les huele. Pero resultó ser un excitante poderoso tanto para mí como para ella, y creo que lo practicamos todas las veces en las que tenemos relaciones sexuales>>.

Frecuencia de experiencia con el sexo oral contenida en cuatro estudios realizados con adolescentes.

	VARONES	MUJERES
Cunnilingus		
Kinsey y otros (1948,1953)	8%	4%
Hass (1979) ^a	31% - 56%	39%-59%
Young (1980)	51%	41%
Newcoer y Udry (1985)	50%	41%
Fellatio		
Kinsey y otros,(1948, 1953)	23%	12%
Hass (1979) ^a	33%-54%	31%- 41%
Youung (1980)	58%	31%
Newcoer y Udry (1985)	44%	32%

^a Los datos representan las edades 15 a 16/17 a 18

3.3.11 Experiencias Homosexuales

Los estudios de Kinsey pusieron de manifiesto que muy frecuentemente los adolescentes varón habían tenido al menos una experiencia homosexual, es tanto que porcentaje de experiencias lesbianas entre muchachas era muy inferior. Parece que en fechas más recientes ha disminuido el número de episodios homosexuales entre adolescentes. Sorenson(1973) determinó que el 5% de los muchachos entre 13 y 15 años y el 17% de los comprendidos entre 16 y los 19, años conocieron alguna experiencia homosexual, y que el 6% de adolescentes estudiadas tuvieron un contacto lesbio como mínimo. Hass (1979) Informó que el 11% de las chicas adolescentes el 14% de los varones investigados habían tenido al menos una relación sexual con una pareja del mismo sexo, aunque puntualizó que probablemente el porcentaje era mas elevado, debido a que mucho de los que respondieron el cuestionario no consideraban el juego preadolescente como actos sexuales.

Conviene tener presente que un encuentro aislado entre dos adolescentes del mismo sexo a una pauta efímera de actividad homosexual no basta para afirmar que el individuo tenga una inclinación de este tipo. La mayor parte de los adolescentes que han tenido experiencias homosexuales no se ven como tales y, ya adultos, su conducta es heterosexual. Aun así, hay adolescentes que albergan sentimientos de culpa y se muestran ambivalentes respecto a su orientación sexual como consecuencia de un solo episodio de este género lo que les turba emocionalmente.

El adolescente que se inquieta ante la idea de ser homosexual reacciona de muy diversas formas. Los hay que evitan toda relación con individuos del mismo sexo a la vez que tratan de reforzar su identidad heterosexual saliendo con chicas y

entregándose a contactos amorosos heterosexuales. Otros optan por evitar todo tipo de situaciones sexuales además, están los que tienen por bisexuales los que estiman que la situación homosexual es una etapa transitoria que dejarán atrás y, en fin, los adolescentes que recaban la ayuda de un profesional para salir de apuros.

Algunos adolescentes <<sienten >> de manera intuitiva que son homosexuales, o bien superan el desconcierto inicial acerca de su identidad sexual y asumen de forma positiva la homosexualidad.

3.3.12 Efectos De La Actividad Sexual

Mientras que la mayoría de las investigaciones sobre los efectos de la actividad sexual de los adolescentes se han centrado en las chicas que quedan embarazadas sin desearlo, se ha dedicado poca atención a las consecuencias sociales y psicológicas a corto plazo de la participación en actividades sexuales por parte de los adolescentes. Un estudio reciente arroja sobre este punto al examinar los datos recogidos entre 1980 y 1982 de una muestra de estudiantes adolescentes de una zona urbana de florida (Billy y otros, 1988). 1980, los 1405 estudiantes entrevistados tenían edades comprendidas entre 11 y 17 años, con edad promedio de 14,1; todos estaban en cursos intermedios de E G B. Dos años más tarde, fueron entrevistados 1182 miembros de la muestra original (un 82%), en esa época la mayoría estaban en cursos superiores de E G B y en B U P, y la edad media era de 15,9.

Sé llegó a varias conclusiones amplias acerca de las consecuencias a corto plazo de las relaciones sexuales de la adolescencia:

Contrariamente a lo que temen los adultos, las relaciones sexuales de los adolescentes no conducen habitualmente a cambios pronunciados en la estructura social y psicológica del chico o chica.

En general suele haber efectos más significativos en las actitudes y comportamientos académicos en los adolescentes varones de raza blanca y una reducción de la importancia concedida al asistir a clase por parte de chicas de raza blanca. (Las razones de que esto ocurra no están claras.)

3.3.13 Drogas, Alcohol y Actividad Sexual De La Adolescencia

Los investigadores han intentado recoger datos durante más de una década acerca de la conexión existente entre la experimentación de los adolescentes con drogas ilegales y alcohol, y sus modelos de actividad sexual. Mientras existan ciertos indicios de que el consumo de drogas y alcohol podían ser precursor de la pérdida de la virginidad, la ecuación no resulta en absoluto simple.

Un reciente estudio de ámbito nacional concluía que a pesar de que no existe duda de que los adolescentes que comienzan a fumar marihuana o consumir alcohol (o ambas cosas) a edades tempranas tienen más probabilidades que los que no consumen sustancias de iniciar las relaciones coitales dentro de un plazo de un año, los adolescentes de menos de 16 años que comienzan a consumir marihuana o alcohol tienen más probabilidades de mantenerse vírgenes durante el año siguiente de las que tienen de volverse sexualmente activos. La explicación de esta aparente paradoja es la siguiente: mientras que sólo una minoría de los adolescentes de menos de 16 años que comienzan a consumir alcohol o marihuana comienzan también a practicar el coito dentro del año siguiente, la proporción de los que no lo

hacen es satisfactoriamente mayor que la proporción de adolescentes de la misma edad que no consumen estas sustancias y pierden la virginidad dentro del mismo período.

Si contemplamos este nexo entre la sexualidad adolescente y el consumo de alcohol o marihuana desde el otro lado de la ecuación, los adolescentes que se llegan a ser sexualmente activos en primer lugar, tienen bastantes más probabilidades de comenzar a consumir alcohol o marihuana dentro del año siguiente (especialmente las chicas).

El National Youth Survey, un amplio estudio longitudinal de una muestra representativa de la población nacional, también aporta datos que relacionan el consumo de drogas con la actividad sexual entre los adolescentes. En 1976, un 71 por ciento de los adolescentes varones y un 52 por ciento de los adolescentes mujeres que utilizaban diferentes drogas ilegales eran sexualmente activos, en comparación con sólo un 10 por ciento de varones y un 3 por ciento de mujeres que no consumían ninguna clase de drogas; esta diferencia fue también advertida en 1980, a pesar de que los números resultaban de más difícil interpretación dado que los encuestados (que eran las mismas personas de los años anteriores) eran mayores. Además, la secuencia temporal era relativamente directa: la experimentación con drogas ilegales iba generalmente precedida de la iniciación de relaciones coitales. Cinco veces más mujeres dijeron haber comenzado a consumir drogas ilegales antes de volverse sexualmente activas, que las que declararon la secuencia contraria; entre los adolescentes varones, aproximadamente 2.25 veces

más de ellos declaró haber utilizado drogas antes de perder la virginidad, que los que dijeron haber comenzado a practicar el coito antes de consumir drogas ilegales.

Más recientemente, la introducción y difusión del uso del crack (una forma de cocaína para fumar altamente poderosa), se ha convertido en algo especialmente problemático en las zonas bajas de las ciudades de todo Estados Unidos. El consumo de crack ha sido relacionado con el comercio sexual a cambio de la droga y se lo ha identificado como un importante factor de la propagación de las enfermedades de transmisión sexual entre los adolescentes (Goldsmith, 1988; Fullilove y otros, 1990).

Desde el punto de vista práctico, hay diferentes cuestiones que deben considerarse. Parece existir cierta validez en el concepto que Jessor y Jessor (1977) llaman "transición propensión" como medio para comprender la evolución psicológica del adolescente, especialmente en lo relacionado con la sexualidad.

La transición-propensión para cambiar de condición a lo largo del proceso evolutivo (por ejemplo, la disposición de los adolescentes para experimentar con drogas o para hacerse sexualmente activo). Esta disposición psicológica no existe en el vacío, por supuesto; depende en parte de la personalidad del adolescente. Los adolescentes "convencionales", aquellos que practican una religión de forma activa y valoran los logros académicos, por ejemplo parecen ser menos propensos a la transición que los adolescentes "anticonvencionales" que están muy preocupados por establecer su propia autonomía y sienten una relativa falta de interés por las instituciones convencionales como el colegio o la iglesia. Así pues, no es extraño que los

adolescentes "anticonvencionales" estén más dispuestos a consumir drogas ilegales y dedicarse también a otras actividades que a ellos les parezcan más "adultas", como el consumo de alcohol y las relaciones sexuales. El entorno del adolescentes especialmente las actitudes y comportamiento del círculo de amigos más próximo, tienen también una importante influencia sobre el efecto "transición-propensión".

En segundo lugar, queremos señalar que a pesar de que puede existir un fuerte vínculo entre el consumo de drogas y la experimentación sexual por parte de los adolescentes, la mayoría de los chicos y chicas sexualmente activos no abusan de las drogas ni se hacen drogodependientes (aunque consumen probablemente mucho más alcohol que los adolescentes que se abstienen de las actividades sexuales). Así pues, sería un error inferir que el consumo de drogas "provoca" la actividad sexual en los adolescentes en sentido directo. Está claro que el consumo de drogas y alcohol pueden reducir las inhibiciones sexuales, y algunos chicos y chicas emplean las drogas con esta finalidad específicamente. Además, algunos utilizan el alcohol y las drogas ilegales por sus supuestos efectos "afrodisíacos", efectos que habitualmente demuestran estar más en la mente del consumidor de dichas sustancias que en la química de las sustancias mismas.

Finalmente, resultará útil recordar que ese tipo de comportamiento tiene lugar dentro del contexto de otras numerosas circunstancias vivenciales. En particular, la pérdida de la virginidad no es un equivalente exacto para alguno de 13 años y para alguno de 19 años. Existen muchas variables personales e interpersonales que son indudablemente mucho más determinantes del comportamiento sexual de los adolescentes, que el consumo de alcohol o drogas.

A pesar de las campañas que les dicen a los adolescentes "Di no" como respuesta simultánea al alcohol y el sexo, el hecho es que hasta hace muy poco nuestra sociedad presentaba el alcohol como algo hechicero y erótico. La marihuana y la cocaína eran frecuentemente descritas como sustancias sofisticadas y generadoras de sensaciones utilizadas por la clase alta, los atletas profesionales y las estrellas de Hollywood. No resulta nada extraño, con estos antecedentes, que la curiosidad e independencia naturales de la adolescencia, combinada con la susceptibilidad ante la presión de los compinches que a estas edades es muy intensa, haya llevado a algunos adolescentes a conectar drogas y sexo bajo la impresión de que hacer esas cosas es "de adultos".

3.3.14 El Embarazo No Deseado En La Adolescencia

Todos los años se da en Estados Unidos más de un millón de embarazos de muchachas adolescentes, lo que supone una cadencia de un embarazo cada 35 segundos. Habida cuenta de que la mayor parte de tales embarazos no son buscado ni deseados, es frecuente que generen considerable angustia, graves repercusiones económicas e incluso peligros para la salud que muchas veces o no se detectan o son mal interpretados.

Bastarán unos escuetos datos estadísticos para ponernos en situación y darnos la medida de la gravedad del problema (Instituto Alan Guttmacher, 1981; Zelnik, Kantner y Ford, 1981; Trussel, 1988; Henshaw y Van Vort, 1989)⁹:

⁹ GOOREN Louis. El Espíritu o la Carne. Ancora Editores. Madrid, pag.58

Todos los años se dan 30.000 embarazos entre muchachas menores de 15 años. Una de cada doce adolescentes solteras estadounidenses queda embarazada cada año; aproximadamente la mitad de ellas lleva embarazo a término.

Menos de la mitad de las adolescentes mujeres utilizan preservativos la primera vez que realiza el coito; no resulta sorprendente que la mitad de todos los primeros embarazos se produzcan dentro de los seis meses iniciales de actividad sexual.

Todos los años abortan 400.000 adolescentes estadounidenses, lo que supone más de un tercio de todos los abortos que se practican en el país.

Seis de cada diez adolescentes que son madres antes de los 17 años volverán a quedar embarazadas antes de cumplir los 19 años.

La tasa de nacimientos entre las adolescentes estadounidenses es la más alta del hemisferio occidental, dobla a la de Suecia y es sorprendentemente más alta que la de Japón: 17 veces. Cuatro de cada diez muchachas de 14 años quedarán embarazadas antes de cumplir los 20 años.

En Estados Unidos, aproximadamente un 18 por ciento de las adolescentes de edades comprendidas entre 15 y 19 años que tienen experiencia sexual, quedan embarazadas anualmente, con una tasa substancialmente más alta entre las de raza negra que entre las de raza blanca (Maciak y otros 1987). En 1983, el índice de embarazos por cada 1.000 adolescentes con experiencia sexual fue de 181, mientras

que la tasa de nacimientos (el número de nacimientos de niños vivos por cada 1.000 mujeres sexualmente activas) fue de 108. La diferencia fue debida a los abortos.

En números absolutos, más de un millón de adolescentes quedaron embarazadas en 1985 (Henshaw y Van Vort, 1989). Estos embarazos resultaron en casi medio millón de nacimiento de niños vivos y más de 400.000 abortos provocados (el resto fueron abortos naturales o nacimiento de niños muertos).

A pesar de que es cierto que desde 1970 la tasa de nacimientos entre las adolescentes ha decrecido de forma significativa, esta disminución ha sido en su mayor parte debida a la legalización del aborto en 1973 (Lewin, 1988).

3.3.15 Madres Adolescentes

Las Estadísticas reseñadas demuestran la magnitud del problema de los embarazos no deseados en el grupo de las adolescentes. Sin embargo, para comprender por qué esa situación constituye un problema, debemos analizar las secuelas adicionales que comporta el embarazo para una muchacha perteneciente a este grupo de edad. Para empezar, los riesgos de un tipo médico son mayores que en la mujer adulta, sobre todo en las adolescentes muy jóvenes (comprendidas entre 13 y 16 años). Por ejemplo, los bebés que tienen estas madres muestran por lo general un peso inferior al normal y las posibilidades de muerte durante la lactancia son casi el doble que en los hijos de mujeres mayores de 20 años (Smith y Mumford, 1980; McCormick, Shapiro y Starfield, 1981).

Por otra parte, Fielding en 1978, afirma que las madres adolescentes suelen tener gestaciones más complicadas, con particular incidencia de abortos, toxemia y hemorragia, así como mayor riesgo de muerte que las gestantes mayores de 20 años (Fielding, 1978).

Más alarmantes aún que los peligros médicos reseñados son las repercusiones socioeconómicas del embarazo no deseado de la adolescente. A pesar de que en la actualidad la ley prohíbe expulsar de la escuela pública a las estudiantes de secundaria embarazadas o que sean madres, la mayoría de las chicas que se hallan en este caso abandonan las aulas para siempre (Bolton, 1980; Furtenberg, Menken y Lincoln, 1981; McGee, 1982). Debido en buena medida al abandono de los estudios oficiales, las mujeres pertenecientes a esta categoría tienen probabilidades mucho menores de encontrar trabajo temporal o fijo que las restantes compañeras de estudios (MacCarthy y Radish, 1982). Por tanto, no es de extrañar que las madres adolescentes constituyan un contingente importante en las estadísticas de personas indigentes o en precaria situación económica, y que muchas vivan prácticamente de los subsidios y prestaciones oficiales (Moore y otros, 1979; Alan Guttmacher Institute, 1981; McGee, 1982).

Cupehurch y McCarthy afirman que en la actualidad la mayoría de las madres adolescentes se gradúan de bachiller a pesar de los obstáculos con que tienen que enfrentarse (Upchurch y McCarthy, 1989), contrariamente a la situación en que se hallaban hace apenas una década.

Las adolescentes solteras que se descubren embarazadas tiene que hacer frente también a situaciones psicológicamente difíciles. Muchas no cuentan con el apoyo económico ni emocional del padre de la criatura o, si lo tienen, es insuficiente. Deben decidir si abortar (lo que a veces provoca considerable angustia y sentimiento de culpabilidad) o dar a luz, caso en el cual han de resolver si se quedan con el hijo o consienten en su adopción. Hoy por hoy el 5 por ciento de las madres solteras adolescentes optan por esta última solución (McGee, 1982). En otros casos, el compañero las presiona para que hagan cosas que ellas no desean, lo que supone tensión e incertidumbre suplementarias. He aquí cómo expone su dilema una adolescente de 17 años:

Cuando descubrí que estaba embarazada, mi amigo insistió en que nos casáramos y tuviésemos el hijo. Como no tenía deseos de contraer matrimonio con él ni de soportar la carga de un bebé a los 18 años, le dije que no. Pero sus padres contrataron los servicios de un abogado para que yo no pudiese abortar y el asunto terminó convirtiéndose en una verdadera pesadilla tanto para mi como para mis padres. Por suerte logré abortar y me deshice del que se llamaba mi amigo, con lo que el próximo año podré matricularme en la universidad en vez de jugar a ser mamá.

Pero muchas chicas, al contrario del caso que acabamos de exponer, quedan embarazadas y se lanzan a un matrimonio apresurado. Por desgracia, este tipo de matrimonios tiene muchas probabilidades de terminar en divorcio o abandono de familia, el riesgo de suicidio entre las madres adolescentes es mucho más alto que en

el ámbito de la población en general (Cvetkovitch y otros, 1975; Bolton, 1980; Furstengber, enken y Lincoln, 1981).

3.3.16 Padres Adolescentes

Hasta fechas recientes se sabía muy poco acerca de los padres adolescentes, o qué tipo de muchacho tenía más probabilidades de convertirse en padre. Las nuevas investigaciones, aunque se admite que no están terminadas, nos proporcionan algunos datos interesantes.

Hanson, Morrison y Ginsburg (1989), utilizaron una muestra de muchachos de bachillerato superior extraída de 1.100 institutos de enseñanza media de todo el territorio de los Estados Unidos, en 1980, y realizaron seguimiento en 1982 y 1984. Compararon a los adolescentes que se habían convertido en padres con los grupos de control a los que no les había ocurrido lo mismo, y concluyeron que existen tres factores que pronostican la paternidad adolescente: 1) ser de raza negra, que estaba asociado con un incremento de las posibilidades de paternidad incluso cuando el efecto de la posición socioeconómica no lo propiciaba; 2) el noviazgo regular, que incrementaba en un 50 por ciento la probabilidad de convertirse en padre adolescente; y 3) la existencia de actitudes anti tradicionalistas y de aceptación hacia la concepción de hijos fuera del vínculo matrimonial. También señalaron que el haber asistido a cursos escolares de educación sexual no tenía relación ninguna con la paternidad adolescente.

La disparidad racial, que ha sido señalada no sólo en los estudios antes mencionados sino también en otros, plantea la pregunta de si existe en las comunidades negras una actitud diferente hacia el embarazo o crianza de un hijo durante la adolescencia. Este tema se ve destacado por el hecho de que entre todos los varones estadounidenses, de raza negra tienen unas posibilidades del doble respecto a los hispanos en convertirse en padre de un hijo concebido fuera del vínculo matrimonial y más del cuádruplo respecto a los de raza negra (Marsiglio 1987). (Por supuesto, estos datos estadísticos están parcialmente influidos por el hecho de que el embarazo acabe o no en aborto, así que no son tan claros como pueden aparecer a primera vista).

