



SECCION ARTICULO ORIGINALES
REVISTA CENTRO DE ESTUDIOS EN SALUD
Año 5 Vol 1 No. 6 (Pags. 61 - 76)

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SEXUALIDAD HUMANA EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE PASTO

Cristina Cerón Souza,¹ Elena Cerón Souza,² Martha Isabel Urdanivia Alviz³

Recibido: Agosto 11 - 05

Enviado para evaluación: Agosto 20 - 05

Aceptado: Noviembre 26 - 05

RESUMEN

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad humana en la comunidad educativa del municipio de Pasto

Materiales y Métodos el tipo de estudio es exploratorio, desarrollado en 13 instituciones educativas municipales de carácter oficial de la ciudad de Pasto, tomando como población a estudiantes, docentes y padres de familia. Se realizó muestreo aleatorio, proporcional al grado y género de 17.212 estudiantes entre 10 y 17 años de edad, de grados VI a XI, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%, obteniendo una muestra de 380: 192 hombres y 188 mujeres; la muestra de docentes se obtuvo de convocatoria abierta y los padres de familia participantes, pertenecen a asociaciones de estos colegios y fueron convocados a través de los rectores. A los estudiantes se les aplicó una encuesta, con docentes y padres de familia se utilizó la técnica de grupos focales.

Resultados Los principales hallazgos indican que existen barreras desde los docentes en sus instituciones educativas como: ausencia de compromiso por parte de ellos para asumir y desarrollar la educación sexual, insuficiencia de tiempos y espacios, capacitación mínima, metodologías poco apropiadas para desarrollar estas temáticas y barreras desde su propia concepción de la sexualidad; desde los padres de familia se identificó una visión pecaminosa de la sexualidad y poca comunicación entre padres e hijos para dialogar sobre estos temas; desde los estudiantes y al interior de las dimensiones, hay mayor correspondencia en género cuyos porcentajes son conocimiento 77.9%, práctica 94.2% y actitud 79.5%, las de menor son reproductiva (conocimiento 30.8%, práctica 53.7% y actitud 64.2%), biológica (conocimiento 55%, práctica 30.8% y actitud 16.1%) y erótica (conocimiento 53.2%, práctica 18.4% y actitud 45.8%).

¹ Msc. Dirección universitaria. Docente asociada Programa Promoción de la Salud. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad de Nariño. iceron@udenar.edu.co.

² Msc. Atención al adulto y al anciano. Docente asociada Programa Promoción de la Salud. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad de Nariño elena_ceron@hotmail.com.

³ Msc. Atención al adulto y al anciano. Docente auxiliar Programa Promoción de la Salud. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad de Nariño murdaniv@udenar.edu.co

Conclusiones: Los conocimientos correctos, actitudes favorables y prácticas saludables en sexualidad humana están en porcentajes que permiten ver la correspondencia entre ellos. Si bien están alrededor del 54%, que muestra la vulnerabilidad a la que están expuestos los estudiantes, y resulta de promediar las 5 dimensiones, en conocimientos el mayor peso está en género y el menor en reproductividad, a pesar de ser el componente central de los programas educativos. En actitudes, el mayor peso porcentual está dado por género y el menor por la dimensión biológica. En prácticas, el mayor porcentaje está en género y el menor, en erotismo, a pesar de ser el componente de mayor interés en los adolescentes.

PALABRAS CLAVES: CAP - Salud Sexual y Reproductiva - Adolescentes - Sexualidad Humana

ABSTRAC

Objective: The goal of this research is to identify the knowledge, attitudes, and practices on human sexuality in the educational community in the municipality of Pasto.

Methods and Materials: This exploratory study was conducted in thirteen governmental educational institutions of the municipality of Pasto. The study was conducted with students, teachers, and parents, through random sampling attending to grade level and gender of 17.212 students, ages 10 - 17, grades VI through XI. The confidence level is 95%, and a margin of error of 5%. The sample totals 380 people: 192 males and 188 females. Principals invited parents of Teacher-parent associations to participate in the study. The students were given a survey, while parents and teachers participated in focal groups.