Además, el número de adolescentes de raza negra que utiliza métodos anticonceptivos eficaces en el primer coito es inferior tanto al de los hispanos como al de los de raza blanca (Sonnenstin, Pleck, y Ku, 1989,). A pesar de que tratar dicho tema en profundidad queda fuera de los límites de esta obra algunos especialistas han sugerido que la falta de oportunidades económicas de la comunidad negra provoca que los adolescentes desarrollen actitudes pesimistas a cerca de sus perspectivas educacionales y ocupacionales, lo que prepara el escenario para actitudes fatalistas con respecto a la inevitabilidad de la paternidad y maternidad temprana (Hanson, Morrison, y Ginsburg,1989). Otros señalan que los adolescentes de raza negra podrían tener metas que sean más compatibles con la paternidad y maternidad precoces que sus compañeros de clases (Haggstrom y otros, 1981). En cualquier caso no existe ninguna prueba convincente de que los varones de raza negra sean

sexual o socialmente irresponsables aunque abundan los mitos acerca de los padres adolescentes.

El estereotipo generalizado a cerca de los padres adolescentes es bien conocido: la descripción típica es la de que son irresponsables, interesados sólo en su gratificación física personal, y más rápidos en escapar por la puerta que en asumir ninguna responsabilidad económica, emocional o familiar para cuidar de sus hijos. Las investigaciones recientes sugieren que este crudo retrato está lejos de ajustarse a la realidad. Por el contrario, demuestran que muchos padres adolescentes deciden actualmente no abandonar a sus hijos, y optan en cambio por contribuir económicamente a su cuidado, manifestando más que un interés pasajero en las responsabilidades de padre.

3.3.17 Enfermedades De Transmisión Sexual

Lo que hoy denominamos ETS (Enfermedades de transmisión sexual), venían llamándose, hasta hace poco, enfermedades venéreas (De Venus, Diosa del Amor en la antigua mitología Greco-romana). Se consideran ETS todas las infecciones susceptibles de ser transmitidas durante las relaciones sexuales íntimas con contacto genital aunque, algunas de ellas como por ejemplo la Hepatitis, la Mononucleosis infecciosa, la Pitiriasis o la sarna pueden ser transmitidas por otras vías sin relación genital.

Los datos estadísticos dejan bien claro que las ETS a pesar de los eficaces métodos de diagnóstico y tratamiento existente para la mayoría de ellas, siguen aumentando de manera alarmante.

3.3.18 SIDA (Síndrome De Inmunodeficiencia Adquirida)

Es una enfermedad grave e incurable que destruye las defensas del organismo dejándolo más dispuesto a las infecciones y haciendo que éstas sean más graves y lleven rápidamente a la muerte, además disminuye la resistencia del organismo al cáncer, las defensas del organismo se afectan porque el virus del SIDA ataca al sistema de defensa contra las infecciones

3.3.19 Precursores y Pioneros de la Sexología

Todos los movimientos políticos, religiosos, científicos, conquistas territoriales (Descubrimiento de América), conquistas espaciales, teorías filosóficas han tenido en su gestación pensadores quienes han expuesto, y en algunos casos perdido su vida (Copérnico) por que sus ideas de acuerdo a la época y a los intereses reinantes produjeran cambios que han revolucionado la política, la religión, la economía, etc.

El sólo surgimiento de un nuevo concepto generaba reacciones, unas veces por ignorancia, otras porque tocaban intereses políticos o religiosos pero que en el trasfondo de toda esta circunstancia latía el temor de la pérdida del poder económico.

La pretensión del introito de este capítulo es reafirmar la premisa que todo cambio necesita motor y son los motores impulsores de las ideas preliminares quienes

sientan las bases para la consecución y solidificación de las ideas. Entonces, toda actividad humana que conlleve a cambios necesita indefectiblemente de iniciadores quienes son los abanderados de los procesos y por el papel que desempeñan son denominados PRECURSORES Y PIONEROS.

Los precursores son aquellos que tienen en sus manos la tarea de emprender, iniciar, preceder algo, este algo siempre va más adelantado para la época en que se desarrolla dicha investigación. **Los pioneros** son aquellas personas que abren el camino definitivo en la exploración de algo nuevo en ciencias, artes u otras materias y disciplinas, teniendo como base las orientaciones dadas por los precursores¹⁰.

El campo sexual, al igual que las demás áreas del saber humano, se reviste de gran importancia en cuanto a la revolución de ideas, innovaciones, concepciones, criterios, que gracias a los precursores y pioneros ha logrado un giro en torno al comportamiento y conducta sexual de los individuos pasando de un estado de represión severa hasta un estado más permisivo.

Es a comienzos del siglo XX que se da inicio a las primeras investigaciones sobre la sexualidad. Empezaron a escucharse voces de protesta con respecto al tratamiento erróneo, represivo y cruel con que era tratada toda manifestación sexual: muchas de estas acalladas o apagadas, otras por el contrario sobresalieron y permanecieron sentando bases sólidas sobre la sexualidad humana. Dentro del grupo de personas iniciadores de la investigación sobre la sexualidad humana se destacan, entre otros

¹⁰ Enciclopedia Cumbre. México, 1989. Tomo 5, pag.104

los precursores: Sigmund Freud, Havelock Ellis, Van de Velde, Dickinson, Steckel, Gregorio Marañón, etc. Se mencionará el trabajo de algunos de estos precursores.

SIGMUND FREUD: (1856 – 1939) Médico psiquiatra, nació en Austria. Estudió la posibilidad del análisis mediante la hipnosis clínica. Encontró en el psicoanálisis un método más directo y menos dispendioso que el hipnoanálisis para sus estudios clínicos. Explicó que las experiencias psicológicas y traumáticas se alojaban en el inconsciente y que más tarde tendrían connotaciones sexuales. Entre sus aportes más significativos se destacó la interpretación psicosexual entre las diferentes etapas del desarrollo de la persona y su influencia en los comportamientos posteriores. Esto sirvió de base a lo que hoy se denomina **Desarrollo Psicosexual**.

Freud¹¹ habló del consciente, subconsciente e inconsciente y el papel que desempeña en la vida de cada persona. Identificó los componentes sexuales de la personalidad. El Trabajo de Freud fue fundamentalmente dirigido a la investigación de la sexualidad humana, expuso muchos conceptos relacionados con éstas y de ellos el más conocido; COMPLEJO DE EDIPO, el cual explica, es la irresistible atracción sexual que siente el niño por su madre en tanto que hacia el padre experimenta un sentimiento ambivalente de amor, temor y rivalidad. Freud creyó fervientemente que la sexualidad era la fuerza primigenia que motivaba todos los actos humanos y la causa principal de toda la variedad e neurosis. Basándose en esto elaboró un método clínico para el diagnóstico y tratamiento de los conflictos inconsciente que alteran el

¹¹ El libro de la Sexualidad El Tiempo. Casa Editorial El Tiempo. Santafé de Bogotá. Pag.10.

psiquismo humano, el cual denominó PSICOANÁLISIS. Por esta razón es considerado el padre del psicoanálisis.

HAVELOCK ELLIS: (1859-1939) Este Médico Inglés, revolucionó con sus ideas las creencias y mojigaterías existentes en la época. Alertó a los seres humanos para que pensarán con respecto al sexo antes de admitir a ciegas los rígidos predicamentos existentes. Su enfoque hacia los hechos sexuales fue amplio y moderno, haciendo énfasis en que las actitudes sexuales era dependiente de cada individuo dentro de las orientaciones culturales, los diversos grupos sociales y dentro de ello la influencia familiar. Se reveló contra la arraigada creencia que todos los seres humanos tenían idéntico su corte sexual, e introdujo el concepto de que cada persona tiene su propia expresión sexual.

Publicó una serie de seis amplios volúmenes titulados *Studies In The Psychology Of Sex*, en esta obra afirmó y defendió conceptos tan osados como que la masturbación era frecuente en ambos sexos y no necesariamente mala, que homosexualidad y heterosexualidad no son dos polos opuestos, sino cuestión de grados, que la ausencia de apetencias sexuales en la mujer decente era un mito, y que la causa de muchos trastornos sexuales era de origen psicológico y no orgánico. Contribuyó Havelock Ellis¹² a cimentar cambios tan importantes para el estudio de la sexualidad, que aún hoy perduran y sirven de base para el avance del conocimiento de la sexualidad.

¹² El Libro de la Sexualidad. Editorial El Tiempo. Santafé de Bogotá. P.10

STECKEL: Fue discípulo de Freud, y a él se debe el primer intento de interpretación del problema de la impotencia; hizo estudios al respecto y hacia 1.910 realizó las primeras formulaciones. La causa de esta disfunción le asignó un porcentaje orgánico y un porcentaje psicológico, que si bien no tuvo mucho acierto, su mérito radica en el hecho de haber abordado un problema sexual hasta entonces no estudiado.

VAN DE VELDE Y DICKINSON: Fueron los primeros en investigar y escribir sobre la fisiología sexual. Por sus escritos, de avanzada para la época fueron víctima de oprobios y desprecios provenientes no sólo de la opinión pública sino también de la profesional. Sin embargo, no fue este motivo obstáculo para que se hable del tema, y se le haga el merecido reconocimiento¹³. Afamados investigadores como William Master y Virginia Jonson han basado sus estudios en los tratados de fisiología sexual propuesto por estos estudiosos demostrando la importancia y profundidad que encierran sus investigaciones.

Las primeras investigaciones relacionadas con la sexualidad humana expuestas por los precursores antes mencionados motivaron el interés no sólo de investigadores dedicados al estudio de la sexualidad sino que atrajeron la atención de militantes en otras áreas del conocimiento hacia este subyugante campo, resultando de esto aportes de gran valor en el conocimiento del comportamiento sexual del ser humano. Son estos investigadores los que, por la importancia de sus aportes han sido considerados los pioneros de la sexología. Entre los cuales se destacan en primer

¹³ Enciclopedia del Sexo y de la Educación Sexual. Zamora Editores. Tomo I. P.75.

lugar Alfred Kinsey, Virginia Jonson y William Masters, pero se reconoce el trabajo de muchos otros en el progreso de la sexología y terapia sexual como son: Helen Kaplan, Estin Comarr, Albert Ellis entre una lista numerada de investigadores.

ALFRED KINSEY: (1894-1956) Zoólogo y biólogo, nació en Nueva Jersey, Estados Unidos. Para su época existía la idea limitada pero extendida de lo que era bueno o malo con relación al sexo. Se suponía que lo bueno estaba enmarcado por las prácticas corrientes y que lo malo se encontraba fuera de ese marco y era denominado aberración. Estas conductas tan miopes preocuparon a Kinsey¹⁴ y lo motivaron a estudiar el “que hace la gente” desde el punto de vista sexual. Su mérito más grande radicó en haber demostrado estadísticamente que mucha de las intimidades consideradas “aberración” eran el común denominados de las prácticas realizadas entre adolescentes, parejas, jóvenes, viejos como el caso de la masturbación, el sexo oral, las relaciones prematrimoniales y extra conyugales.

Para la obtención de esta información Kinsey, quien contaba con muchos colaboradores utilizó instrumentos estadísticos novedosos para la época como fueron las entrevistas personales con poblaciones significativas (18.000 personas de toda condición), con resultados tan sorprendentes como que el 29% de los hombres habían tenido alguna experiencia homosexual, el 62% de las mujeres se habían masturbado y el 40% de los maridos habían sido infieles. Era de expresarse que tan atrevida investigación causara reacción en la Jerarquía Eclesiástica y el estamento docente quienes calificaran su hallazgo como amorales, contrarios a la familia e incluso con

¹⁴ Enciclopedia del Sexo y de la Educación Sexual. Zamora Editores. Tomo I. P.75

ribetes comunistas. Como muchos pioneros Kinsey no vio el resultado de sus profundas y valiosísimas investigaciones. Murió triste, amargado y desilusionado, pero el fruto de su trabajo no fue sembrado en vano y posteriormente se hizo sentir su fuerza.

Entre sus obras más grandes están: La Conducta Sexual de la Mujer (1953), La Conducta Sexual del Hombre (1948). Transformó el lenguaje sexual convirtiéndolo en algo sano y natural. En la Universidad de Indiana se levanta hoy en su memoria el Instituto para la Investigación Sexual fundada por él mismo en 1938.

WILLIAM MASTERS: Nació en Cleveland en 1915. Se destacó en el campo de la medicina donde obtuvo títulos de Obstetra y Ginecólogo, internista y patólogo. En sexología sobresalió y distinguió por la importancia y profundidad de sus investigaciones donde cosechó grandes éxitos pero también grandes reacciones debido a la “manera insólita” de realizar sus prácticas investigativas, la cual era la de estudiar la fisiología sexual con parejas en actividad sexual, como producto de estas indagaciones resultaron descubrimientos como. Los órganos genitales cuentan con una fisiología propia y específica diferente durante la excitación sexual, a la que tienen en reposo, al mismo tiempo existe una serie de modificaciones extra genitales durante la excitación sexual y el orgasmo, investigó sobre los estímulos sexuales y respuestas sexuales.¹⁵

¹⁵ El Libro de la Sexualidad. Editorial El Tiempo. Santafé de Bogotá. Pag. 11.

Se dice que detrás de cada gran hombre existe una gran mujer (Salvador Dalí, esposos Curí, Simón Bolívar), en el caso de Masters esa mujer no se podría citar detrás sino al frente, porque junto con ella se desarrolló su obra hasta encontrarse situada en una de las más importantes realizaciones en el campo sexual, de todos los tiempos.

VIRGINIA JHONSON: Psicóloga, nació en Springfield-Missouri, USA, en 1925. Necesitaba William Masters una mujer cuyo talento y nivel profesional le permitieran interpretar y ampliar su trabajo, pero que también tuviera experiencia de la vida, de la maternidad y del matrimonio. Virginia Jhonson¹⁶ fue elegida ya que no sólo era poseedora de esos requisitos sino de una mente brillante sólo equiparable a la del mismo Masters. Se constituyó la pareja, avanzaron los trabajos hasta culminar con lo que ellos mismos denominaron “EL CICLO DE RESPUESTAS SEXUAL HUMANA”. En 1966 se publicó en once idiomas contenida en 280 páginas la obra “La Respuesta Sexual Humana”, aclarando el oscurantismo sobre la sexualidad humana en su parte biológica.

En la historia de la sexualidad humana no existe ningún investigador estudioso con una obra tan prolífica como la realizada por esta pareja. No solamente se limitaron ellos a estudiar, investigar, analizar, describir aspectos fisiológicos inherentes a la sexualidad del ser humano. También aplicaron sus conocimientos sentando las bases para el desarrollo de terapia sexual para los problemas sexuales, revolucionando así los tratamientos existentes para los problemas sexuales, hasta tal

¹⁶ Enciclopedia del Sexo y de la Educación Sexual. Zamora Editores. Santafé de Bogotá. Tomo I. Pag.76

punto que aún hoy en día sirven de modelo de proceder en la terapia sexual. En la actualidad no existen trabajos tan importantes y revolucionarios como los elaborados por Kinsey, Master y Jonson.

En Colombia también se han llevado a cabo investigaciones, que si bien no tienen la envergadura de los antes mencionados, bien vale la pena destacar la labor de algunos de éstos:

- ❖ Unidad de Psicoterapia y Sexualidad Humana, fundada en Santa fe de Bogotá en 1979 por profesionales de la medicina y la psicología clínica.
- ❖ Primer Programa de Rehabilitación Sexual, en el Centro Nacional de Rehabilitación de la Fundación Prerrehabilitación del Minusválido (1980) implantado por profesionales médicos Alonso Acuña, Pedro Guerrero, Marta Lucía Palacio y Cecilia Ochoa.
- ❖ En la década de los 80s, salió al aire, por primera vez, un programa radial de sexualidad humana, pionera de éste la psicóloga Lucía Nader.
- ❖ En 1993 Martha Lucía Palacio inició el programa radial hablemos de sexo.

3.3.20 Frases, Conceptos y Expresiones Culturales

En todas las culturas y en todas la épocas la sexualidad era considerada tabú. Han existido concepciones mojigatas, erróneas, crueles, salvajes que perturban el verdadero significado de la sexualidad. Al parecer, estudiosos interesados en ir más allá de lo que se conocía con respecto a esta área, permitió que se presentara una revolución en los aspectos relacionados con la intimidad, acto sexual, anatomía fisiología, problemas sexuales entre otros; ubicados en el más completo oscurantismo

encontraran un camino que llevarían al hombre a enfocar nuevos conceptos, concepciones, ideas, comportamientos, no de una manera represiva sino de una forma más espontánea.

Al haber más libertad de expresión y conocimiento relacionadas con la sexualidad comenzaron a aflorar expresiones, cantos, poemas, dedicatorias alusivas a diferentes temas, pero en especial a la mujer quien era la mayor fuente de inspiración para los hombres. Dentro de estas innumerables representaciones literarias se le podía enaltecer a la mujer pero al mismo tiempo se le podía despreciar. Estas manifestaciones culturales demuestran la duplicidad de papeles que se le ha asignado a la mujer, desde los más positivos como madre, diosa, virgen, hasta los más negativos como loba, objeto, gata, sinvergüenza, etc. Todos estos calificativos son expresiones elocuentes del grado de subestimación, casi animal en el cual se encontraba relegada la mujer. Se le cantaba, pero como contraprestación recibía humillaciones. Se le hacían poemas pero se le degradaba. Aún subsisten algunas sociedades donde permanecen estas actitudes como es el caso de algunos países Árabes y algunas tribus africanas y de otras latitudes.

En el transcurso de la historia, y desde tiempos inmemoriales, encontramos frases y pensamientos muy expresivos de la posición de la mujer con relación al hombre, y en cada una de ellas se puede apreciar el lugar ínfimo por ésta.

3.4. Alcances y Límites de la Investigación Intervención

Se pretendió con este estudio investigativo de tipo descriptivo y exploratorio dar a conocer las conductas más comunes y relevantes que los y las jóvenes asumen en el campo sexual, ubicando los factores principales que conllevan a los adolescentes en estudio llevar un mal manejo de su sexualidad y todo lo que esto trae como consecuencia, También se pudo identificar los riesgos a que los jóvenes se enfrentan cuando viven experiencias negativas en este aspecto y el impacto que les produce a nivel psicológico, y social.

Sin embargo, para desarrollar este estudio el equipo investigativo encontró varias limitantes dentro de las cuales se encuentran el factor tiempo, por los ires y venires de la administración de la educación pública donde se contemplan paros y protestas que entorpecieron y frustraron algunas actividades programadas con la población muestra, también el poco tiempo disponible a las actividades de campo por la exigencia académica de la UNAD

4. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN. INTERVENCIÓN

4.1. ENFOQUE METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN. INTERVENCIÓN

El tipo de metodología que se desarrolló en este proyecto fue exploratoria y descriptiva que resultó de un diagnóstico de la situación actual de la sexualidad en los y las adolescentes del Centro Educativo Distrital de Bachillerato Rodrigo de Bastidas Jornada Nocturna y de los contextos y dinámicas socioculturales en medio de los cuales ellos toman decisiones frente a su actividad sexual, de las que se identificaron las siguientes: La masturbación, sexo bucogenital, pornografía, embarazo a temprana edad, ETS, experiencias homosexuales, drogas, alcohol y actividad sexual de la adolescencia, madres adolescentes, padres adolescentes y el SIDA.

En la elaboración de este trabajo también se utilizó la observación y la descripción debido a que por este medio se logra enriquecer el contenido de la investigación y permitió la aplicación de propósitos programáticos claros, respondiendo a situaciones sociales de la forma más efectiva posible, en el menor tiempo y con la mayor confiabilidad y relevancia en sus hallazgos, proporcionando gran material informativo para trabajos que se desarrollen posteriormente.

4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN. INTERVENCIÓN

4.2.1. Población Muestra

4.2.1.1. Delimitación del Universo, Geográfica y cronológica. Para el Desarrollo de este trabajo las investigadoras tomaron una población muestra de estudios a un grupo de 20 estudiantes, de los cuales 12 son del sexo femenino y 8 son del sexo masculino pertenecientes al Centro Educativo Distrital de Bachillerato Rodrigo De Bastidas Jornada Nocturna. Este grupo estuvo compuesto por niños cuyas edades oscilaban entre los 14 y 18 años de edad, y su grado de educación era la secundaria. Todos ellos se desenvuelven en un medio social homogéneo y habitan en el mismo municipio. Así mismo se logró llevar un grupo constante en dos años durante el cual se desarrolló el proceso de investigación.