Results: The study shows barriers towards sexual education such as: Teachers are not committed to teach sexual education. They lack time to devote to teaching and carrying out programs to help the students better understand sexuality. Teachers are not trained to teach about sexuality, and there are no adequate methodologies to do so. In addition, teacher's attitudes and conceptualization of sexual education interfere with the development of such programs. In regards to the parents, there is little or no communication with their children about sexuality as well as equating sexuality with sin. Since the students and at the interior of the dimensions, there is greater correspondence in sex whose percentages are knowledge 77.9%, practices 94.2% and attitude 79.5%, those of smaller are reproductive (knowledge 30.8%, practices 53.7% and attitude 64.2%), biological (knowledge 55%, practices 30.8% and attitude 16.1%) and erotic (knowledge 53.2%, practices 18.4% and attitude 45.8%)

Conclusions: The correct know-how, favorable attitudes and practices healthy in human sexuality are in percentages that permit to see the correspondence among them. Though are around the 54%, that shows the vulnerability to which are exposed the students, and results to average the 5 dimensions, in know-how the major weight are in sex and the smaller one in reproductively, in spite of being the central component of the educational programs. In attitudes, the major percentage weight this given by sex and the smaller one by the dimension biological. In practices, the major percentage is in sex and the smaller one, in eroticism, in spite of being the component of greater interest in the adolescents.

KEY WORDS: CAP- Sexual and Reproductive Health, Adolescent, Human sexuality

INTRODUCCIÓN

El mejoramiento de la salud sexual y reproductiva de hombres y mujeres y de la autonomía de la mujer, son condiciones fundamentales en los procesos de desarrollo humano sostenibles. Está suficientemente documentada la problemática originada en una educación sexual deficiente y negativa, cuyo impacto no sólo produce efectos en el ámbito individual, sino de parejas, familias, interrelaciones, sociedad, el nivel de población y la comunidad en su totalidad.⁽¹⁾

El proyecto de educación sexual es una propuesta de transformación y construcción de la cultura en sexualidad de la institución educativa en el ámbito de afectos, conocimientos, actitudes, comportamientos y valores de su comunidad, en donde cada escuela asume una noción de desarrollo humano que debe orientar su proyecto a partir del tipo de persona, pareja, familia y comunidad que se busca formar desde todo el proceso educativo. Si se desea formar una sexualidad integral, se requiere que los objetivos propuestos consideren las diversas dimensiones de la persona y su entorno. Conocer la realidad de la sexualidad y la educación sexual en la escuela, significa preguntarse por la cultura actual existente. Se planteó entonces, como problema de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad humana en la comunidad educativa del municipio de Pasto?

En Colombia l@s adolescentes están iniciando su vida sexual a edades cada vez más tempranas. Se observa un incremento del porcentaje de mujeres menores de 20 años que ya son madres, más relevante en zonas rurales y aun mayor, en situación de desplazamiento, relacionados con la baja escolaridad. En el departamento de Nariño, el 16.7% de las adolescentes de 15 a 19 años ya son madres y hay municipios donde se ha encontrado que la vida sexual se esta dando desde los 10 años. El 100% de las mujeres entre 15 y 49 años, conoce algún método de planificación familiar, pero únicamente el 78% lo utiliza y en la costa pacifica, este porcentaje es mas bajo (el 67%).

La incidencia de VIH SIDA ha aumentado en grupos de población distintos a los tradicionalmente considerados como de riesgo o vulnerabilidad, particularmente jóvenes y mujeres y aproximadamente el 70% de los casos se presentan entre los 20 y 40 años. La relación hombre - mujer es hoy en Colombia de 7 a 1 y en algunas regiones, incluyendo el departamento de Nariño, de 3 a 1. ⁽²⁾

Por lo anterior, se requiere de un conocimiento más cercano a la realidad en que se desenvuelve la comunidad educativa frente a la sexualidad humana, dentro de su propia cultura, que proporcione elementos no solo para su comprensión e interpretación, sino también, que permita avanzar en las intervenciones que contribuyan al mejoramiento de la salud sexual y reproductiva de la población, y por ende, se aporte al desarrollo integral del ser humano, que eleve la calidad de vida y su bienestar. El marco conceptual asumido en este estudio se basa en las contribuciones de la sexología moderna de Carl Rogers sobre el aprendizaje y la influencia del facilitador en el mismo y del humanismo pues el propósito fundamental de la acción educativa es “no el aumento del caudal de conocimientos, sino el que se entreteje con cada aspecto de su existencia,⁽³⁾ o sea, la acción que impacta y marca verdadera diferencia en las vidas de l@s educandos, como debe ser la intervención de la educación sexual al considerar sus pulsiones más íntimas.