4.2.2. Técnica De Recolección de Datos y Técnica de Instrumentos

4.2.2.1. Recolección de Datos. Las investigadoras en el transcurso del proceso acudieron a fuentes de información como enciclopedias, textos relacionados con el tema de investigación, entrevistas a la población muestra las cuales dieron un amplio soporte conceptual. Cabe anotar que dado el interés del tema las investigadoras intercambiaron conceptos con los docentes de la jornada nocturna del Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas, ya que ellos conocen gran parte de los comportamientos que poseen los adolescentes respecto al tema que se ha venido tratando.

En el desarrollo del trabajo se presentaron obstáculos como la inasistencia de los estudiantes pertenecientes a la muestra de la investigación, la indiferencia de algunos estudiantes sobre el tema de investigación y su renuncia a la participación activa en el desarrollo de las actividades propuestas, al igual que el cese de actividades escolares por los paros y el difícil acceso a dicho centro en épocas de lluvias.

Pese a estos impedimentos las investigadoras fueron constantes en el acercamiento a la población estudiantil y el oportuno desenvolvimiento logró que sortearan estas adversidades trabajando con acierto en horarios específicos dentro de la actividad académica.

ENTREVISTA No.1

Tema: La Sexualidad

Objetivo: Establecer qué conceptos manejan los y las jóvenes frente a su sexualidad

PREGUNTAS	HOMBRES 10													MUJERES 14												
	OPCIONES a, b, c, d, e, SI NO													OPCIONES a, b, c, d, e, SI NO												
	A	%	B	%	C	%	D	%	E	%	F	%	TOTAL	A	%	B	%	C	%	D	%	E	%	F	%	TOT
1, Edad - Sexo	1	10	3	30	0	0	3	30	3	30	0	0	100	1	8	0	0	0	0	10	71	3	21	0	0	100
a. 14																										
b. 15																										
c. 16																										
d. 17																										
e. 18																										
2. Qué lugar ocupas en la familia																										
a. 1																										
b. 2																										
c. 3																										
d. 4																										
e. 5																										
f. 6	3	30	2	20	1	10	0	0	2	20	2	20	100	1	8	2	10	0	0	3	21	4	28	4	28	100
3. Qué piensas de las relaciones sexuales?																										
a. Que es algo normal																										
b. Es la relación entre dos personas para tener una buena relación.																										
c. Dan muchas enfermedades																										
d. Hay que tener cuidado al tener la Relación.	4	40	1	10	2	20	3	30	0	0	0	0	100	10	72	2	14	0	0	0	0	0	0	0	100	

4. Que es para ti la virginidad?																													
a. Algo que se debe llevar hasta casarse																													
b. No tener relaciones sexuales																													
c. Algo importante	0	9	90	1	10	0	0	0	0	0	0	0	100	9	64	2	14	3	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100
5. Qué edad, piensas es la adecuada para tener relaciones sexuales?																													
a. 20 años																													
b. Cuando sea necesario																													
c. 15 años	6	60	2	20	2	20	0	0	0	0	0	0	100	8	57	0	0	6	42	0	0	0	0	0	0	0	0	100	
6. A qué edad fue tu primera relación sexual?																													
a. 15 años																													
b. 17 años																													
c. No he tenido	0	0	7	70	3	30	0	0	0	0	0	0	100	4	28	10	71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	
7. Qué factores inciden para establecer una relación?																													
a. Amor																													
b. Ninguno	3	30	7	70	0	0	0	0	0	0	0	0	100	10	71	4	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	

ENTREVISTA No. 2

Tema: Identificación de las conductas sexuales

Objetivo: Conocer las conductas sexuales más comunes en los y las adolescentes del Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas.

PREGUNTA	HOMBRES TOTAL 8					MUJERES TOTAL 7				
	SI	%	NO	%	TOTAL	SI	%	NO	%	TOTAL
1, Te gusta masturbarte	6	75	2	25	100	3	43	4	57	100
2. Tienes relaciones sexuales con tu Novio (a)	6	75	2	25	100	7	100	0	0	100
3. Tus amigos hablan de Sexo contigo.	4	50	4	50	100	5	71	2	29	100
4. Te gustan las revistas pornográficas.	5	63	3	38	100	5	71	2	29	100
5. A la hora de tener relaciones sexuales con tu Pareja, observas canales pornográficos	7	88	1	13	100	5	71	2	29	100
6. Utilizas métodos anticonceptivos	7	88	1	12	100	6	86	1	14	100
7. Charlas con tus padres acerca de tu sexualidad.	0	0	8	100	100	4	57	3	43	100
8. En la escuela cuentas Con un orientador sexual.	0	0	8	100	100	0	0	7	100	100

ENTREVISTA No.3

Tema: La Sexualidad

PREGUNTAS	HOMBRES 10												MUJERES 14													
	OPCIONES a, b, c, d, e,						SI NO						OPCIONES a, b, c, d, e,						SI NO							
	A	%	B	%	C	%	D	%	E	%	F	%	TOTAL	A	%	B	%	C	%	D	%	E	%	F	%	TOTAL
1, Qué parte del cuerpo cuidas más	1	14	3	43	3	43	0	0	0	0	0	0	100	1	10	3	30	5	50	1	10	0	0	0	0	100
a. La cara																										
b. Los genitales																										
c. Todas																										
d. Las Piernas																										
2, Como cuidas tu cuerpo	1	14	0	0	3	43	3	43	0	0	0	0	100	4	40	5	50	1	10	0	0	0	0	0	0	100
a. Haciendo ejercicios																										
b. Dieta																										
c. Sexo seguro																										
d. Sin Drogas																										
3, Qué significa tener relaciones sexuales	0	0	0	0	5	72	2	28	0	0	0	0	100	3	30	1	10	1	10	50	0	0	0	0	0	100
a. Acostarse con otro(a)																										
b. Entregarse Mutuamente																										
c. Compartir un Placer																										
d. Hacer el amor																										
4. Qué te motiva a tener relaciones Sexuales?	1	14	2	28	4	58	0	0	0	0	0	0	100	1	10	3	30	0	0	6	60	0	0	0	0	100
a. Haciendo ejercicios																										
b. Los amigos (as)																										
c. El deseo																										
5. Cuál crees que es la mayor presión para iniciar la vida sexual:	5	72	0	0	2	28	0	0	0	0	0	0	100	2	20	3	30	2	20	3	30	0	0	0	0	100
a. Los amigo (as)																										
b. Problemas familiares																										
c. Acoso Sexual																										
6, Cuál es el método anticonceptivo que más usas:	6	86	0	0	0	0	1	14	0	0	0	0	100	0	0	5	50	5	50	0	0	0	0	0	0	100
a. El Condón																										
b. La Píldora																										
c. El ritmo																										
d. Ninguno																										

7. Te sientes inconforme con alguna parte de tu cuerpo, cuál?	1	14	0	0	2	28	4	58	0	0	0	0	100	0	0	1	10	1	10	8	80	0	0	0	0	100
a. Tus Genitales																										
b. Las Piernas																										
c. Estatura Color																										
d. Ninguna																										
8. Cómo te preparas para tener relaciones sexuales:	4	58	0	0	2	28	1	14					100	5	50	1	10	1	10	3	30					
a. Con los M.A.C.																										
b. Fidelidad																										
c. Amor																										
d. Con nada																										
9. Cuáles crees, son los problemas que los jóvenes Enfrentan en su sexualidad	3	43	3	43	1	14	0	0					100	5	50	1	10	4	40	0	0					100
A. Las enfermedades de trasmisión sexual.																										
b. La Inmadurez																										
c. Embarazo no deseado																										
d. Ninguno																										
10. Qué te despierta pena o vergüenza con relación al sexo:	0	0	5	72	0																					
a. Desvestirse																										
b. No satisfacer a la pareja																										
c. Que sea la primera relación sexual																										
d. No hacer lo que la pareja desea.																										

4.2.2.1.1. Técnica de Procedimientos y Análisis De Los Datos. Después de tabular la primera de las encuestas, los resultados fueron los siguientes: el 10% de los hombres tienen 14 años, el 30% tienen 15 años, el 30% tienen 17 años y el 30% restante tienen 18 años o más. El 8% de las mujeres tienen 14 años, el 71% tiene 16 años y el 21% tiene 17 años, o más.

El 41.6% son hombres, y el 58.4% son mujeres. A la pregunta qué lugar ocupan en la familia respondieron lo siguiente: el 30% son los primeros, el 20% los segundos, el 10% los terceros, el 20% los quintos, y el 20% restante, afirmaron que ocupan el sexto lugar en la familia.

Al tabular la pregunta qué piensas de las relaciones sexuales: el 40% de los hombres respondieron que es algo normal, el 10% que es una relación entre dos personas, el 20% respondió que las relaciones sexuales dan muchas enfermedades, y un 30% afirmaron que hay que tener cuidado al tener la relación sexual.

Ante la pregunta qué piensas de las relaciones sexuales? Las mujeres respondieron: 72% que las relaciones sexuales es algo normal, el 14% que es una relación entre dos personas para tener una buena relación, el 14% las relaciones sexuales dan muchas enfermedades.

A la pregunta, qué es para ti la virginidad? Los hombres respondieron: 90% que es algo que se debe llevar hasta casarse, un 10% afirmó no tener relaciones sexuales.

A la misma pregunta, las mujeres respondieron: 64% algo que se debe llevar hasta casarse, el 14% afirmó no tener relaciones sexuales, y el 22% algo importante.

Ante la pregunta qué edad piensas es la adecuada para tener relaciones sexuales? Los hombres respondieron: 60% a los 20 años, el 20% cuando sea necesario, y el 20% a los 15 años.

A la pregunta, qué edad piensas es la adecuada para tener relaciones sexuales?, las mujeres respondieron: 57% a los 20 años, y el 42% a los 15 años.

Ante la pregunta, qué edad fue tu primera relación sexual? Los hombres respondieron: 70% a los 17 años, 30% a los 17 años.

A la pregunta, a qué edad fue tu primera relación sexual? Las mujeres afirmaron: 28% a los 15 años, 71% a los 17 años.

Ante la pregunta, has tenido relaciones sexuales y que factores incidieron? Los hombres respondieron: 30% el amor, y el 70% ningún factor. Las mujeres respondieron: 71% al amor, y el 28% a ningún factor.

Después de tabular la segunda de las encuestas los resultados fueron los siguientes:

Ante la pregunta, te gusta masturbarte? Los hombres respondieron: 75% sí, y 25% no. Las mujeres respondieron: 43% si, y el 57% no.

Ante la pregunta tienes relaciones sexuales con tu novio(a)? Los hombres respondieron: 75% si, y 25% no; las mujeres respondieron en un 100% si tienen relaciones sexuales con el novio.

Ante la pregunta tus amigos hablan de sexo contigo? Los hombres respondieron: 62.5% que sí, y el 37% no. Las mujeres afirmaron: 71.5% si, y el 28.5% no.

A la pregunta, a la hora de tener relaciones sexuales con tu pareja observas canales pornográficos? Los hombres respondieron: 87.5% si, y el 1.5% no. Las mujeres respondieron 71.5% si y el 28.5% no.

Ante la pregunta, utilizas métodos anticonceptivos? Los hombres respondieron: 87.5 si, y 12.5% no. Las mujeres afirmaron 85% si, y el 28% no.

Ante la pregunta charlas con tus padres acerca de tu sexualidad? Los hombres respondieron 100% no. Y las mujeres afirmaron 58% si, y 42% no.

Ante la pregunta, en la escuela cuentas con un orientador sexual? Los hombres respondieron 100% no. Las mujeres respondieron 100% no.

Después de tabular la tercera de las encuestas los resultados fueron los siguientes:

Ante la pregunta, qué partes del cuerpo cuidas más? Los hombres respondieron: 14% la cara, 43% los genitales, y el 43% todas. Las mujeres respondieron: 10% la cara, 30% los genitales, y el 50% todas, el 10% las piernas.

Ante la pregunta, como cuidas tu cuerpo? Los hombres respondieron: 14% haciendo ejercicio, 43% con sexo seguro y el 43% sin drogas ni alcohol. La mujeres afirmaron: 40% haciendo ejercicios, 50% dieta, y el 10% con sexo seguro.

A la pregunta, qué significa tener relaciones sexuales? Los hombres afirmaron 71.5% compartir un placer, y el 28.5% hacer el amor. Las mujeres respondieron 30% acostarse con otro, 10% entregarse mutuamente, 10% compartir un placer y 50% hacer el amor.

A la pregunta qué te motiva a tener relaciones sexuales los hombres respondieron: 14% una mujer interesante, 28.5% los amigos y 57.5% el deseo. Las mujeres afirmaron 10% un hombre interesante, 30% las amigas, y 60% el amor.

Ante la pregunta cuál crees que es la mayor presión para iniciar vida sexual, los hombres afirmaron 71.5% los amigos, y el 28% el acoso sexual. Las mujeres afirmaron 20% los amigos, el 30% los problemas familiares, 20% el acoso sexual y 30% los problemas económicos.

Ante la pregunta cuál es el método anticonceptivo que más usas? Los hombres respondieron 85.5% el condón, y el 14.5% ninguno. Las mujeres afirmaron 50% la píldora y 50% el ritmo.

Ante la pregunta te sientes inconforme con alguna parte de tu cuerpo? Cuál? Los hombres respondieron 14.5% los genitales, 28.5% la estatura y color, y el 57%

ninguna. Las mujeres respondieron 10% las piernas, 10% la estatura, y el 80% ninguna.

A la pregunta, cómo te preparas para tener relaciones sexuales? Los hombres afirmaron 57% con los M.A.C. y 28.5% con nada. Las mujeres respondieron 50% MAC, 10% la fidelidad, 10% con amor y 30% con nada.

Ante la pregunta cuáles crees son los problemas que los jóvenes enfrentan en su sexualidad, los hombres afirmaron 43% las enfermedades de transmisión sexual, 43% inmadurez, 14% el embarazo no deseado. Las mujeres respondieron 50% a las enfermedades de transmisión sexual, 10% inmadurez, 40% el embarazo.

Ante la pregunta qué te despierta pena o vergüenza con relación al sexo? Los hombres respondieron 71.55 que sea la primera relación sexual, el 28% no hacer lo que la pareja desea. Las mujeres afirmaron 40% desvestirse, 50% no satisfacer a la pareja, y 10% que sea la primera relación sexual.

Después de tabular la cuarta de las encuestas los resultados fueron los siguientes:

Ante la pregunta, Amor y sexo van unidos, y a las opciones al amor y placer: los hombres respondieron 100% si, y 83.5% al amor, y el 16.5% al placer. Las mujeres afirmaron: 100% si, y el 100% al amor.

Ante la pregunta el sexo es un tabú, Si, No y porqué? Los hombres respondieron: 75% es algo normal, 25% ya se enseña en planteles educativos; 11% si es un tabú, y

84% no es un tabú. Las mujeres respondieron: 62.5% es algo normal, 37.5% ya se enseña en los planteles educativos, 62.5% si es un tabú, y 37.5% no es un tabú.

Ante la pregunta, qué tipo de problemas viven los y las jóvenes en su vida sexual? Los hombres respondieron: 41% el embarazo, el 25% las enfermedades de transmisión sexual, 33% al alcohol. Las mujeres afirmaron 37.5% embarazo, 15.5% a las ETS, y el 12.5% al alcohol.

A la pregunta alguna vez se han masturbado? Los hombres respondieron 80% si, y 20% no. Las mujeres afirmaron: 62.5% si y 37%.5 no.

Ante la pregunta, has leído revistas pornográficas? Los hombres respondieron 100% si. Las mujeres afirmaron 25% si, y 75% no.

GRUPO DE MUJERES ENTRE- 14-18 AÑOS DE EDAD			
CATEGORÍA DEDUCTIVA	POSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORÍAS INDUCTIVAS	CODIGOS
Conductas sexuales Métodos Anticonceptivos	-Es algo normal -Cuando uno tiene relaciones sexuales es por amor. -Son muy importantes porque le demuestra a el hombre estar enamorada. -Los hombres le dan poca importancia solo lo hacen por diversión.	Relaciones Sexuales	Resex
	-Usando métodos anticonceptivos. -Orinar después de la relación sexual. -Lavarse la vagina con agua y limón antes de la relación sexual. -Tomar coca-cola con dos alka-seltzer. -Usar el ritmo.	Actitudes hacia la planificación familiar	ACT – PLAN
	-a los 20 años porque a esa edad estamos mas maduras y preparadas. -Usar pastillas para no quedar embarazada.	Requisitos para tener la primera relación sexual.	REQ – RESES
	-A veces los hombres no le gustan las mujeres morena. -Sentí pena la primera vez. -Lloré cuando me entregué. -Adoro a mi novio por eso le dí eso. -Me dio pena desvestirme.	Sentimientos en las relaciones sexuales	
	-No me masturbo porque eso es inmoral. -Me da miedo masturbarme porque puedo dejar de ser virgen -No se como masturbarme. Si me he masturbado y me gusta.	Masturbación	MAST
	-No veo canales ni leo revistas porno -es chévere ver canales y revistas porque a uno le dan ganas de hacer lo mismo.	Pornografía	PORN

CATEGORÍA. CONDUCTAS SEXUALES Y METODOS ANTICONCEPTIVOS

GRUPO HOMBRE ENTRE 14-18 AÑOS DE EDAD			
CATEGORÍA DEDUCTIVA CONCEPTOS	POSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORÍAS INDUCTIVAS	CODIGOS
<p>CONDUCTAS SEXUALES</p> <p>METODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>-Es algo rico y nos hace sentir más hombres.</p> <p>-Es tener sexo</p> <p>-Es algo que sucede entre la pareja.</p> <p>-Es algo importante para los hombres.</p> <p>-Es algo común para los hombres como para las mujeres.</p>	<p>Relaciones sexuales</p>	<p>RESEX</p>
	<p>-No me gusta usar el "gorro"</p> <p>-Que se cuiden las mujeres</p> <p>-Echarla afuera</p>	<p>Actividades hacia la Planificación Familiar</p>	<p>ACT – PLANFIF.</p>
	<p>-Tener 15 años o más como edad adecuada para iniciar las relaciones sexuales.</p> <p>-Usar algún método anticonceptivo</p> <p>-Estar mentalmente preparado o maduro para ello.</p>	<p>Requisitos para Tener la Primera Relación Sexual</p>	<p>REQ - RESEX</p>
	<p>Me gusta hacer sentir bien a mi pareja.</p> <p>-Me da miedo no responder adecuadamente ante mi pareja.</p>	<p>Sentimientos en las Relaciones Sexuales.</p>	

Categorización y codificación

CATEGORÍA: PRESENTACIONES SOCIOCULTURALES E IMAGINARIOS SOBRE LA SEXUALIDAD

GRUPO DE MUJERES ENTRE 14-18 AÑOS DE EDAD			
CATEGORÍA DEDUCTIVA CONCEPTOS	POSICIONES AGRUPADAS POR TEMAS	CATEGORÍA INDUCTIVAS	CODIGOS
REPRESENTACIONES SOCIOCULTURALES	<ul style="list-style-type: none">-La sexualidad es un tema del que no se debe hablar por que es algo muy íntimo.-La sexualidad se refiere a tener relaciones sexuales o sexo.-De este tema no se puede hablar con los padres por que es un tabú.	Creencias sobre la sexualidad	CREE - SEX

4.2.2.1.3. Clasificación y ordenación

FUENTE	CONTENIDO	SUBCATEGORIA
CATEGORÍA DEDUCTIVA	-De acuerdo al tema que se estaba trabajando las investigadoras prepararon material para aplicar encuestas que arrojaran resultados cualitativos en la investigación.	Relaciones Sexuales
CATEGORÍA DEDUCTIVA	-A los y las jóvenes se les dejaba tarea y temas a investigar sobre todo lo relacionado con las relaciones sexuales y los métodos anticonceptivos, ya que en el Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas no había biblioteca.	Actitudes hacia la planificación familiar
CATEGORÍA DEDUCTIVA	-La capacitación sobre estos temas fue por medio de talleres y charlas realizados por las investigadoras.	Actitudes hacia la planificación familiar
CATEGORÍA DEDUCTIVA	-Los talleres fueron motivados por la presentación de videos alusivos a los temas del objeto de estudio del proyecto.	Actitudes hacia la Planificación Familiar
CATEGORÍA DEDUCTIVA	-Se conformaron grupos de trabajo para desarrollar actividades lúdicas y motivantes sobre el tema de cada taller.	Requisitos para tener la primera relación sexual.
CATEGORÍA DEDUCTIVA	-Se explicó durante la charla de lo que implicaba masturbarse.	Masturbación
CATEGORÍA DEDUCTIVA	-Se les demostró como la pornografía (revistas y canales de t.v.) a la hora de usarla debe hacerse más como producción, trabajo, comercial y no como morbo, si no es así lo mejor es no usarla sino se está preparado.	Pornografía

4.2.2.1.4. Establecimiento de relaciones

1. Relación Actores – Temas

TEMAS ACTOR	RELACIONES SEXUALES	ACTITUDES HACIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR	REQUISITOS PARA TENER LA PRIMERA RELACION SEXUAL	SENTIMIENTOS EN LAS RELACIONES SEXUALES	MASTURBACION	PORNOGRAFIA
Los Jóvenes (hombres)	Demostraron más inclinación a tomar las relaciones sexuales como un placer, diversión, deseo físico.	Se observaron actitudes machistas frente a este tema para demostrar más su hombría o por curiosidad.	Se conoció que los jóvenes utilizan anticonceptivos como requisito para evitar el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual con condones.	Expresaron sentimientos como el placer y la satisfacción al tener las relaciones sexuales, algunos si expresaron el amor.	Los hombres erectan su pene por placer y disfrutan cuando lo hace su pareja por que consideran que les da confianza en el acto sexual.	Consideran que es muy agradable ver canales porno y leer dichas revistas ya que dan mucha imaginación y además es una forma de masturbarse y masturbarse cuando están solos.
Las Jóvenes (mujeres)	Demostraron mas inclinación al amor cuando tienen las relaciones sexuales y que deben realizarse después del matrimonio.	Existió una fuerte tendencia al uso de otras prácticas inventadas en su cotidianidad para evitar el embarazo, con el ritmo y la píldora.	Fue muy importante para ellas la madurez y el conocimiento de la pareja para tener relaciones sexuales.	Expresaron sentimientos como el temor, miedo, otras en cambio expresaron amor y fidelidad a su pareja en el acto sexual.	A pesar de que un grupo minoritario confesó masturbarse afirman que les da pena y aunque parezca increíble la otra mayoría no lo hace porque dicen que atentan contra su virginidad y las otras por que eso es malo	Las mujeres demostraron que si ven canales porno pero que leen más revistas ya que son mas comerciales y que las leen en grupo de amigas.

Observaciones: El equipo investigador notó serias diferencias en cuanto a la forma cómo conciben los jóvenes (hombres) y las jóvenes (mujeres) la actividad sexual la cual compromete actitudes, sentimientos y experiencias.

RELACION ETAPAS – TEMAS

ETAPAS TEMAS	MOTIVACIÓN INICIAL SOBRE EL DESARROLLO DEL PROYECTO	PARTICIPACIÓN DE LOS Y LAS JÓVENES	DESARROLLO	CONCLUSIONES
Relaciones sexuales	Hubo mucha expectativa ya que Solo lo relacionaban con sexo, Coito, penetración, entre otros	Fueron atentos al proceso de Aprendizaje, al principio no querían preguntar, solo escuchaban	Preguntaron, participaron y respondieron con entusiasmo las inquietudes propias y ajenas.	Comprendieron Que la sexualidad Es una cosa y las relaciones genitales son otra, que lo más importan te es el respeto.
Planificación Familiar	Se dieron algunas cifras de reflexión de natalidad, hambre y miseria	Se justificó el tema, describieron las investigadoras los pro y Los contras de cada método.	Hubo discusión en torno al tema de cada uno sustentaba el porqué de cada método	Quedaron satisfechas con la explicación dada. Opinaron que es necesario planificar para poder vivir en mejores condiciones.
La primera Relación Sexual	Hubo mucha resistencia a hablar. La motivación fue con experiencias de las investigadoras.	Aún con resistencia iniciaron a dar con testimonios y dieron factores que inciden en la primera relación.	Sustentaron sus opiniones con respecto a los mitos y tabúes del sexo.	Quedaron muy contentos y comentaban “que bueno hubiera sido conocer todo esto antes de tener su primera relación con su pareja.
Masturbación	Los chicos se mostraron atentos al Tema. Las chicas Quedaron callada	Atentos al proceso, escuchaban con sorna y risa, se distrajeron.	Tomaron otra actitud, más madura y crítica. Mas los chicos mostraron interés.	Al finalizar, los jóvenes explicaban antes cómo lo hacían y porque con mucha altura y respeto.
Pornografía	Solo se reían al nombrarle el tema	Escucharon atentos la explicación y las instrucciones	Preguntaron si era bueno o malo y que si era saludable.	Comprendieron que la sexualidad Es un asunto que debe ser llevado Con responsabilidad.

4.2.2.2. Diseño de Instrumentos

Para la identificación de las conductas sexuales de los y las jóvenes adolescentes, las investigadoras recurrieron a estrategias metodológicas diversas como fueron el diálogo con los estudiantes y los docentes del Centro educativo, en las cuales se narraron vivencias personales las que enriquecieron la investigación.

Algunas de estas estrategias metodológicas se llevaron a cabo a través de encuestas, entrevistas, observaciones y talleres.

4.2.2.3. Fases y Tiempos del Proceso de Investigación, Intervención

Este proceso investigativo se inició el 10 de agosto del 2.002, atravesando por sus diferentes fases iniciales del proceso.

En su fase inicial se hicieron los contactos con las personas cuya intervención de una u otra manera sería indispensable para la realización del proceso como el Director del Plantel, cuerpo docente y los estudiantes.

En la fase siguiente se pasó del contacto inicial a la práctica, es decir, se comenzó a trabajar de manera directa con las personas escogidas para el efecto. Se promulgó la idea central del proyecto que se pretendía con él y cuáles eran sus objetivos.

Obtenida la concurrencia de estos factores se procedió a trabajar de acuerdo a lo planeado y su finalización se ajustó a lo proyectado.

El tiempo para la ejecución del trabajo estuvo dentro de lo previsto y su fecha de culminación fue a finales del primer semestre del año 2.002.

FASES Y TIEMPO DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN
Plan de Intervención – 2.000

Objetivos	MESES-SEMANAS ACTIVIDADES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				AGOSTO				SEPTIE				OCTUBR				NOVIEM			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Conocer la comunidad objeto de estudio	Visita de observación en el Colegio Rodrigo de Bastidas																																								
Determinar la comunidad objeto de estudio	Selección de la Comunidad donde se aplicará el estudio																																								
Determinar el título del anteproyecto	Elaboración del Anteproyecto, título, justificación, Introducción, objetivos, formulación del problema																																								
Continuar con el Anteproyecto	Elaboración de los acercamientos preliminares, Delimitación geográfica, Delimitación, muestra																																								
Obtener una visión crítica de las y los jóvenes sobre la sexualidad	Realización de una mesa redonda con las y los jóvenes sobre el tema La Sexualidad en General.																																								

FASES Y TIEMPO DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

PLAN DE INTERVENCIÓN – 2.001

Objetivos	MESES-SEMANAS ACTIVIDADES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				AGOSTO				SEPTIE				OCTUBR				NOVIEM			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Obtener información sobre el Barrio Bastidas	Visita Agustín Codazzi y conocer la historia del Barrio Bastidas.																																								
Obtener el currículo del Colegio Rodrigo de Bastidas jornada nocturna	Visitar al Rector del Colegio para la entrega del currículo																																								
Iniciar el Proyecto de Investigación	Reunión con el Grupo Investigativo para iniciar el proyecto de Investigación																																								
Identificar las edades y número de estudiantes de la población objeto de estudio	Realizar una dinámica de presentación del grupo objeto de estudio, el equipo investigador y seleccionar postulación voluntaria del grupo colaborador																																								
Seleccionar el grupo colaborador del proyecto investigativo	Realizar una dinámica de presentación del grupo objeto de estudio, el equipo investigador y seleccionar postulación voluntaria del grupo colaborador																																								

Continúa...

Objetivos	MESES-SEMANAS ACTIVIDADES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				AGOSTO				SEPTIE				OCTUBR				NOVIEM							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Concentrar a los jóvenes manejo adecuado de los métodos de planificación familiar	Presentación de un video VHS a la población objeto de estudio, realizar debate, aclaraciones conclusiones																																												
Celebrar el día del Amor y Amistad con el grupo objeto de estudio	Dinámica de motivación, saludos, felicitaciones, entrega de regalos del amigo dulce, fiesta de integración.																																												
Observar video sobre la adolescencia	Presentación del video, debate, aclaraciones y conclusiones																																												
Taller sobre los metodos anticonceptivos	Dinámica, charlas sobre planificación familiar, debate, conclusiones.																																												
Aplicar instrumentos de la investigación	Realizar entrevista escrita individual sobre la sexualidad																																												

**FASES Y TIEMPO DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN
PLAN DE INTERVENCIÓN – 2.002**

Objetivos	MESES-SEMANAS ACTIVIDADES	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				AGOSTO				SEPTIE				OCTUBR				NOVIEM							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	1	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Determinar los factores, facilitar a los y las jóvenes el cuidado efectivo de la salud	Se le realizará a la población objeto de estudio la entrevista escrita sobre la sexualidad.																																												
Conocer los aspectos generales de la etapa de la adolescencia.	Dinámica, realización de un collage sobre la adolescencia, conclusiones																																												
Establecer que aspectos sobre la sexualidad deben ir en el Proyecto investigativo	Reunión de los investigadores para la elaboración del Marco Teórico y Diseño Metodológico del Proyecto de Investigación.																																												
Corregir el proyecto	Corrección del proyecto de investigación. Cambio del título objetivos, corrcción de la Intruducción, Justificación.																																												
Identificar las necesidades de la población estudio frente a la sexualidad	Aplicación de una encuesta escrita sobre Amor y Sexo.																																												

Continúa

4.2.2.4. Recursos de Apoyo a la Investigación. Intervención

❖ Humanos

Las investigadoras

Docentes del Plantel

Alumnos del Centro Educativo Distrital de Bachillerato Rodrigo de Bastidas, Jornada Nocturna.

❖ Materiales

Cámara fotográfica

Láminas

Video cassette

Television

VHS

Grabadora

Cassette

Resmas de papel

Marcadores

Pliegos de papel bond

Tablero

Papelógrafo

❖ Financiero

Transporte	\$150.000
Útiles de papelería	200.000
Refrigerios	150.000
Rollos fotográficos y revelado	80.000
Fotocopias	100.000
Casette VHS	10.000
Trascripción Tesis	300.000
Imprevistos	110.000
	<hr/>
TOTAL	\$1.110.000

4.2.2.5. Socialización y Retroalimentación con la Comunidad de la Sistematización y Análisis de la Información Generada en la Investigación. Intervención.

4.2.2.5.1. Socialización de Resultados Iniciales. La comunidad educativa del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas de la Jornada Nocturna presentó características propias, fueron reunidos en su salón de clases y se les hizo una inducción con una pequeña descripción de las conductas sexuales que presentan los adolescentes y las cuales son las más normales. Dimos inicio a lo abordado por ellos y se notó bastante pena por parte de las adolescentes y un grado de inmadurez en los adolescentes.

Se les llevó en carteles los diagramas estadísticos en forma de tortas, por que estas ilustran con colores en forma gráfica la información. Durante el transcurso de la

explicación fueron quedando en silencio, las investigadoras aclararon un vocabulario mínimo con el objetivo de que no quedaran dudas al respecto. Se desarrollaron las preguntas personales con respecto a la edad, lugar que ocupa dentro de la familia, como también como preguntas más íntimas para ellos tal como sus relaciones sexuales, la virginidad, la masturbación, la pornografía, los anticonceptivos, cuidados del cuerpo, la anticoncepción, las enfermedades de transmisión sexual.

Seguidamente se organizaron por grupos para sintetizar los aspectos que para ellos eran más importantes. Después de exponerlo las investigadoras dieron fin a la actividad con una auto evaluación que de forma muy personal los adolescentes de la Jornada nocturna del Centro Educativo debían realizar, de cómo se sintieron o qué pueden hacer para mejorar, etc.

Al leerlas, después de la actividad, pudimos concluir que el desconocimiento de ciertos temas es total, que están ávidos de la temática Conductas Sexuales y que hay un mal manejo del cuerpo.

4.2.2.5.2. Socialización de Resultados Finales La educación es un proceso que debe ser constante, permanente y debe satisfacer las necesidades, inquietudes y expectativas de los aprendientes; en este caso de los adolescentes.

Desde nuestro quehacer como estudiantes de Psicología Social era necesario escoger un grupo como lo fue los adolescentes de la Jornada Nocturna del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas donde se escogió una temática determinada como fue las conductas sexuales y se hizo una exploración y descripción del manejo que ellos tienen sobre la temática. Después de corroborar el grado de desconocimiento

abordaron así las investigadoras un proceso de intervención que tenía Encuestas, Entrevistas, Talleres, Dinámicas entre otros, para evidenciar los resultados del éxito de tales actividades organizamos una mesa redonda donde cada uno después de las instrucciones dadas por las investigadoras, respondía las mismas preguntas formuladas en la encuesta anterior y las sustentaba.

Fue realmente asombroso ver la apropiación práctica que estos adolescentes demostraron presentando en sus intervenciones, al socializarlas, unos atributos como:

- Fueron espontáneos
- Poseían un léxico más acorde al tema
- Dejaron a un lado la pena
- Argumentaban sus respuestas de forma segura y muy crítica
- Respetaron la palabra del otro
- No se dio sorna, burla ni cuchicheos maliciosos

Los temas como masturbación, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual fueron desplazados por temas como los cuidados del cuerpo y las relaciones sexuales, edad para dar inicio, motivos para tenerla, con quienes tenerla y con quienes no, por ejemplo:

Los chicos fueron igual de expresivos que las muchachas. Al finalizar las investigadoras sacaron más conclusiones y presentaron a los adolescentes algunos datos estadísticos arrojados por ellos mismos, de sus adelantos y de su cambio de actitud a la temática.

4.3 TRABAJO DE CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN. INTERVENCIÓN

Las investigadoras iniciaron el proceso con muchas expectativas de aplicar lo aprendido como estudiantes de Psicología Social. Dieron inicio al proceso dirigiéndose al Centro Educativo Rodrigo de Bastidas Jornada Nocturna donde se seleccionó la población objeto de estudio Los Adolescentes.

Se iniciaron contactos con la directiva del plantel explicándole el propósito de la actividad e intercambiando algunos juicios a priori que podíamos tener. También hubo un contacto directo con los docentes catedráticos de los jóvenes ya que son ellos quienes interactúan día a día con la población objeto de estudio.

Durante el transcurso de la planeación, desarrollo y ejecución del proyecto, el contacto directo más importante fue con los adolescentes seleccionados de la Jornada nocturna.

Como apoyo a la ejecución del proyecto la observación directa fue fundamental, mas adelante hubo charlas informales, experiencias narradas, dinámicas de grupo, exposiciones, presentación de videos, entrevistas, encuestas, socializaciones que afianzaron con sus vivencias, creencias e imaginarios sobre el núcleo temático escogido las Conductas Sexuales en esa población, los adolescentes de la Jornada nocturna del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas.

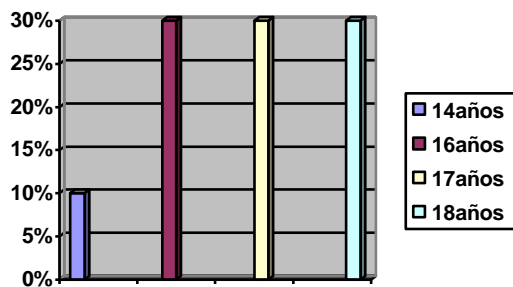
5. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN

5.1. ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LA INTERVENCIÓN

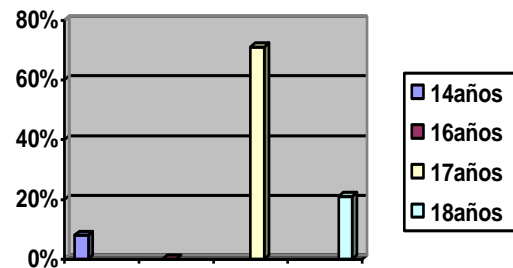
TEMA: La sexualidad

OBJETIVO: Establecer qué conceptos manejan los adolescentes frente a su sexualidad.

HOMBRES
¿Qué edad tiene?



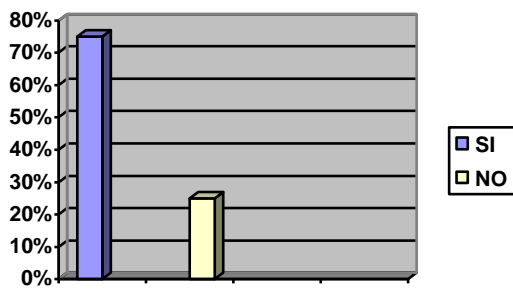
MUJERES
¿Qué edad tiene?



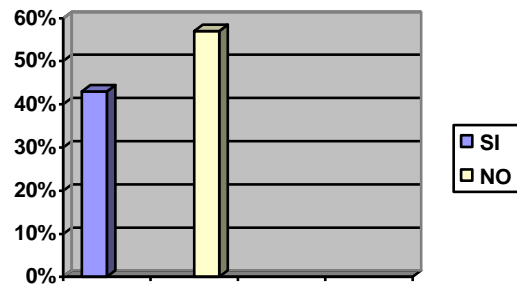
TEMA: Identificación de las conductas sexuales

OBJETIVO: Conocer las conductas sexuales más comunes en los adolescentes del Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas Jornada Nocturna.

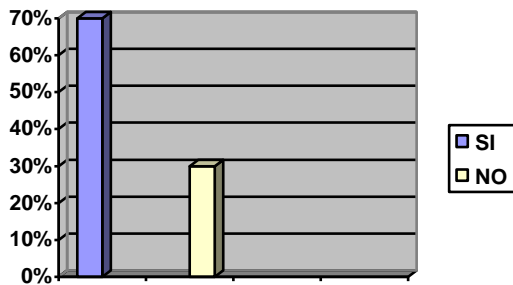
HOMBRES
¿Te gusta masturbarte?



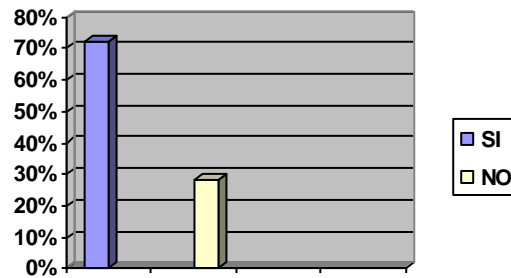
MUJERES
¿Te gusta masturbarte?