La sexualidad en este marco, se define como el conjunto de condiciones estructurales, fisiológicas, comportamentales y socioculturales que permiten el ejercicio de la función sexual humana definida como función consciente y condicionada por la cultura, que se ha derivado filogenéticamente de la función reproductora, pero es ejercida en primer lugar de modo placentero o lúdico, como función erótica y secundariamente de modo reproductor, mediante el uso de zonas corporales u órganos de especial sensibilidad.⁽⁴⁾

Al profundizar esta definición se la concibe como un proceso complejo de construcción social que tiene bases sicofisiológicas y culturales, incluye: sexo - biológicas (diferencias anatomofisiológicas entre

seres sexuados, con potencialidad reproductiva, que puede incluir riesgo o no biológico); género (proceso de orden sociocultural que clasifica a los humanos en dos grupos asignados atributos masculinos o femeninos con las respectivas expectativas normativas para su cumplimiento); reproductividad (potencialidad de generar nuevos seres mediante la fusión de gametos y el intercambio de material genético); relaciones afectivas (potencialidad humana de expresar diferentes tonos emocionales placenteros o displacenteros); erotismo como la búsqueda consciente del placer. (5)

Bajo esta nueva visión, la salud sexual y reproductiva se transforma en un proceso social de construcción de individuos, familias y comunidades que verdaderamente sean participes de un desarrollo armónico de los países, basado en el respeto mutuo de los derechos humanos y que garantice la equidad entre hombres y mujeres, entre poblaciones urbanas y rurales y al mismo tiempo se respete las diferencias culturales étnicas y de desarrollo.

MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio exploratorio, caracterizado por la aproximación que los investigadores realizan de la realidad estudiada, sin intervenir en ella.

La población estuvo constituida por tres estamentos: estudiantes, docentes y padres de familias provenientes de los 32 colegios oficiales del Municipio de Pasto, de los cuales se tomaron 13 instituciones educativas municipales, de carácter oficial, mixtos y con mayor número de estudiantes. Se tomó una muestra aleatoria representativa proporcional al grado y género con 17.212 estudiantes entre 10 y 17 años de edad, de grados VI a XI, con un

nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%, obteniendo una muestra de 380: 192 hombres y 188 mujeres.

Para docentes se hizo una convocatoria abierta a todas las instituciones educativas de donde provenían los estudiantes, a la cual acudieron 30 docentes; Los padres de familia participantes, pertenecían a las asociaciones de estos colegios y fueron convocados a través de los rectores. A los estudiantes se les aplicó una encuesta, con docentes y padres de familia se utilizó la técnica de grupos focales.

RESULTADOS DE DOCENTES

Los resultados se discriminan en dos aspectos: Programas de educación sexual en las instituciones educativas y concepción de los docentes frente a la sexualidad.

DESARROLLO DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS

El 90% de las instituciones manifiesta desarrollar programas de educación sexual y en donde no se desarrolla, se habla de sexualidad en la asignatura de biología al abordar el tema de reproducción, porque *“La modalidad técnica del colegio deja poco tiempo y espacio para el desarrollo de estos programas”* y *“Existe falta de compromiso de directivos y docentes”*.

El 80% de las instituciones desarrolla el programa a través de proyectos y cuenta con equipo coordinador, el 10% lo desarrolla a través de una asignatura, una hora a la semana, en el 50% de los casos hay participación voluntaria y en el 40%, es el director quien designa. En el 100% de los casos donde se

TABLA 1. Distribución porcentual de los objetivos de los programas de educación sexual. CAP Sexualidad Humana. Municipio de Pasto - 2004.

Categorías	%
Los objetivos explicitan una sexualidad integral	0
Los objetivos mencionan la integralidad de la sexualidad sin explicitarla	20
Incluye uno de los elementos que refiere la sexualidad	50
Incluye 2 o 3 de los elementos que refiere la sexualidad	20
SR	10
TOTAL	100

desarrolla, el proyecto está dirigido a estudiantes y algunas incluyen, a padres de familia, docentes, directivos y administrativos.

La tabla 1 muestra como, ninguno de los objetivos maneja una concepción integral de la sexualidad. El 20% refiere la integralidad; las expresiones como: "Que sea una educación sexual basada en valores para un desarrollo integral de la persona con responsabilidad", "Que forme parte de la educación integral de la estudiante", muestran la intencionalidad. El 50% hace énfasis en reproductividad. No se evidencia énfasis en género.

El 60% manifiesta realizar el proceso evaluativo permanente, después de cada una de las actividades programadas o al finalizar cada periodo escolar. El 20% refiere que la evaluación es realizada al finalizar el año escolar durante la evaluación institucional. El 20% no responde.

Los criterios para determinar las temáticas son en un 30% el proyecto nacional como directriz para

el desarrollo del programa, en el 40% existe un previo diagnóstico con participación de la comunidad para su planeación, el 20% considera la edad evolutiva de los estudiantes como punto de partida para las temáticas y el 10% desde la perspectiva del docente, a pesar que solamente el 20%, forman a los docentes en procesos de educación sexual

Barreras para el desarrollo de la educación sexual

Para su descripción, se clasificaron sus apreciaciones en dos categorías generales: Barreras desde lo institucional (69%) que tienen que ver con aspectos curriculares y desde lo personal (31%) relacionadas con conocimientos, actitudes y prácticas frente a la sexualidad por parte de docentes y padres y madres de familia.

TABLA 2. Distribución porcentual de barreras para el desarrollo de la educación sexual en las instituciones educativas.

Barreras desde lo institucional (Relacionadas con aspectos curriculares) 69%	Barreras desde lo personal 31%
TOTALIDAD: 100%	
Ausencia de compromiso por parte de docentes para suministrar y desarrollar la educación sexual: 23%	Docentes y padres de familia poseen un significativo desconocimiento sobre temáticas relacionadas con la sexualidad humana: 14.5%
Insuficiencia de tiempos y espacios para el desarrollo de la educación sexual: 17%	Docentes y padres de familia se resisten al cambio: 10.5%
Capacitación insuficiente para la formación de los docentes en educación sexual: 10.5%	Temor para abordar el proyecto por parte de los docentes: 6%
Desinterés de los padres de familia para participar en programas de educación sexual: 10.5%	
Metodologías tradicionalistas: 6%	
Se desconoce la formación integral: 2%	

Existen otros aspectos que los docentes manifestaron y para su análisis se identificaron como consecuencias de la ausencia o inadecuada educación sexual: - *Baja Autoestima que los conduce a involucrarse en relaciones pasajeras sin responsabilidad respecto a estos actos.* - *El afán de experimentar a temprana edad los lleva a frustraciones o a consecuencias negativas de estos actos.* - *Información tergiversada de la sexualidad humana.* - *Sexualidad mirada como genitalidad.* - *Falta de responsabilidad con la sexualidad.* - *No valoran la sexualidad en su integralidad.* - *Embarazos no deseados y a temprana edad por el afán de querer explorar cosas nuevas.* - *ITS.* - *Falta de conciencia de estudiantes con relación a problemas propicios de la edad: embarazos, ITS, otros.* - *Expectativa sexual prematura.* - *Morbo.*

CONCEPCION DE LOS DOCENTES FRENTE A LA SEXUALIDAD

Influencia externa en los procesos de construcción de la sexualidad en los docentes

El 43% de los docentes opina que la información con respecto a la sexualidad en su **entorno familiar**, fue nula: - *No me hablaron claramente.* - *No existieron encuentros relacionados con el tema porque mis padres concebían el hecho de que este tema debía ser abordado en el colegio.* Para el 37%, los mensajes fueron centrados en la culpa, temor y pecado: - *La sexualidad es placer y culpa.* - *Pecado, inmoral.* - *Es malo.* - *No te dejes manosear.* - *Ver a un hombre y se debe correr.* El 13% dirigen la concepción de la sexualidad en la formación de valores: - *Se debe guardar principios éticos.* - *Se centró en valores como el respeto por el propio cuerpo y hacia los demás y lo básico de la afectividad en cualquier relación.* - *Espiritualidad, respeto, responsabilidad y cuidados.* Los mensajes en lo biológico constituyeron el 7% de las opiniones, centradas fundamentalmente al nacimiento y ningún docente manifiesta haber recibido una educación sexual integral.

Respecto a la influencia que los docentes recibieron en el **Colegio**, se tuvo en cuenta las mismas categorías consideradas en el ámbito familiar.