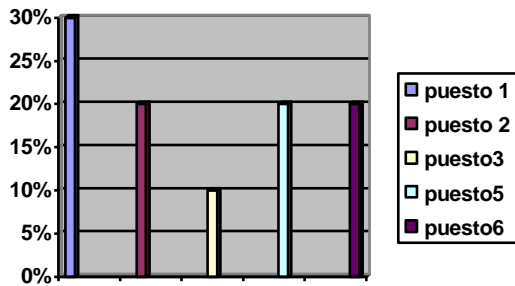
HOMBRES
¿Tienes relaciones sexuales con tu novia?



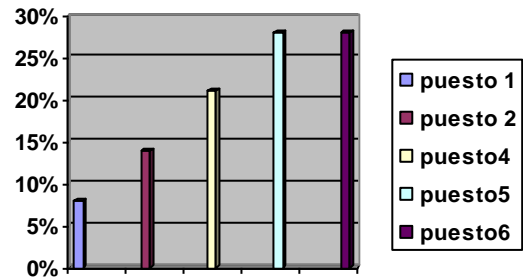
MUJERES
¿Tienes relaciones sexuales con tu novio?



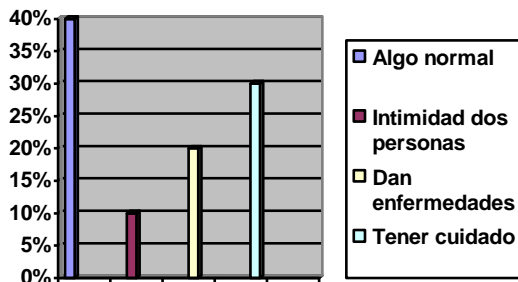
HOMBRES
¿Qué lugar ocupas en la familia?



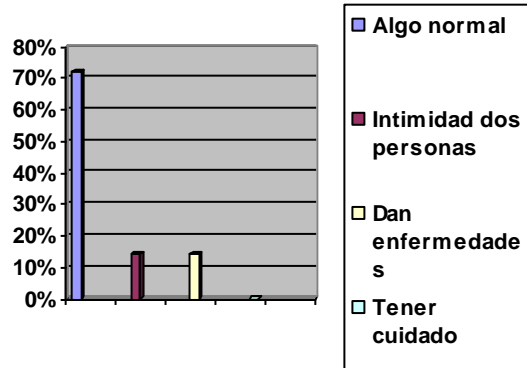
MUJERES
¿Qué lugar ocupas en la familia?



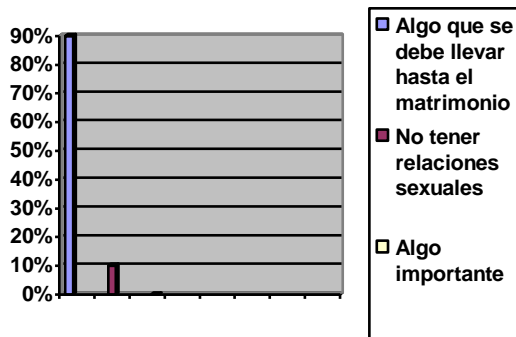
HOMBRES
¿Qué piensa de las relaciones sexuales?



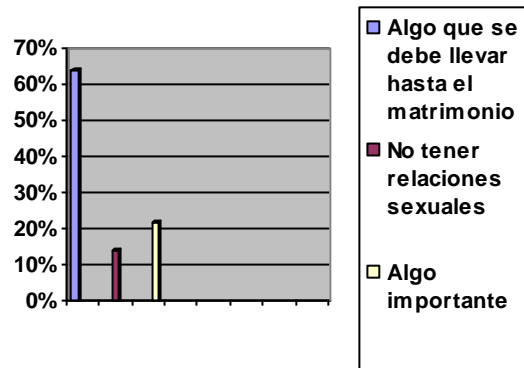
MUJERES
¿Qué piensa de las relaciones sexuales?



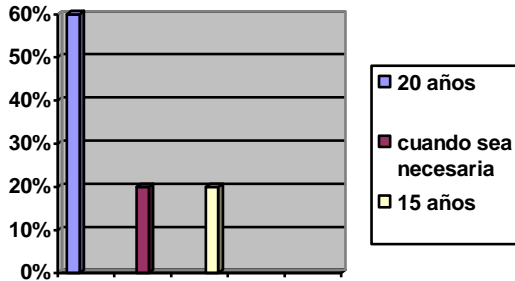
HOMBRES
¿Qué es para ti la virginidad?



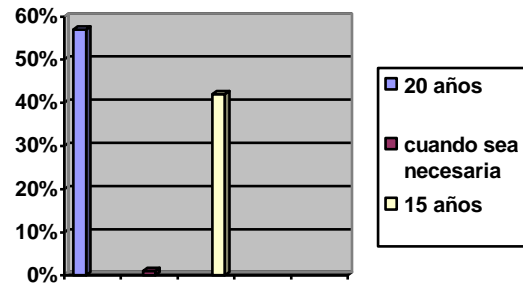
MUJERES
¿Qué es para ti la virginidad?



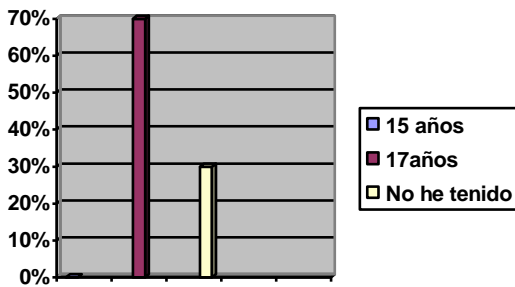
HOMBRES Edad para tener relaciones sexuales



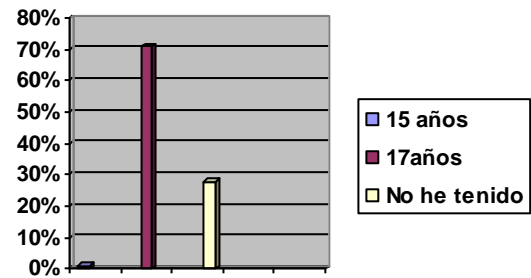
MUJERES Edad para tener relaciones sexuales



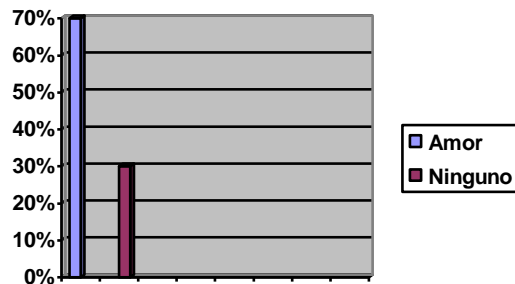
HOMBRES ¿A qué edad fue tu primera relación?



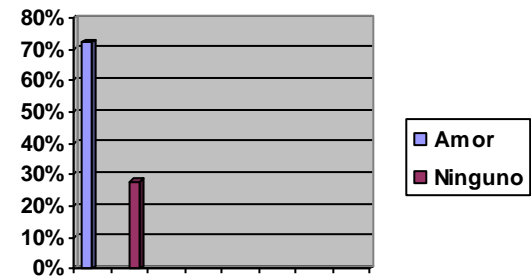
MUJERES ¿A qué edad fue tu primera relación?



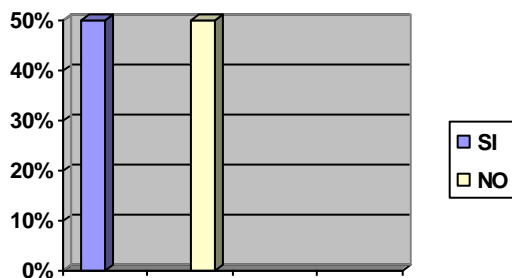
HOMBRES ¿Qué factores inciden para establecer una relación?



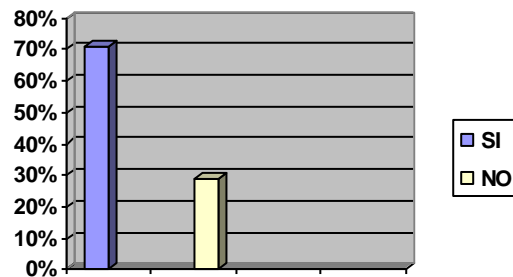
MUJERES ¿Qué factores inciden para establecer una relación?



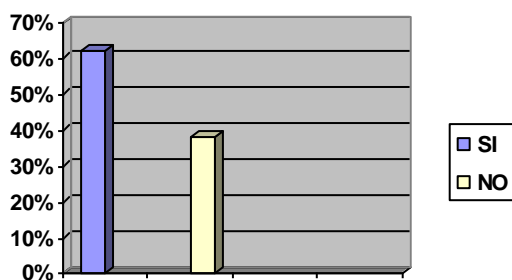
HOMBRES
¿Tus amigos hablan de sexo contigo?



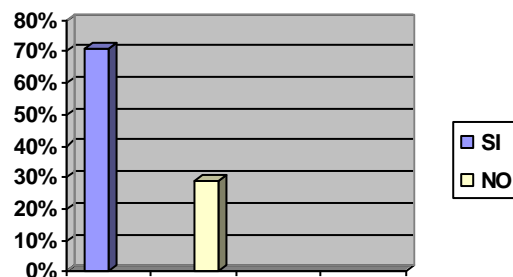
MUJERES
¿Tus amigos hablan de sexo contigo?



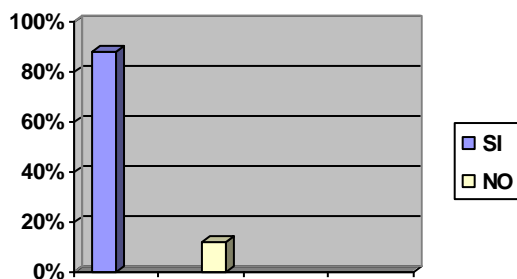
HOMBRES
¿Te gustan las revistas pornográficas?



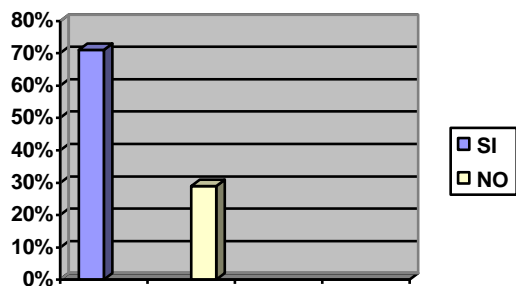
MUJERES
¿Te gustan las revistas pornográficas?



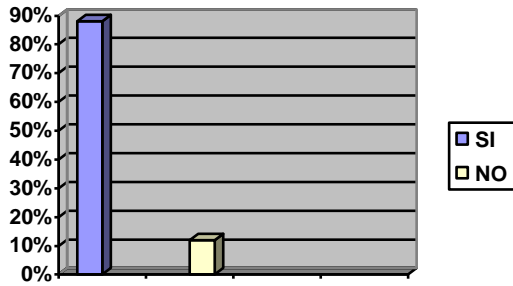
HOMBRES
¿A la hora de tener relaciones sexuales observas canales pornográficos?



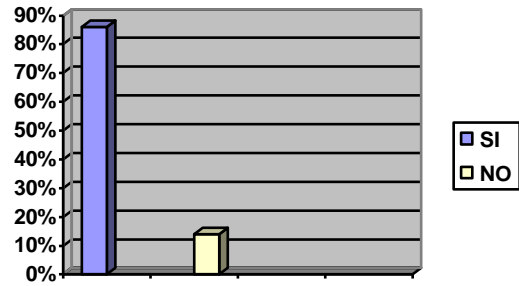
MUJERES
¿A la hora de tener relaciones sexuales observas canales pornográficos?



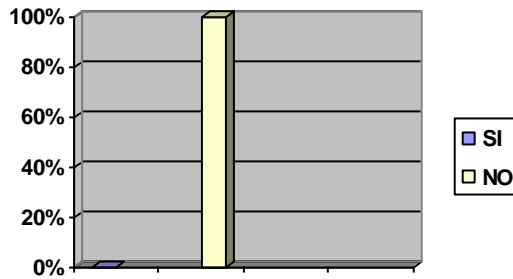
HOMBRES
¿Utilizas métodos anticonceptivos?



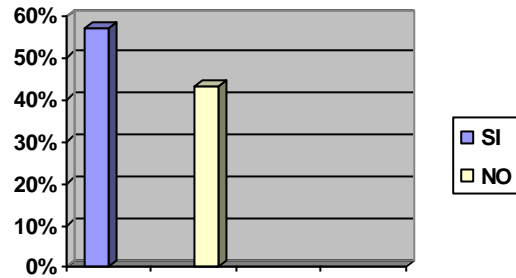
MUJERES
¿Utilizas métodos anticonceptivos?



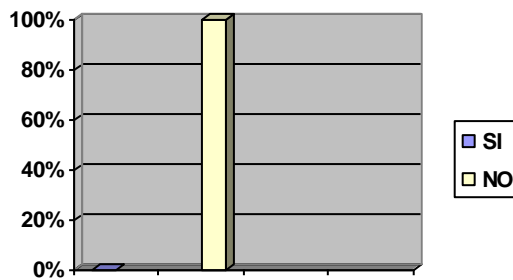
HOMBRES
¿Charlas con tus padres acerca de la sexualidad?



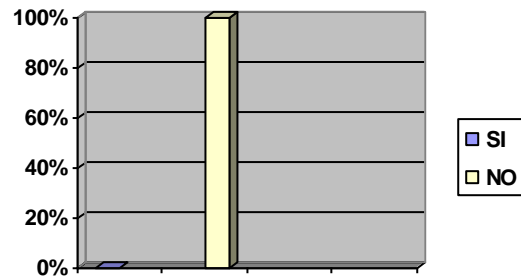
MUJERES
¿Charlas con tus padres acerca de la sexualidad?



HOMBRES
¿En la escuela cuentas con un orientador sexual?



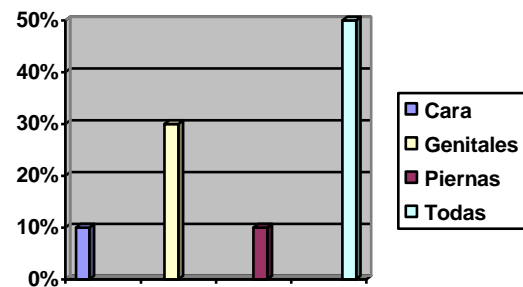
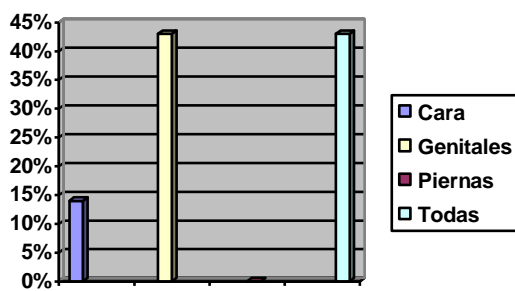
MUJERES
¿En la escuela cuentas con un orientador sexual?



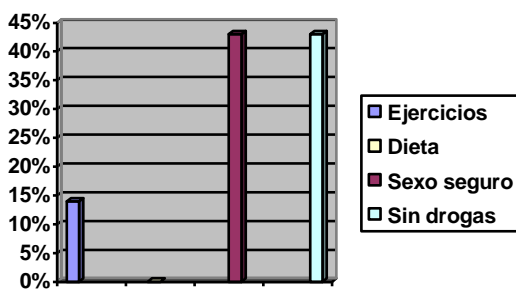
TEMA: La sexualidad

OBJETIVO: establecer qué conceptos manejan los jóvenes frente a su sexualidad

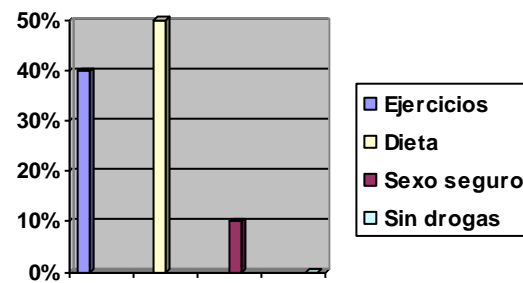
HOMBRES ¿Qué parte del cuerpo cuidas más? MUJERES ¿Qué parte del cuerpo cuidas más?



HOMBRES ¿Cómo cuidas tu cuerpo?

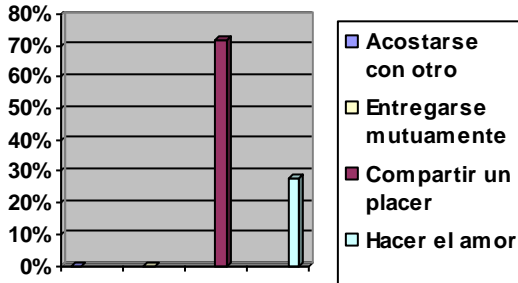


MUJERES ¿Cómo cuidas tu cuerpo?



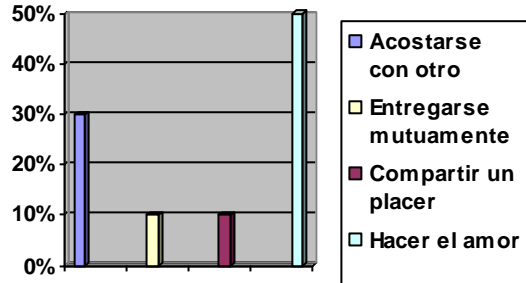
HOMBRES

¿Qué significa tener relaciones sexuales?



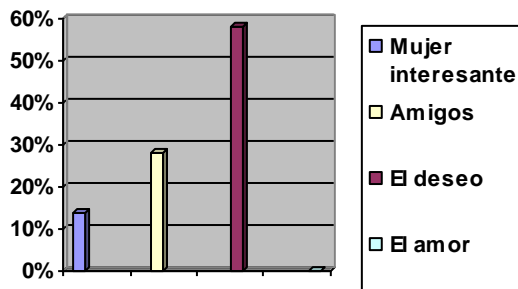
MUJERES

¿Qué significa tener relaciones sexuales?



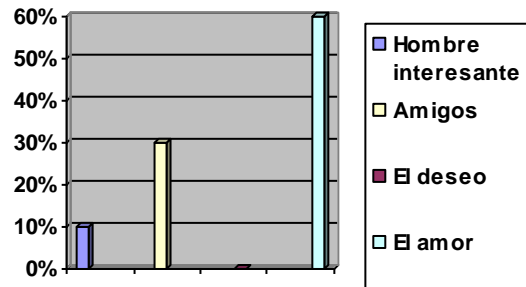
HOMBRES

¿Qué te motiva a tener relaciones sexuales?



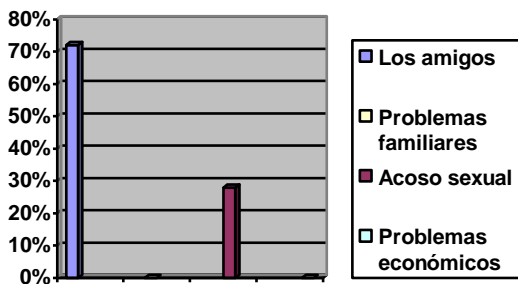
MUJERES

¿Qué te motiva a tener relaciones sexuales?



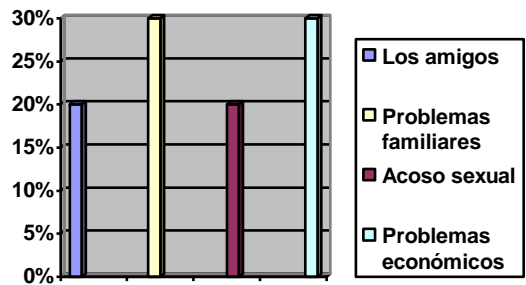
HOMBRES

¿Cuál crees que es la mayor presión para iniciar la vida sexual?



MUJERES

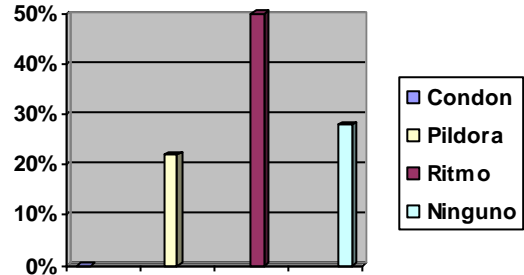
¿Cuál crees que es la mayor presión para iniciar la vida sexual?