Los resultados indican que en el **ámbito escolar** hay mayor apertura para hablar de sexualidad, sin embargo su concepción continua siendo demasiado

limitada, pues los espacios son dados para trabajar lo fisiológico y reproductivo como componente único de la sexualidad humana, esta situación se refleja en el 46%, en expresiones como: - *Conocimiento del funcionamiento y anatomía.* - *Sobre la menstruación.* - *Con un beso te embarazas.* - *Está relacionada con la parte anatómica del cuerpo.* - *Se enfocaban estos temas a la asignatura de comportamiento y salud* - *Conocimientos relacionados con la anatomía hombre - mujer, el embarazo como proceso y algunos métodos anticonceptivos* - *Solo lo que compete a Biología.* También se recibieron mensajes de sexualidad centrados en la culpabilidad, el temor y el pecado en el 27%: - *Grosera.* - *Pregunte en otro lugar.* - *En anatomía, la religiosa arrancó las páginas que correspondían a reproducción.* - *Sexo pecaminoso.* - *Que era pecado tener una relación sexual sin estar casada.* - *Radicalaba en lo moral y lo pecaminoso.* - *Mantener distancia con el sexo opuesto y muchos tabúes.* Los mensajes centrados en valores se reflejan en el 17% de las opiniones: - *Se centraba en valores.* - *Cumplir con unas normas morales.* - *Que deberíamos hacernos respetar.* - *El refuerzo de los valores, el respeto y la dignidad.* - *Conceptos muy superficiales encaminados a la religión.*

Un 10% manifiesta no haber recibido en el colegio ningún tipo de información relacionada con la sexualidad: - *Nada.* - *Casi nada.* - *Se evitaba hablar sobre el tema.* En el colegio tampoco se obtuvo ninguna información centrada en la sexualidad integral

Para la descripción relacionada con los mensajes recibidos por los docentes de parte de **sus amigos** con respecto a la sexualidad, se consideraron los mensajes relacionados con el erotismo que representan el 27%: - *En revistas posturas.* - *Es chévere, tiene sorpresas, hay novedad.* - *Las actitudes de los muchachos frente al establecimiento de una relación con una niña.* - *Goce la vida es una sola.* El 33% de los docentes, recibió información relacionada con lo biológico: - *De sexualidad biológica.* - *De relaciones sexuales.* - *Los amigos compartían sus primeras experiencias sexuales y las inquietudes que tenían al respecto* - *La definición de lo que era violación.* El 13% corresponde a mensajes centrados en la culpa, temor y pecado: - *Todo era malo.* - *Tener relaciones es pecado* y con el mismo porcentaje se encuentra mensajes relacionados con la ausencia de posibilidades para hablar sobre sexualidad: - *Ignorancia completa,*

información, mal dada.- No compartíamos ninguna información.- No pregunté nada. El (7%) se centra en valores: - *Tenemos que respetarnos. Para tener relaciones hay que estar casados* y 7% reconoce que sus amigos, permitieron una concepción más integral: - *La identificación de roles, la pareja, el sexo, el placer.- Sexualidad es querer, amar, respetar nuestro cuerpo, también es disfrutar y obtener placer.*

Concepción de sexualidad por parte de los docentes

Los conceptos de sexualidad que manejan los docentes se clasificaron teniendo en cuenta la integralidad de la misma: aquellos que hacen referencia a uno de los aspectos que la conforman, varios o todos.

El 37% manifiesta una intención de concebir la sexualidad desde su integralidad, sin embargo estas definiciones siguen siendo vagas en su concepción, puesto que ninguna de ellas deja entrever claramente a que hace referencia dicha integralidad; ¿qué elementos o dimensiones la conforman?, su percepción es demasiado amplia para poder entender su significado: - *Lo que mueve mi vida. - Toda manera que implique relación con otras personas.- La concibo en el ser integral, es el comportamiento, es sentimientos, vida afectiva.- Es todo, es el conjunto de comportamientos externos y sentimiento.- Conjunto de elementos y actitudes que me hacen sentir persona realizada.- Abarca desde el momento que nace hasta que muere, es la forma de pensar, actuar, sentir para lograr un mejor proyecto de vida.- Es un concepto que abarca las actitudes y la expresión de afectos. Implica sentir, amar y- expresarnos. - Todo, amor, respeto, caricias.- Tema complejo.- Todo lo que nos rodea con los demás.*