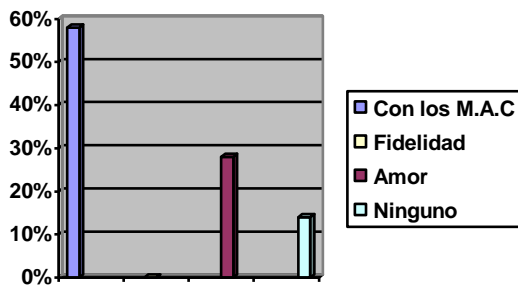
HOMBRES
¿Cuál es el método anticonceptivo que más usas?



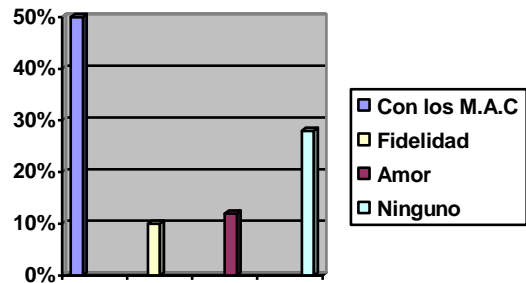
MUJERES
¿Cuál es el método anticonceptivo que más usas?



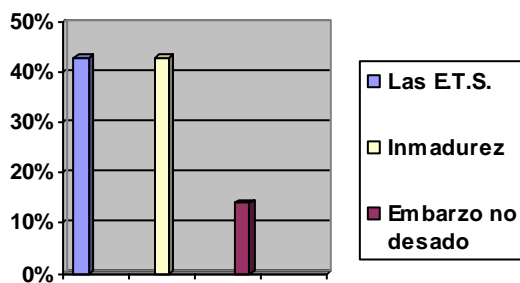
HOMBRES
¿Cómo te preparas para tener relaciones sexuales?



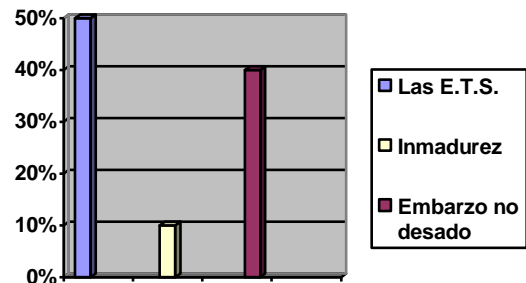
MUJERES
¿Cómo te preparas para tener relaciones sexuales?



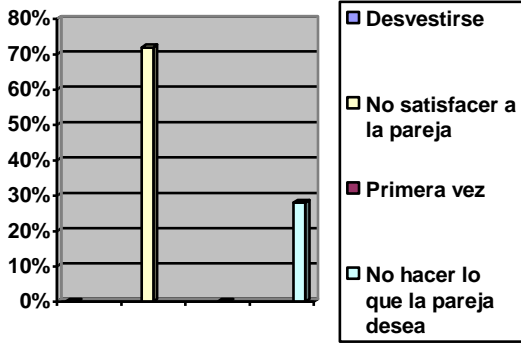
HOMBRES
¿Cuáles son los problemas que enfrentan los jóvenes en su sexualidad?



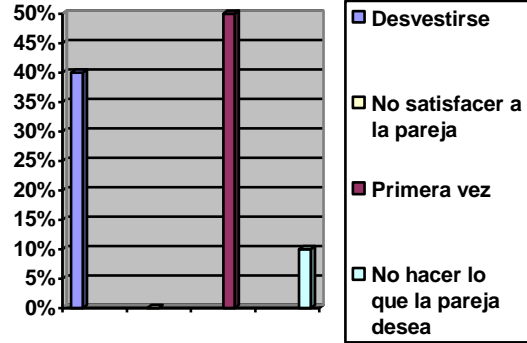
MUJERES
¿Cuáles son los problemas que enfrentan los jóvenes en su sexualidad?



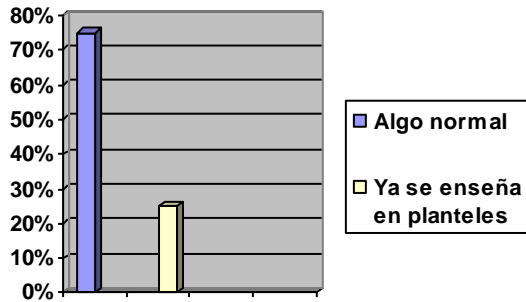
HOMBRES
¿Qué te despierta pena con relación al sexo?



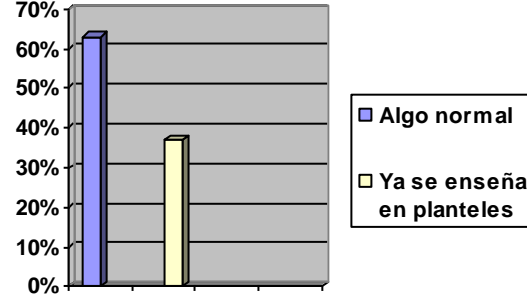
MUJERES
¿Qué te despierta pena con relación al sexo?



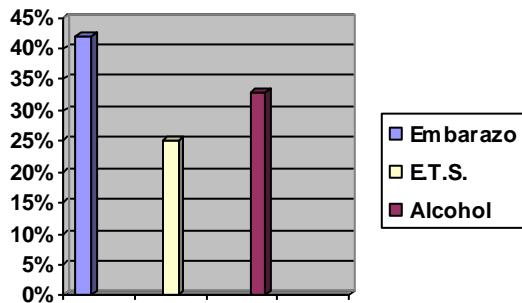
HOMBRES
¿El sexo es un tabú por que es...?



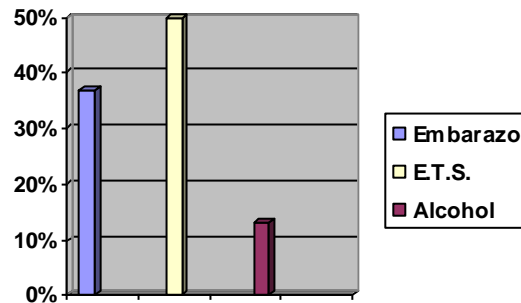
MUJERES
¿El sexo es un tabú por que es...?



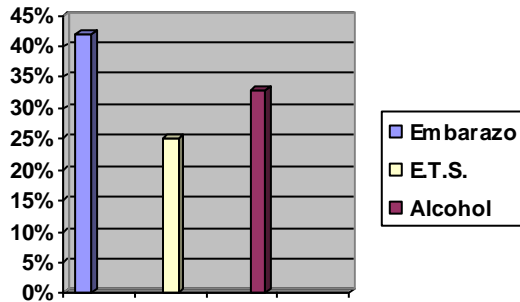
HOMBRES
¿Qué otro tipo de problema viven los jóvenes en el sexo?



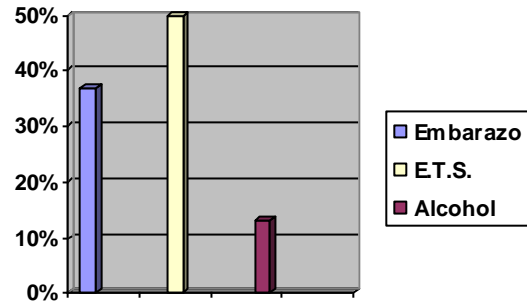
MUJERES
¿Qué otro tipo de problema viven los jóvenes en el sexo?



HOMBRES
¿Qué otro tipo de problema viven los jóvenes en el sexo?



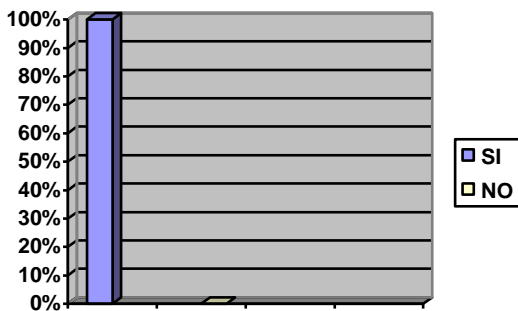
MUJERES
¿Qué otro tipo de problema viven los jóvenes en el sexo?



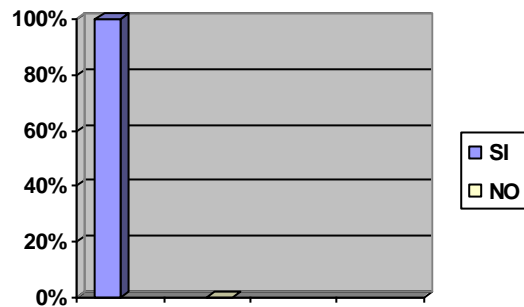
TEMA: Cultura sexual

OBJETIVO: Identificar algunos parámetros culturales en los y las adolescentes referentes al tema de la sexualidad.

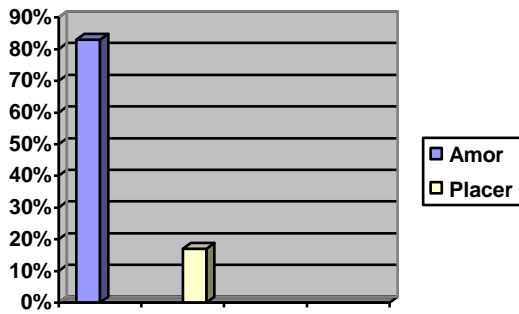
HOMBRES
¿Amor y sexo van unidos?



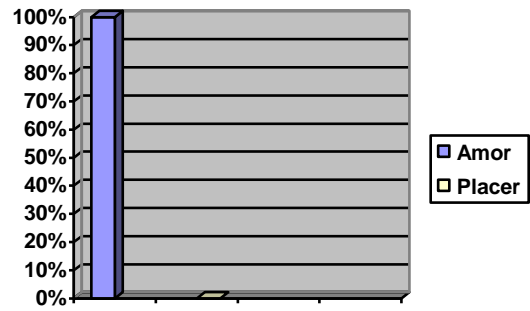
MUJERES
¿Amor y sexo van unidos?



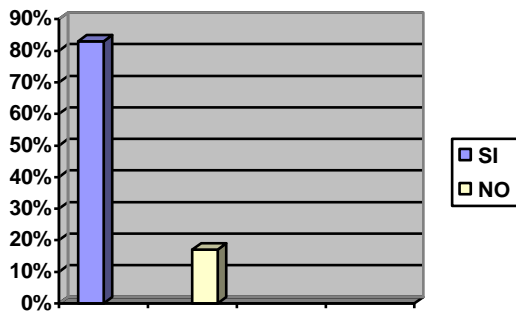
HOMBRES
¿En el sexo lo más importante es?



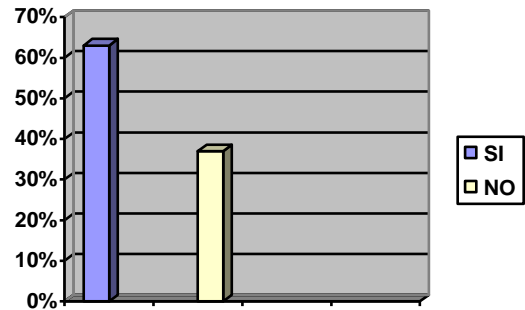
MUJERES
¿En el sexo lo más importante es?



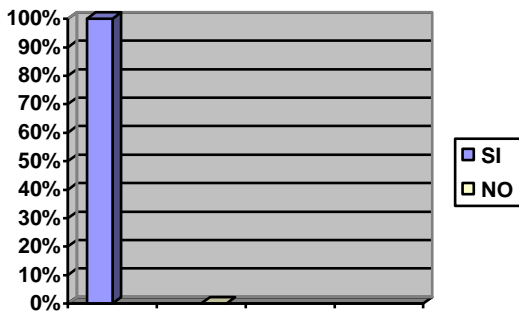
HOMBRES
¿El sexo es un tabú?



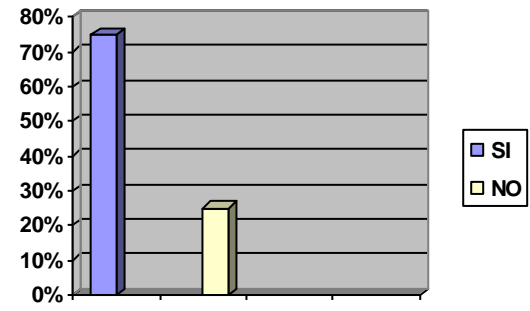
MUJERES
¿El sexo es un tabú?



HOMBRES
¿Has leído revistas pornográficas?



MUJERES
¿Haz leído revistas pornográficas?



5.2. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LA INVESTIGACIÓN. INTERVENCIÓN

Durante la exploración y descripción de las Conductas Sexuales de los adolescentes en el Centro Rodrigo de Bastidas, Jornada nocturna, se pudieron apreciar los conceptos, realidades, fantasías e imaginarios sexuales que ellos poseían con respecto a la temática propuesta.

La edad promedio de los adolescentes escogidos oscilaba entre los 15, 16, 17 y 18 años, ocupando el primer o cuarto lugar aproximadamente dentro del núcleo familiar, lo que en ocasiones los ponía en ventaja o desventaja respectivamente, frente a la toma de decisiones en dicho núcleo.

Evidentemente el tema de mayor amplitud fue el de las relaciones sexuales, no dejando de ruborizar a más de una de las adolescentes. Para las mujeres más que para los hombres las relaciones sexuales son algo normal, y la propicia para dar inicio a la sexualidad es de 20 años en las mujeres y hombres; aunque un gran porcentaje de estos adolescentes tuvo su primera relación a los 17 años.

Realmente el tema de las relaciones sexuales en el grupo objeto de estudio de esta investigación resultó bastante contradictorio en materia de sentimiento ya que para los hombres existen muchos motivos para hacer el amor como el placer y deseo. Pero para un gran porcentaje de las mujeres lo más importante es el amor y en efecto un 100% de la muestra arrojó que todas ha tenido relaciones con su novio, mientras que el porcentaje que arrojó el sexo masculino fue mucho menor.

Los adolescentes del Centro Educativo Rodrigo Bastidas jornada nocturna manifestaron que han visto y disfrutado del sexo acompañados de canales pornográfico ya que esto los incita y desarrollan su apetito sexual.

Al consultarles también por las revistas pornográficas a los adolescentes de ambos sexo les gusta en gran escala aunque los chicos los lean más que las chicas, seguramente como un imaginario sexual.

En materia de anticoncepción gran parte de la muestra afirmó conocer de los métodos anticonceptivos. A pesar de que casi todo el grupo los usa hay diversidad en la toma de decisión. Los hombres en su mayoría prefieren el condón y las mujeres dividen su opinión entre la píldora y el ritmo, por que la población objeto de estudio no quiere enfrentarse al problema del embarazo no deseado. Otra de las problemáticas, temores y miedos son las enfermedades de transmisión sexual específicamente el SIDA más para las mujeres que para los hombres.

En materia de sexo son mucho los sentimientos que se conjugan desde la pena hasta la vergüenza, es por lo anterior que un alto porcentaje de los hombres temen no satisfacer plenamente a su pareja limitando la relación únicamente al coito. Las mujeres por su parte sienten pena de desvestirse y traspasar la barrera de la primera penetración.

Los preceptos morales aún se conservan bastante arriesgados en la población masculina, quienes con su escaso grado de educación y cultura sexual opinaron en su

totalidad que la virginidad es “algo” que se debe llevar hasta el matrimonio, no piensan por su parte lo mismo las mujeres ya que la encuesta arrojó un porcentaje minoritario, esto evidentemente en respuesta de las corrientes liberales feministas.

El tema de la masturbación se preveía no sorprender a las investigadoras ya que era de esperarse que los hombres se masturbaran más que las mujeres. Esto va muy ligado a los tabú del sexo y los adolescentes del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas opinaron que este sigue siendo un tabú dado los condicionamientos y el contexto social en el que se desenvuelven.

Estos adolescentes tratan el tema del sexo más que todo con sus amigos, sobre todo las chicas, también con sus padres pero no los varones, por razones obvias de su propia cultura machista. Ellos no cuentan ni en la comunidad, ni en la escuela con un orientador sexual, así lo arrojó en su totalidad la pregunta hecha al respecto en la encuesta.

No se podía dejar de lado el tema del cuerpo, sus cuidados y su auto imagen, entre otros. Toda la población objeto de estudio está a gusto con su cuerpo. Los hombres por su parte también dan importancia a los genitales y su tamaño, a la estatura y color las mujeres.

Para cuidar el cuerpo absolutamente los hombres afirmaron hacerlo no consumiendo drogas y las mujeres dividieron sus opiniones entre los ejercicios y las dietas.

Por último al consultarles por la mayor presión que ejercen agentes externas a la hora de vivenciar su sexualidad mientras que para los hombres los amigos juegan un papel prioritario, para las chicas los problemas familiares y económicos son los determinantes.

5.3. SISTEMATIZACIÓN GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN

Las investigadoras desarrollaron gran parte del proyecto de forma vivencial y es así como una de las actividades más importante fue la realización de los talleres ya que conjugado con la observación participante se pudo apreciar conductas que no aparecen escritas por ellas sino que son expresiones conductuales inherentes a los patrones de comportamiento. En sus comienzos los adolescentes, algo inmaduros y las adolescentes, algo penosas no querían obviamente participar ya que el tema las avergonzaba. Las preguntas e inquietudes las traducían en gestos y expresiones algo vulgares.

Fue evidente que la actitud impertinente de la población objeto de estudio fue cambiando, es así como la atención algo dispersa fue cambiando, la participación se fue haciendo espontánea y los comportamientos fueron mas argumentativos. Pareciese que comenzaron a entender lo importante y trascendental del tema en su propia vida y que así mismo nadie podía despejar sus dudas e inquietudes si ellos mismos no las exponían.

En efecto a la hora de preguntar y responder fueron cambiando y/o supliendo algunos términos incorrectamente utilizados sobre todo para referirse a la relación biológica como una función más del ser humano que está llamado a reproducir y extender la especie. Demostraron que el reemplazo de palabras soeces por conceptos más acorde al tema era posible comprendiendo significativamente.

La participación como ya se manifestó, observaron las investigadoras fue más organizada y este hecho a su vez generaba comentarios coherentes, lógicos y no repetitivos con respecto a la temática de las conductas sexuales en los adolescentes.

Como es lógico en todo proceso lo primero que se les proponía era el objetivo o propósito a realizar del proyecto para que los jóvenes entendieran el grado de responsabilidad que se debía tener en cada una de las acciones a realizar ya sea de forma individual o en grupo.

Seguidamente se procedió a organizar y planear los temas que llevaron al grupo objeto de estudio a conocer con claridad las conductas sexuales más importantes en los jóvenes y adolescentes para tener una vida sexual sana, logrando a través de talleres respuestas positivas en su proceso de aprendizaje siendo fructíferos y asegurando un lleno en las expectativas de los chicos.

Fue evidente un cambio en el manejo de sus comportamientos con el sexo opuesto, el ya no encontrar parejas en los montes oscuros aledaños al colegio no registrar un solo embarazo en el tiempo que registró la ejecución del proyecto lo cual es un gran avance en la tarea realizada y lo que proporciona grandes satisfacciones no solo a las

investigadoras, a las docentes de centro educativo Rodrigo de Bastidas, jornada nocturna y a la comunidad sino a los adolescentes que alcanzaron a entender la responsabilidad de tener una vida sexual sana y digna acorde a la edad e intereses de ellos y sobre todo unas conductas sexuales que propendan por una construcción integral del joven como tal.

5.4. INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN. INTERVENCIÓN.

Después de obtenido la información a través de los instrumentos y estrategias metodológicas se dio paso a clasificar la información, destacando aquellos elementos y parámetros necesarios para la investigación y apartando aquellos elementos que no fueron tan determinantes en la investigación y en la temática escogida alusiva a las conductas sexuales en los adolescentes del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas, se hizo así mismo la interpretación de dichos resultados por tema y por sexo.

Después de dicho proceso se procedió a categorizar y analizar la información permitiendo esto conocer a fondo aquellos factores que incidían en los comportamientos disfuncionales sexuales de estos adolescentes, aportada por ellos mismos, conociendo así sus fantasías y realidades de sus conductas sexuales.

6. CONCLUSIONES

El ser humano siempre tiende a satisfacer sus necesidades básicas tales como la comida, el techo, entre otros. En el contexto donde viven los adolescentes del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas, la educación no figura ni siquiera entre las necesidades secundarias ya que su modus vivendi y la situación socio-económica no le permiten ver más allá. Con estos precedentes es fácil y asertivo deducir que mucho menos será de su interés y preocupación la idea de que los adolescentes tengan una vida y conducta sexual sana.

El conocimiento al respecto heredado de generación en generación hace históricamente que se mantengan vivos las anacrónicas y erradas concepciones de la sexualidad, relaciones sexuales, embarazos, anticoncepción, masturbación, pornografía entre muchos otros. La ignorancia de los padres sumada a la indiferencia y desinterés de las autoridades, son factores que se conjugan en la ausencia de programas educativos al respecto.

Es así como al interactuar con estos adolescentes respecto a la temática propuesta se mostraron interesados y de inmediato se quejaron de la ausencia de por lo menos un orientador sexual en su colegio. Claro está que gran punto a favor del proyecto fue el rapport que tuvieron las investigadoras con la población objeto de estudio y el buen proceso motivacional más allá de la curiosidad sino de la necesidad y el deseo de aprender o conocer de su propia sexualidad.

A pesar de que el proyecto se ejecutó directamente con los adolescentes es necesario destacar que los docentes de la institución, tal vez por la connotación de “nocturno”,

asumen una actitud indiferente ante el mal uso de la sexualidad en los alumnos que tienen a su cargo, esta actitud se debe a la reacción negativa que esperan por parte de estos jóvenes y al poco conocimiento de la educación sexual, así como su didáctica y pedagogía para que los jóvenes de la Jornada Nocturna de este centro educativo, no importa su nivel socio-cultural se concientice de la necesidad de unas conductas sexuales que no influyan en deterioro de su desarrollo psicológico, o de lo contrario seguirán aumentando embarazos, abortos entre otros como una de las tantas consecuencias que esto les acarrearía.

La orientación sexual en las jornadas nocturnas, específicamente en el Centro Rodrigo de Bastidas, se hace necesaria para mejorar y transformar la vida familiar, cultural y social de la comunidad.

Lo anterior se evidencia en los resultados obtenidos en los diferentes talleres, y con el hecho del cambio de actitud más madura y crítica, los no embarazos, el vocabulario utilizado ya no soez y vulgar, el agradecimiento y satisfacción de los chicos fueron algunas de las nuevas posturas frente a la vida y conductas sexuales pertinentes en ellos mismos.

El permitir a las investigadoras poner en práctica lo aprendido durante el transcurso pone de manifiesto entre tantas cosas la satisfacción del deber cumplido y el confirmar que aprender, es un proceso inacabable, como también el modificar conductas en un pequeño grupo social habla de la labor que como futuras Psicólogas Sociales están llamadas a ser agentes de cambios en la comunidad.

7. RECOMENDACIONES

7.1. Recomendaciones Generales

7.1.1. A la Secretaría de Educación Distrital.

- ❖ Capacitar a los docentes para la puesta en marcha de la Resolución 03353 del 2 de julio por la cual desde 1993 se introduce la Educación Sexual como obligatoria en todos los centros educativos, suministrando los recursos necesarios para la realización de dicho programa.

- ❖ Realizar seguimientos y socializaciones de los resultados obtenidos por lo menos semestralmente para que de esta forma las jornadas nocturnas tengan la oportunidad de expresar sus debilidades y/o fortalezas con respecto al programa, ya que dichas jornadas dentro de la educación distrital están relegadas.

7.1.2. A Docentes.

Cabe aclarar de que a pesar que en la ejecución del proyecto orientaron mínimamente a las investigadoras, sobre todo en la forma cómo interactuar con los adolescentes dada su resistencia es bueno recomendar que deben:

- ❖ Tomar conciencia de la trascendencia que para los adolescentes tiene una orientación sexual para su vida ciñéndose de paso a la normatividad ya pre existentes.

- ❖ Ajustarse al contexto y a los intereses particulares en este caso de los adolescentes del Centro Rodrigo de Bastidas Jornada nocturna quienes ya en muchos casos han dado inadecuadamente inicio a su vida sexual.

- ❖ Capacitarse adecuadamente para impartir esta área dada las exigencias de la misma y así motivar a los alumnos para que participen en el proceso de aprendizaje y actividades propuestas.

7.1.3. A los alumnos del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas, Jornada Nocturna:

- ❖ Cumplir y participar activamente en el proceso de aprendizaje asistiendo a clases y apropiándose significativamente de los contenidos programáticos que se les brinden.
- ❖ Tratar el tema solo con personas indicadas para que no se de tergiversación en la información.
- ❖ En caso de no contar con orientadores sexuales proponer a la directiva convenios con el Bienestar familiar, Profamilia y con Universidades para que los practicantes puedan aplicar lo aprendido.

7.1.4. A la UNAD:

- ❖ Continuar proporcionando herramientas y medios necesarios para que los estudiantes realicen su trabajo de investigación en comunidades que verdaderamente lo necesiten y que carezcan de cualquier beneficio social.
- ❖ Monitorear la realización de los Proyectos de Tesis en las comunidades para que se de mayor pertenencia del tema y de las necesidades del contexto.
- ❖ Establecer convenios con entidades públicas o privadas para fortalecer los procesos de mejoramiento social, para optimizar la calidad de vida de los habitantes de comunidades marginadas extendiendo así los alcances sociales, y el buen nombre de la UNAD.

BIBLIOGRAFÍA

AGUILAR Isidro, GELVES Herminia. Enciclopedia Familiar Vida Amor y Sexo. Segunda edición. Tomo IV. Editorial Safeliz, 1990. Pág. 7-11.

Psicología de la Vida Familiar. Tomo I. Editorial Plaza R. James Editores, S.A. 1990. Pág. 167.

Manual de Planificación Familiar. Tirado Sociedad. Jefatura de Planificación Familiar. Schering Colombiana S.A. Santa fe de Bogotá, D.C. 1.999.

BRYNE, Donn – FISHER William. Ed, Adolescents, Sex and Contraception, Lawrence Erlbaum Associates, Hillsdale, Nueva York, 1993. Comentario Sobre la Sexualidad en el Adolescente, Referido a los Factores que Rigen la Actitud y el Comportamiento Frente a los Anticonceptivos.

OCHOA Elena y VASQUEZ Carmelo. Educación Sexual. Editorial Hispano americana, 1.992.

CARVAJAL De Guerrero María Eugenia, CRUZ Victor, CLIMENT Carlos. Comportamiento y Salud II, El Amor Humano. Editorial Norma. Pág.77-79.

PORTER Cedric, WAIFE Ronald. Manual de Anticoncepción para Personal de Salud. Editorial Presencia Ltda. Pág.3-5.

SUAREZ Diaz Reinaldo. Aprendiendo a Ser, Etica Escolar. Ediciones UIS. Pág.122,123.

ANEXO

ACTIVIDAD No.1

Tipo de Actividad: Mesa Redonda

Fecha: Noviembre 1-4/01

Tema: La Sexualidad

Lugar: Colegio Rodrigo de Bastidas, Salón de clases

Dirigido a: Adolescentes de los ciclos lectivo educativo 3

Duración: 3 horas

Objetivo: Obtener una visión crítica de los jóvenes sobre la sexualidad.

Metodología: La metodología fue básicamente vivencia, activa y participativa donde interactuaron investigadoras – investigados.

Desarrollo de la Actividad:

La actividad se dio inicio con la presentación nuevamente de las investigadoras de la UNAD quienes explicaron a su turno el objetivo de la actividad, con palabras muy sencillas pero con altura. Se buscaba básicamente la exploración de los saberes previos del grupo de alumnos de los dos ciclos 3 jornadas nocturna de la respectiva institución.

Se procedió a indagar los normas y datos de su vida personal como edad, tipo de oficio, hobby o gusto por algo.

Después se les explicó que era una mesa redonda, a grandes rasgos se les informó que era una técnica de expresión oral en forma de O, donde todos tenían la oportunidad de participar de forma ordenada pidiendo el turno durante un tiempo previsto y sin repetir lo dicho anteriormente.

Se les había propuesto el tema de la sexualidad humana como una función de relación del ser humano entre los miembros de una especie aclarándoles sobre sexo o relaciones genitales, cosa que inmediatamente despertó la burla, sorna y comentarios inquietantes de su parte.

Al organizarlos de la forma ya planteada, Mesa Redonda, y conociendo el tema, las generalidades del mismo y las reglas del juego se procedió a dar la participación a los integrantes de los ciclos quienes a simple vista se les observaba que estaban ávidos de conocimiento y realidades con respecto al tema pero que los conocimientos previos que tenían estaban desfasados de la realidad.

Las miradas entre las adolescentes ratificaban su sentir y los gestos de los muchachos expresaban sus saberles preexistentes.

Recursos: Tablero, marcadores, hojas, carteleras con mensajes cortos alusivos a la sexualidad como lo más natural.

Resultado de la Actividad:

Aceptable, porque las intervenciones fueron pocas ya que las adolescentes tenían “pena” de hablar puesto que no nos conocían y no éramos de su confianza y que aparte de esto tenían un pobre manejo del tema. Las adolescentes participaron apenas en un 30% aproximadamente, y los chicos en un 50%, fueron más espontáneos demostrando las mujeres el alto grado de inseguridad, y vergüenza al tema, y los hombres su cultura machista.

Soporte teórico:

La persona, en efecto, es dueña de una interioridad propia, exclusiva, intransferible. Por interioridad entendemos aquel conjunto de experiencias, pensamientos, conocimientos, sentimientos, actitudes, aspiraciones e ideales que constituyen la esencia de la existencia humana. Es lo que también llamamos “vida interior”, por ser

lo que hay de íntimo e intransferible en la persona. Pero esa interioridad no puede existir por sí sola sino que necesariamente debe estar encarnada en un ente concreto; la vida biológica constituye, según esto su base y su punto de partida. Podemos afirmar entonces que la vida interior de la persona tiene diferentes dimensiones: la biológica, la sico-afectiva, la espiritual y la social.

La Dimensión biológica de la Interioridad:

Es evidente que nuestras experiencias físicas, el placer, el dolor y las sensaciones, no desaparecen cuando cesa el estímulo que las produce sino que pasan a formar parte de nuestros recuerdos y dejan huellas permanentes en nuestro interior. Por esto decimos que nuestra interioridad está formada, en parte, por elementos de origen físico y biológico.

La Dimensión sico-afectiva de la Interioridad

En este punto nos referimos al conjunto de elementos que conforman nuestra vida síquica: el pensamiento, las ideas, las actitudes, los sentimientos, las emociones y todas aquellas experiencias, intangibles pero reales, que forman parte de nuestra cotidiana realidad.

La Dimensión Espiritual de la Interioridad

El hombre tiene también, en lo más íntimo de su ser, una fuerza que lo impulsa a buscar el sentido e su existencia, su ubicación en el universo, su relación con el absoluto. Si damos un vistazo a la historia de la humanidad observamos que todas las culturas, desde las épocas más remotas, han buscado la respuesta a los interrogantes fundamentales de la vida. Aun ahora, en pleno siglo XX, el materialismo ha fracasado en su intento de satisfacer las más profundas aspiraciones humanas y han proliferado toda clase de sectas y religiones, como una demostración más de las necesidades espirituales del hombre. Aquellas reflexiones, sentimientos, actitudes y valores por medio de los cuales el hombre busca el sentido trascendente de su vida

interior y establece relación con el absoluto, es decir con su Creador, constituyen la dimensión espiritual de su interioridad.

La Dimensión Social de la Interioridad

Finalmente, la vida interior de la persona tiene una dimensión social, es decir, que el proceso de realización personal sólo puede darse en el contexto de una permanente relación con sus semejantes. En efecto, un hombre aislado en un paraje solitario puede sobrevivir físicamente, pero sus posibilidades de personalización están limitadas por que le falta la oportunidad de desarrollar la dimensión social de su interioridad. El amor y la amistad, la solidaridad y la lealtad, la generosidad y la honestidad, serán valores desconocidos para él; será un hombre condenado al egoísmo, a replegarse sobre sí mismo, y el egoísmo, lejos de enriquecer el desarrollo de la persona, la atrofia y la mutila.

Concluimos entonces, que la persona humana es dueña de una vida interior, constituida por lo más íntimo e intransferible de su existencia y que ésta tiene diferentes dimensiones como la biológica, la sico-afectiva, la espiritual y la social. En seguida nos referimos a otra característica importante de la persona: su naturaleza sexuada.

La Persona Como Ser Sexuado

Quizás la mejor manera de explicar este concepto es mediante la afirmación de que las personas no tienen los órganos sexuales correspondientes a su sexo sino que son hombres o mujeres. Esto significa que el sexo es mucho más que una determinada combinación de cromosomas y , además de establecer la constitución física del organismo, imprime a la totalidad del ser una naturaleza masculina o femenina según el caso. Sin negar el principio de la igualdad el hombre y la mujer en lo referente a su dignidad, aptitudes y potencial, hemos de reconocer que las diferencias entre los sexos sobrepasan su constitución física y se expresan en toda su personalidad.

Por ser sexuado significa algo más: si no situamos en el plano biológico observamos que los sexos tienen funciones complementarias en la vida de la especie, es decir, que el aporte de ambos es indispensable para su perpetuación y cada sexo posee precisamente lo que le falta al otro. Así pues, interpretando la voluntad de la naturaleza, podemos concluir que la existencia misma de los sexos implica su vocación a la complementariedad, su llamado a unirse en parejas.

El nivel de complementariedad así como sus características dependerán de las necesidades de la especie. En el caso del hombre, la complementariedad de los sexos se extiende a toda su interioridad e implica un llamado a ser complemento de “alguien”, a conformar una pareja humana.

ACTIVIDAD No.2

Tipo de Actividad: Presentación del Grupo Colaborador

Fecha: 1-4 de agosto/01

Tema: Características del grupo y condiciones del trabajo

Lugar: Patio del Centro Educativo

Dirigido a: Estudiantes de los ciclos lectivos 3.

Duración: Una hora y treinta minutos

Objetivo: Escoger un grupo relativamente homogéneo con características propias como sexo, edad e interés al tema.

Metodología: Será totalmente activa, participativa y vivencial donde los investigados conformaron el equipo o grupo colaborador para el proyecto dadas las características antes mencionadas así como la disposición de tiempo y trabajo.

Desarrollo de la Actividad:

Se reunió a todo el personal en el patio, ellos llevaron sus sillas dado que dos cursos Ciclo 3^a y Ciclo 3B quedaban apretados en el salón.

Aunque demoraron para organizarse lo hicieron, a pesar de que las instrucciones de las investigadoras fueron claras, se tendió al desorden dado que los dos grupos casi no se integraban.

Al tenerlos en frente se les dio la bienvenida y se recordaron los nombres. Se les explicó el objetivo de la actividad y se les organizó inicialmente por sexo y seguidamente por edad.

La organización en ese momento fue más rápida; cuando estuvieron listos se les comentó el porqué organizarlos por sexo y por edad, aclarándoles que de esta forma es más fácil canalizar el sentir, pensar y actuar en materia de sexualidad a los adolescentes.

Se les comentó además el cambio actitudinal que se debe dar en cada uno de ellos de acuerdo a la edad donde estén. Así mismo se les explicó que la disponibilidad de tiempo y de trabajo sobre todo un trabajo sincero y honesto era esencia. Se fue seleccionando una muestra que se les aclaró no tuvieron intenciones de retirarse del plantel durante el desarrollo de la secundaria por ciclos ya que con la deserción no se arrojarían datos de un proceso, sino datos esporádicos.

Recursos: Tablero, hojas, marcadores, carteleras con los cuadros para inscribirlos por grupo.

Resultado de la Actividad: Fue bueno, inicialmente la indisciplina mostró la no costumbre de trabajar si se les cambian las reglas de juego. Al organizarse participaron de los intereses por sexo y por edad con agrado y entusiasmo acerca del tema objeto de estudio. Los escogidos propusieron algunas actividades que después fueron tenidos en cuenta para el desempeño del proyecto.

ACTIVIDAD No.3

Tipo de Actividad: CLICLO DE VIDEOS

Fecha: Septiembre 1 – octubre 2 y 4/01

Tema: La Adolescencia y los Métodos de Anticoncepción y la Planificación Familiar.

Lugar: Salón de Computación del Centro Educativo Rodrigo de Bastidas, jornada nocturna.

Dirigido a: Grupo colaborador

Duración: 1 hora y treinta minutos, cada video

Objetivo: Presentar la temática central de la planificación familiar en la adolescencia a través de videos alusivos ya que son didácticos y prácticos.

Metodología: La observación participante fue el pilar para este trabajo ya que se les presentó un ciclo de videos , sobre todo su aplicabilidad.

Desarrollo de la Actividad:

Este fue un tema que desde que se propuso generó gran expectativa, es así como al conocerlo se mostraron bastante preocupado los adolescentes.

Inicialmente se dio el objetivo y se les explicó la metodología, que sería con video y que después habría una socialización, quedaron fascinados; nosotros no vemos videos fue la expresión que más se escuchó.

Al dar inicio al progreso se dio una breve conceptualización de los Métodos anticonceptivos y su uso durante la adolescencia.

Al mostrarles el ciclo de videos, los adolescentes no perdían nota y se mostraron super atentos a las cintas.

Al terminar de ver los videos, se les preguntaba lo que más les gustó y por qué? Así ellos también complementaban lo visto con sus apuntes aunque algo incompletos comprendieron el uso y las consecuencias del abuso de los métodos anticonceptivos y la planificación familiar durante esta etapa de sus vidas. Así mismo reflexionaron sobre la necesidad de una vida sexual sana y del uso responsable de los métodos anticonceptivos, lo que implica una gran madurez y responsabilidad. Al finalizar una de las investigadoras retomó la palabra para retroalimentar el tema.

Recursos: Televisor, VHS, videos, tablero, hojas, marcadores.

Resultado de la Actividad:

Excelente, se vieron los progresos y la madurez que se observaba en el grupo colaborador. Todo el tiempo estuvieron atentos a los videos y anotaban lo que les parecía interesante. Las chicas estuvieron en la socialización del video más participativas, tal vez por que se sentían más aludidas al tema. Los chicos expresaban conceptos más amplios y también se notó un cambio en el vocabulario ya que sustituyeron la cosificación por términos pertinentes al tema.

Soporte teórico:

Los métodos anticonceptivos que en la actualidad damos por aceptados, constituyen uno de los logros más destacados del siglo XX. Los medios confiables, seguros y eficaces de evitar un nacimiento no deseado son tan nuevos en la historia de la humanidad, que su aceptación y su uso a menudo se ven obstaculizados por su propio carácter innovativo. La anticoncepción no es aún un elemento tan básico para la vida humana como lo son la vivienda, el trabajo y la sexualidad, pero está llegando

a serlo en forma acelerada. La planificación familiar –prevenir o espaciar los nacimientos de manera que todos los embarazos sean deseados y lo más sanos posible- se ha convertido en una realidad gracias a la anticoncepción moderna. Dada la enorme contribución de la planificación familiar a la salud física y psicológica, y considerando que tanto la mujer como el hombre aún necesitan orientación, protección y destrezas médicas para usar muchos de los métodos anticonceptivos disponibles, es esencial que gran parte del personal de salud posea conocimientos precisos sobre anticoncepción; ofrecer guías amplias, concisas y actualizadas que permitan suministrar este servicio fundamental para la salud.