El 22% presentan conceptos referenciados en la vivencia de los valores: - *Es la vivencia de valores, como el respeto, el amor, la autoestima, trascendiendo a un plano biológico, físico y con responsabilidad.- Es una dimensión humana, construida por valores y principios además del compromiso con los demás, es un proyecto de vida y para la vida.*

El 13% de las definiciones incluyen más de uno de estos elementos e integran lo reproductivo y lo

afectivo: - *Integra lo biológico, valores, sentimientos, comportamientos, espiritual. Otros incluyen lo afectivo y lo erótico: - Es el conjunto de actitudes, como siento, lo afectivo, la ternura, comportamientos, el pacer, los sentimientos, conjunto de manifestaciones del ser humano, las relaciones interpersonales con el otro.* Con el 7% cada uno se encontraron conceptos centrados en lo biológico, erótico, género y afectividad

RESULTADOS DE PADRES DE FAMILIA

CONCEPCION DE LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA FRENTE A LA SEXUALIDAD

La sexualidad concebida como un proceso de construcción permanente, reconoce la influencia socio cultural que ejerce en dicho proceso, es por ello que la transmisión de conocimientos, actitudes y prácticas es un hecho transgeneracional donde familia, escuela y amigos son entre otros, sistemas que aportan a lo que representa la propia sexualidad. En este sentido es importante conocer la influencia externa que padres y madres de familia recibieron en la construcción de su sexualidad, lo cual a su vez será transmitido en el proceso de formación de sus hijos, aspectos que fueron indagados y de los cuales se encontró que en el entorno familiar: - El 69% refiere no haber recibido ningún tipo de información: *"No se escuchaba esa palabra".*- El 23% recibió información centrada directamente en el pecado, la culpabilidad y el temor: *"Cuidado. Todo era pecado. Tabú. Todo no. La sexualidad es algo sucio".* - El 4% refiere que los mensajes recibidos estuvieron centrados en inculcar valores de tipo religioso: *"El cuerpo es una institución fundada por Dios y por eso hay que respetarlo";* estos mensajes reflejan la influencia directa de contenidos centrados también en el temor y el pecado. - Otro 4% evidencia tan solo un mensaje centrado en lo reproductivo y fisiológico: *"Mi abuela me dijo que me iba llegar la regla".*

Con respecto a la influencia que los padres y madres de familia recibieron en el **contexto escolar**, se encontró que: - El 73% no recibió ningún tipo de información relacionada con la sexualidad. - El 23% recibió información sobre aspectos del componente reproductivo, pero referida a concepciones mágicas y no veraces, distorsionando aún más la concepción

que la sexualidad requiere: *“Los niños los trae una cigüeña”, “Los niños vienen de París”*. - El 4% expresa que sus aprendizajes en sexualidad se centraron en la formación de valores relacionados con: *“El respeto al cuerpo y el amor”*.

Frente a la influencia que recibieron los padres y madres de parte de **los amigos** con respecto a la sexualidad, se encontró que: - El 46% se centra en el aspecto erótico de la sexualidad: *“Tener relaciones, sexo, abuso, prostitución, verbalizaciones de prácticas sexuales”*. - El 27% de la población no recibió ningún tipo de información sobre sexualidad: *“No hablábamos de nada sobre este aspecto .Existía silencio”*. - El 15% expresa una concepción de la sexualidad basada en el temor, la vergüenza y el pecado: *“Todo nos causaba miedo.”*

En general, ninguno de los mensajes recibidos en la familia, en el contexto escolar y con amigos refleja un sentido integral de la sexualidad, aunque con amigos aparece el componente erótico y en los otros dos ambientes, prima la represión y el miedo. Los padres y madres de familia conciben la sexualidad como un elemento reproductivo en un 54%, el 46% refleja una concepción representada en el elemento afectivo, en el cual se involucra la formación en valores: - *“Actitud responsable en relaciones sexuales.- Sexualidad de la mano con el amor - Respeto con nuestra pareja.- Son las diferentes manifestaciones de mi cuerpo y mente en las relaciones con los demás y no precisamente en los que se refiere el sexo. Respeto a nuestro cuerpo. Mucho respeto”*.

Nadie involucró los componentes erótico y de rol de género en la concepción de la sexualidad, perpetuando una cultura de inequidades y de desconocimiento frente al tema. En este contexto se imparte la educación sexual por parte de padres y madres de familia.