La elección es un concepto clave en la planificación familiar. No existe el método anticonceptivo perfecto y algunos serán más apropiados que otros para las necesidades de un determinado cliente. Es preciso ofrecer a los clientes toda la gama de métodos disponibles y el trabajador de salud debe saber explicar cuáles son las diferencias entre ellos respecto a conveniencia, eficacia y adecuación. El “punto de vista del usuario” y la “elección informada” son frases comúnmente usadas en planificación familiar; que tienen significados importantes: preocupación y respeto por las necesidades y los deseos de cada cliente y un enfoque libre, voluntario y abierto respecto a la consejería y la educación en materia de anticonceptivos. Estos conceptos son el sello distintivo de nuestro enfoque sobre la práctica anticonceptiva.

A menudo las decisiones clínicas en planificación familiar son tan subjetivas para el personal de salud como lo es la elección de anticonceptivos para el cliente. La planificación familiar implica una serie de alternativas; no existe una sola solución como en el caso del uso de la droga A para la enfermedad B. La elección que el trabajador de salud y el cliente hagan incluye: ¿Debe usarse la anticoncepción? ¿Para evitar un embarazo o para espaciar los embarazos? ¿Cuál es el método más adecuado? ¿Qué tipo de producto o de técnica aplicar en relación con cada método? ¿Cuándo debe iniciarse el método? ¿Cuándo debe interrumpirse o cambiarse? Si ocurre un embarazo no planeado, ¿debe continuarse? Si se presentan efectos secundarios, ¿cómo tratarlos?

La planificación familiar no es simplemente un comportamiento deseable; tiene, además, una importancia decisiva en el bienestar físico y psicológico. Asimismo, es parte integral del mejoramiento de la seguridad social, especialmente en aquellos países donde existen las considerables presiones ejercidas por el tamaño de la población y la excesiva limitación de recursos o donde las condiciones de salud materno infantil son deficientes. Aun en naciones desarrolladas como los Estados Unidos, la planificación familiar tiene un impacto de salud significativo sobre grupos específicos, como por ejemplo en las adolescentes sexualmente activas.

La investigación ha demostrado en forma reiterada los peligros físicos que para las madres y los hijos constituyen los embarazos numerosos, a muy temprana edad y muy seguidos. También hay considerable evidencia sobre el costo psicológico del embarazo no deseado, tanto para el hijo como para el conjunto familiar. Por lo tanto, la anticoncepción debe ser un componente esencial de la educación general de todos los médicos, enfermeras y demás personal de salud, como aceleradamente ha llegado a serlo en muchas escuelas y universidades a nivel mundial.

Es preciso que el personal de salud recuerde cuán amplio es el impacto que puede tener el uso de la planificación familiar en la vida de un pueblo.

ACTIVIDAD No.4

Tipo de Actividad: Socialización del Amor y la Amistad

Fecha: Septiembre 3 y 4

Tema: Amor y Amistad – El Amigo Dulce

Lugar: Patio de la Institución

Dirigido a: Grupo Colaborador

Duración: Una hora y treinta minutos

Objetivo: Intercambiar un dulce con sus amigos que lleva implícito un proceso de acercamiento a los compañeros, desarrollo de valores como la tolerancia y el respeto, fundamentales en el proceso.

Metodología: Activa, vivencial y participativa en una fecha comercial que se aprovecha para fortalecer las creencias de la sexualidad en los adolescentes.

Desarrollo de la Actividad:

Para dar inicio a la actividad se decoró el patio con cadenas y globos. Se les dio una inducción de lo que es el amor, como sentimiento o que reúne los sentimientos más bellos del ser humano, y por ende así debe ser demostrados, con respeto y amor. Así mismo se explicó la importancia de la amistad como fundamento de las relaciones entre los diferentes sexos.

Luego cada uno fue diciendo quién le tocó en el papelito y le daba un dulce acompañado de una frese que reunía las características físicas y los valores de quien le tocó. Fueron pasando uno por uno y se les brindó refrescos y bailaron un poco y después expresaron lo bien que se sintieron al poder dar un dulce o detalle al otro y

decirle lo importante y grande que es con sus valores fundamento del ser humano.

Recursos: Globos, cadenas, dulces, refrescos, etc.

Resultado de la Actividad: Excelente, la idea de compartir con ellos vivencias informales les dio a las investigadoras un gran margen de acercamiento al grupo colaborador. Al entregarse los amigos el dulce le expresaban una frase de cariño que manifestaba ya gran respeto y aceptación. Toleraron diferencias partiendo de que los modos de sentir, pensar y hacer nos hacen únicos, originales e irrepetibles como lo es nuestra forma de llevar la sexualidad.

Soporte teórico:

Algunos pensamientos que se mantienen acerca de las relaciones de pareja dificultan la comprensión de lo que sucede, hacen sufrir innecesariamente y llevan a conclusiones fatales. Son los supuestos irracionales.

Imaginemos a una persona tratando de mantener la compostura cuando su pareja le cuenta con entusiasmo cuánto disfrutó hablando de música con un antiguo amigo del instituto. Se muestra atento, pero en su interior aumenta la crispación. “Demasiado entusiasmo”, piensa. “Algo no funciona”.

Este hombre se ha llevado un disgusto innecesario. Supone que si su compañera disfruta con su amigo es que no disfruta con él. Se trata de un supuesto irracional. Por fortuna la naturaleza es más generosa. La capacidad de disfrutar una conversación no se agota en una sola persona, aunque sea del otro sexo. Mantener este supuesto favorece una interpretación desagradable de una situación que intrínsecamente no lo es.

Los supuestos son una serie de principios sobre la realidad que no se discuten ni se contrastan. Los supuestos influyen en la manera de entender y de actuar sobre la realidad. Según se mantengan unos u otros supuestos, la realidad es percibida y valorada de una forma u otra. Así, una persona que mantiene el supuesto “Si una

pareja se quiere, cuando uno está triste, el otro tiene que estarlo también”, sufrirá mucho cuando no se dé esta convergencia. Y extraerá fatales conclusiones: “El está ilusionado mientras yo estoy mal, luego no me quiere”. Sin embargo, quien mantiene que “los ritmos personales es una relación no siempre han de coincidir”, se mostrará más relajado, no se llevará un berrinche innecesario y podrá afrontar la situación con mayor soltura.

Algunos supuestos sobre la pareja son irracionales. No se deducen de la naturaleza social de las relaciones y nos perturban inútilmente. Se detectan con dificultad permanecen ocultos por que son impresentables cuando uno se los formula.

Lo que no se contrasten ni se modifiquen. Además, algunos de ellos están sólidamente establecidos en la cultura y son legitimados.

Existe una gran variedad de supuestos irracionales que van desde lo más general, “en una pareja los caracteres han de ser complementarios”, hasta los detalles más concretos “el regalo a la pareja ha de ser el más caro”.

ACTIVIDAD No.5

Tipo de Actividad: Elaboración de un Collage de la Sexualidad.

Fecha: 12 de marzo/02

Tema: La Adolescencia y la Sexualidad

Lugar: Salón de Clases

Dirigido a: Grupo colaborador

Duración: Una hora y treinta minutos

Objetivo: Establecer conductas sexuales que asumen los jóvenes adolescentes con respecto a su sexualidad, sus características y vivencias cotidianas.

Metodología: Activa y vivencial. En esta actividad la participación de los adolescentes es fundamental por que se denotó el interés por desarrollar un tema asignado a través de la lúdica.

Desarrollo de la Actividad:

El aprendizaje solo se lleva a cabo haciendo para comprender lo que se sabe es por esta razón que los investigadores para el tema de la sexualidad y sus conductas más comunes y la adolescencia planearon un taller diferente.

Dieron inicio con una motivación del tema y después procedieron a explicarlo de forma sincera y agradable. Después pidieron que al evaluador pudieran expresar lo que aprendieron con un collage utilizando los recursos que ellos llevaron tras previa solicitud.

Al finalizar cada uno de los integrantes mostró al gran grupo su trabajo y lo explicó.

Los investigadores retomaron el proceso y aportaron conceptos nuevos que ellos desconocían o que tenían un concepto previo pobre y/o vulgar tales como la masturbación, la pornografía, el acto sexual entre otros.

Para finalizar los aprendientes expresaron lo agradable que se sintieron y lo bueno de poder expresar conceptos a través de la lúdica y las manualidades como ellos la llamaron.

Recursos: Revistas, tablero, marcadores, hojas.

Resultado de la Actividad: Excelente. Los investigados disfrutaron de la actividad. Alcanzaron el objetivo y aprendieron características de la sexualidad, vivencias cotidianas, comportamiento frente a ellas en fin las generalidades del tema. Se denotó gran interés por el manejo de lúdicas, como realizar collage que expresan su saber y saber hacer.

Soporte teórico:

Nadie discute la sexualidad de los adolescentes, que son verdaderas locomotoras. No obstante, para muchos la sexualidad infantil sigue siendo un mal sueño, aunque debería ser considerada como una realidad feliz.

Ni que decir tiene la enorme dificultad y problemas que existen en la investigación de la sexualidad infantil. Los niños no se prestan a una fácil observación y menos a las experiencias, teniendo en cuenta los condicionantes éticos que implican un elevado riesgo en el campo de la sexualidad.

Sería hablar de tópicos en la sexualidad el recordar a Freud. De sus teorías –hace casi un siglo- sólo debe quedar un reconocimiento respetuoso, no irreverente. En la sociedad vienesa puritana de principios de siglo, Freud supo ventilar con acierto una cuestión soterrada: la sexualidad infantil, sacudiéndola del tufillo victoriano para renovarla con aires hedonistas.

Según un diseño evolutivo, a partir del momento del nacimiento se inicia un largo período de aprendizaje, inmerso en el proceso global de socialización, enmarcado dentro del continuum del desarrollo infantil.

En la infancia, la interacción biosocial dará lugar a un conjunto ordenado y progresivo de aprendizajes por etapas, con períodos críticos de mayor sensibilidad. Con un orden semejante para todos los niños, pero con ritmos diferentes de uno a otro. No debemos olvidar la gran plasticidad y polimorfismo del niño.

La conducta sexual es una conducta aprendida y aprehendida del entorno ambiental. Cognitivamente, los niños perciben o descubren, organizan o interpretan toda la información sexual (exterior o interior). Memorizan, reflexionan y, posteriormente, disciernen.

Los niños/as maduran corporalmente, sensorial y socialmente, integrando lo sexual en su personalidad. Pasarán del conocimiento de su imagen corporal a la sensación, y de la sensación experimentada/ imaginada a las sensaciones deseadas.

Cada grupo social diseña y condiciona un comportamiento y un aprendizaje sexual. La comunidad tiene una tendencia a conformar y homogeneizar las conductas sexuales, aprobando o reprobando valores y comportamientos. El niño experimentará, sobre el comportamiento emocional-sexual y social-sexual, los efectos de estas normativas (aprobar o desaprobar). En cualquier caso, el resultado de estas influencias e interacciones con las experiencias personales, a través de la infancia y posterior adolescencia, estructurarán el comportamiento sexual adulto, que será siempre personalizado y biográfico.

ACTIVIDAD No.6

Tipo de Actividad: Taller

Fecha: 4 de noviembre/02

Tema: Los valores

Lugar: Salón de clases

Dirigido a: Grupo colaborador

Objetivo: Potencializar la práctica axiológica en la vida diaria, lo que conlleva a mejorar las conductas sexuales de cada uno de los adolescentes.

Metodología: Vivencial y participativa. Para los investigados es fundamental apropiarse de los conceptos por la inducción de ellos mismos. Se necesita de una actitud abierta y propositiva para el desarrollo del taller.

Desarrollo de la Actividad:

Se dio inicio a la actividad formulándoles el propósito que esperaban las investigadoras. Se explicó brevemente la importancia de un arraigo de los valores propios tales como el respeto y la tolerancia, así como un alto concepto de la autoestima y la dignidad donde cada uno de los adolescentes respondía de forma individual ¿qué era un valor?, mencionaron tres en cada uno de ellos y lo interrelacionaron en su vida sexual. Es así como cada uno respondía asesorado por las investigadoras de la UNAD quienes observaban sus conductas y expresiones.

Después los organizaron en pequeños grupos donde pusieron en común haciendo un inventario de cada una de las preguntas y sus respectivas respuestas.

Seguidamente cada grupo nombró un monitor y así socializaron en el tablero los conceptos de valores, clases de valores, interrelación en la vida sexual. Algunos lo hicieron de forma creativa y original como noticiario y otros como entrevista.

La actividad que fue enriquecedora fue retroalimentada al final por las investigadoras de la UNAD.

Recursos: Tablero, marcadores, carteleras y recortes de revistas alusivas al tema.

Resultado de la actividad:

La axiología como práctica de vida es subjetiva de acuerdo a los intereses de las personas. El resultado de la actividad fue muy satisfactorio ya que algunos reafirmaron conceptos éticos y axiológicos como el respeto así mismo y a los otros. Otros comprendieron que lo que nos hace diferentes de los otros es nuestro patrimonio de valores y el uso y aplicabilidad que se le impregnen a la vida de cada persona y que donde por ende la calidad de vida sexual que se lleva fundantes es la autoestima y la dignidad.

Soporte teórico:

Qué valores guían tu vida?

Cómo sabes que algo es bueno o malo?

Por qué debes obrar el bien y evitar el mal?

Cuáles son los valores y antivalores de la sociedad actual?

Solamente el ser humano tiene verdaderas aspiraciones; ningún otro animal puede forjarse una imagen de lo que sería su vida ideal; ningún otro animal distingue entre lo que es y lo que debe ser; sólo él es capaz de proyectar su futuro y trazar pautas para su comportamiento; sólo sus acciones están cargadas de sentido y de responsabilidad; sólo él es un animal ético.

La Ética o el sentido moral es el fundamento de la convivencia humana. Sin la sabiduría y el obrar virtuoso todas las demás características humanas conducirían a su desgracia.

Platón en su diálogo Prótgoras nos cuenta que Zeus, después de haber creado a todos los seres, recomendó a Prometeo y Epimeteo que los proveyeran armoniosamente de las cualidades necesarias para su subsistencia. Así al león le dieron garras y a la gacela velocidad; a las frágiles aves se les dio la posibilidad de volar, a las serpientes el veneno y a los elefantes un gran cuerpo y una dura piel. Pero el ser humano les quedó orgánicamente inferior a los demás animales. Para corregir la equivocación, Prometeo robó para los humanos la cualidad divina de la inteligencia, fuego o tecné, que los haría capaces de interpretar y transformar al mundo. Sin embargo, viendo Zeus que un ser así dotado sería incapaz de convivir y desaparecería, encargó a Hermes de dotarlo de la sabiduría o sentido moral que haría posible la armoniosa convivencia.

¿Qué es bueno y qué es malo?

El ser humano como ser ético se guía en su obrar por criterios de bien y el mal, valorando sus acciones y decisiones.

Como ser racional se pregunta por las razones de su obrar, sobre los criterios que distinguen el bien y el mal. Busca razones y argumentos para su obrar, no mandatos o dogmas. Busca obrar a la luz de su razón.

A esa pregunta la humanidad a través de la historia ha dado múltiples respuestas.

ENCUESTA No.1

Tema: La sexualidad

Objetivo: Establecer qué conceptos manejan los jóvenes frente a su sexualidad.

I Sexo: Masculino ____ Femenino ____

1. Qué edad tienes?

- a. 14 años
- b. 15 años
- c. 16 años
- d. 17 años
- e. 18 años

2. Qué lugar ocupas en la familia?

- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 5
- f. 6

3. Qué piensas de las relaciones sexuales?

- a. Es algo normal
- b. Es la relación entre dos personas
- c. Relaciones que dan enfermedades
- d. Hay que tener cuidado al tener la relación

4. Qué es para ti la virginidad?
 - a. Es algo que se debe llevar hasta casarse
 - b. No tener relaciones sexuales
 - c. Es algo importante

5. Qué edad piensas es la adecuada para tener relaciones sexuales?
 - a. 20 años
 - b. Cuando sea necesario
 - c. 15 años

6. A qué edad fue tu primera relación sexual?
 - a. 15 años
 - b. 17 años
 - c. No he tenido

7. Qué factores inciden para establecer una relación?
 - a. Amor
 - b. Ninguno

ENCUESTA No.2

Tema: Las Conductas Sexuales

Objetivo: conocer las conductas sexuales más comunes en los adolescentes del Centro Educativo Distrital Rodrigo de Bastidas.

I Sexo: Masculino _____ Femenino _____

1. Te gusta masturbarte?

Si _____

No _____

2. Tienes relaciones sexuales con tu novio?

Si _____

No _____

3. Tus amigos hablan de sexo contigo?

Si _____

No. _____

4. Te gustan las revistas pornográficas?

Si _____

No _____

5. A la hora de tener relaciones sexuales con tu pareja observas canales pornográficos?

Si _____

No _____

6. Utilizas métodos anticonceptivos?

Si ____

No. ____

7. Charlas con tus padres acerca de tu sexualidad?

Si ____

No ____

8. En la escuela cuentas con un orientador sexual?

Si ____

No ____

ENCUESTA No.3

Tema: La Sexualidad

Objetivo: Establecer qué conceptos manejan los jóvenes frente a su sexualidad.

I. Sexo: Masculino ____ Femenino ____

1. Qué parte del cuerpo cuidas más?
 - a. La cara
 - b. Los genitales
 - c. Todas
 - d. Las piernas

2. Cómo cuidas tu cuerpo?
 - a. Haciendo ejercicios
 - b. Dieta
 - c. Sexo seguro
 - d. Sin drogas

3. Qué significa tener relaciones sexuales?
 - a. Acostarse con otro
 - b. Entregarse mutuamente
 - c. Compartir un placer
 - d. Hacer el amor

4. Qué motiva a tener relaciones sexuales?
 - a. Los amigos (as)
 - b. Problemas familiares
 - c. Acoso Sexual
 - d. Problemas económicos

5. Cuál crees que es la mayor presión para iniciar la vida sexual?
- Los amigos (as)
 - Problemas familiares
 - Acoso sexual
 - Problemas económicos
6. Cuál es el método anticonceptivo que más usas?
- Condón
 - Píldora
 - Ritmo
 - Ninguno
7. Te sientes inconforme con alguna parte de tu cuerpo? Cuál?
- Genitales
 - Piernas
 - Estatura-cola
 - Ninguna
8. Cómo te preparas para tener relaciones sexuales?
- Con los M.A.C.
 - Fidelidad
 - Ama
 - Con nada
9. Cuál crees que sean otros problemas que los jóvenes enfrentan en su sexualidad?
- Enfermedad de Transmisión sexual
 - Inmadurez
 - Embarazo no deseado
 - Ninguno

10. Qué te despierta pena o vergüenza con relación al sexo?

- a. Desvestirse
- b. No satisfacer a la pareja
- c. Que sea la primera relación sexual
- d. No hacer lo que la pareja desea

ENCUESTA No.4

Tema: Cultura Sexual

Objetivo: Identificar algunos parámetros culturales en los adolescentes referentes al tema de la sexualidad.

I Sexo: Masculino _____

Femenino _____

1. Amor y sexo van unidos?

Si _____

No _____

Porqué? _____

2. El sexo es un tabú?

Si _____

No _____

Porqué? _____

- a. Es algo normal
 - b. Ya se enseña en los planteles educativos
3. Qué tipo de problemas viven los y las jóvenes en su vida sexual?
- a. Embarazos
 - b. E.T.A. (Enfermedades de transmisión sexual)
 - c. Alcohol

4. Alguna vez se han masturbado?

Si ____

No ____

5. Has leído revistas pornográficas?

Si ____

No ____