RESULTADOS DE ESTUDIANTES

Información general que sobre sexualidad reciben los estudiantes en las instituciones educativas. El 47,6% considera que *“en su colegio le han dado a conocer los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes”*. Este dato es diferente para hombres y para mujeres, pues la mayoría de ellas (55,9%) considera que la información se da y los hombres (43,8%) dicen que no la han recibido.

En los grados 6 y 7, 64% y 56% respectivamente, consideran que no han recibido la información sobre derechos, situación diferente a los demás grados que en porcentajes desde 47.6% en 6 a 66.5% en 11, afirman haberlo hecho.

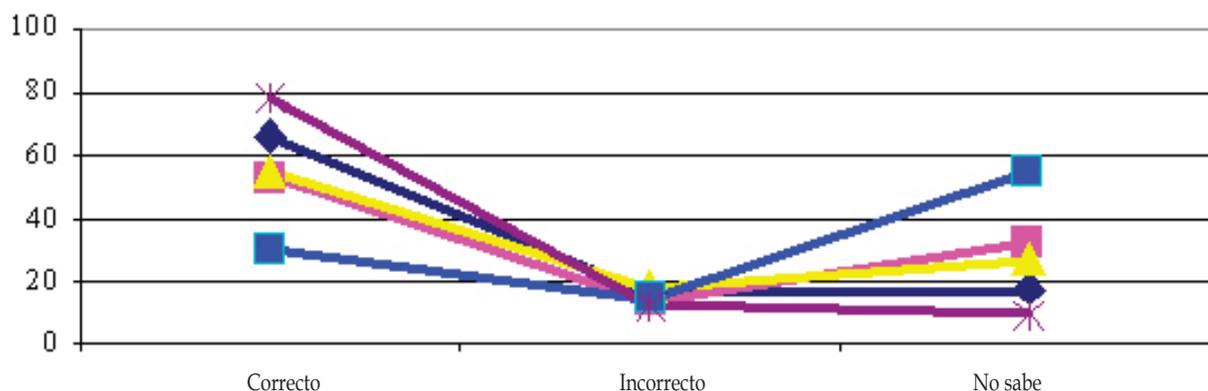
El 76,8% considera que *“en su colegio le han brindado información clara sobre los órganos de reproducción y cómo ocurre el embarazo”*, un 18,7% cree que la información no es clara. El conocimiento va aumentando a partir del 8 grado.

El 65.5 % de los jóvenes cree que *“en su colegio le han brindado información clara sobre la importancia de prevenir el embarazo en adolescentes”*, situación que es ligeramente mayor en mujeres. El mayor porcentaje sobre este tema se obtuvo en el grado 8 (77.8%). Es relativamente bajo el nivel de información clara sobre ITS y VIH, pues tan sólo el 56% de los jóvenes reconoce que ha recibido información sobre el tema, el nivel de reconocimiento de esta acción es ascendente por grado, inicia con 34.3% y finaliza en 11 con 71.9%. Un 78,7% opina que en el colegio *“le han brindado información sobre afecto y valores”*, dato que es igual para hombres y mujeres y relativamente similar en los diferentes grados, con ligero aumento en los grados 9,10 y 11.

Frente al tema de contar con *“profesores que lo atienden para hablar de sus problemas”*, sólo el 54,2% de los casos respondió afirmativamente, siendo mayor en mujeres (60.1%). El 71,6% de los jóvenes, indica haber recibido información sobre *“amar y cuidar el cuerpo y los genitales”*, siendo mayor estas respuestas en mujeres (75.5%). El 14.2% manifiesta que en sus colegios se dictan conferencias sobre educación sexual a los padres de familia. Se halló que las mayores dudas están en las áreas de reproductividad (34,5%) y biológica (30,8%) y el 15.8% manifestó no tener duda alguna en ningún aspecto de la sexualidad.

Al cuestionar a los estudiantes acerca de *“Cuál es la mayor problemática relacionada con la sexualidad en los jóvenes”*, se encontró que, para el 36% radica en *“la falta de responsabilidad de los adolescentes para manejar su sexualidad”*, y para el 22.1% creer que lo saben todo sobre sexualidad.

GRÁFICA 1. Distribución porcentual de conocimientos sobre sexualidad humana por dimensiones.



Aspectos generales sobre prácticas en sexualidad de los estudiantes

El 62.1% ha tenido relaciones de noviazgo, situación que es más común en hombres. La edad de inicio de estas relaciones de noviazgo es en promedio de 11.5 años, con 5 la mínima y 17 la máxima.

Conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad humana

Para la presentación de resultados de CAP, se tuvo en cuenta las dimensiones de la sexualidad: afectiva, erótica, biológica, reproductiva y género.

En general, al analizar los conocimientos correctos según las distintas dimensiones de la sexualidad, los mayores porcentajes se encontraron en las dimensiones género (77.9%) y afectiva (66.2%). El menor porcentaje está en la reproductiva (30.8%). Los conocimientos incorrectos tienen un comportamiento similar en todas las dimensiones, sin exceder en promedio un 15% de estudiantes. Es importante destacar el desconocimiento sobre reproductividad (54.5%) y erotismo (32.6%).

En cuanto a los conocimientos sobre sexualidad en la dimensión afectiva se encuentra un porcentaje relativamente alto de personas con conocimientos correctos (66.2%), sin encontrar diferencias por género. El 34.2% considera que la expresión de miedo, rabia y amor son componente de la

dimensión afectiva y el 86.6% considera que el respeto y el amor son valores que ayudan a vivir la sexualidad de manera responsable. El 81.6% reconoce que todas las personas son capaces de sentir y expresar afecto. Sólo la mitad de los estudiantes identifican la afectividad como parte de la sexualidad (51%).

El 53.2% de la población escolar tiene conocimientos correctos sobre sexualidad en la dimensión erótica, siendo esta frecuencia mayor en la población masculina (59.1%). Es importante resaltar que el 32.6% no sabe sobre este componente y es mayor el desconocimiento en mujeres.

El aspecto con mas bajo porcentaje de respuestas correctas fue el de relaciones sexuales como una forma de comunicar placer y afecto (48.4%), la de mayor conocimiento correcto fue el placer sexual como una sensación agradable en que intervienen el cerebro y hormonas (55%), pero hay alto desconocimiento de los mecanismos fisiológicos del placer (44%).

El 56% de las mujeres tienen conocimiento correcto de sexualidad en la dimensión biológica, porcentaje que es ligeramente superior al masculino. Sin embargo, existe un 18% en promedio que responde incorrectamente y un 27% que manifiesta no saber del tema. El 38% reconoce que los métodos hormonales de PF no evitan las ITS - VIH y SIDA, el 82.9% conoce que el VIH es una infección de transmisión sexual. El 44.2% no sabe sobre la

práctica de la citología vaginal como un examen que debe realizarse toda mujer que ha iniciado su vida sexual y el 42.6% sabe que el condón no es 100% seguro para evitar el embarazo, pero un porcentaje igual tiene conocimientos incorrectos sobre el tema.

El 54.5% de los estudiantes manifiesta no saber sobre la dimensión de reproductividad, sin que exista una diferencia por género y el porcentaje de respuestas correctas es del 30.8%, también sin diferencia entre género. Un 70.8% no sabe sobre el ciclo menstrual, no conoce la fisiología de la menstruación (53.7%), ni la de reproducción (48.2%) y el 11% tiene conocimientos errados al respecto. El 52% conoce que el embarazo puede ocurrir desde la primera relación sexual, el 43% tiene conocimientos errados sobre la ocurrencia de embarazo en relaciones durante la menstruación y el 41% no sabe del tema. El 13.2% tiene conocimientos erróneos sobre el embarazo y consideran que es posible embarazarse al utilizar baños públicos o nadar en piscinas y el 26.3% refiere no saber al respecto.

En cuanto a métodos de planificación familiar (PF) el estudio mostró que en métodos hormonales desconocen las indicaciones sobre el momento e intervalo de aplicación (57.6% y 82.9%) y la edad recomendada para su uso (63.4%). Existe un 54.2% que desconoce el riesgo de suspender más de un día anovulatorios orales, el 76.3% desconoce los usos e indicaciones del Postinor y el 68% lo considera abortivo.

Los mayores niveles de repuesta correcta se vieron en cuanto a género, en temas sobre igual derecho

de llorar y expresar ternura en hombres y mujeres (97.9%). El aspecto con menor nivel de respuesta correcta fue a cerca del conocimiento sobre la menstruación, como un derecho únicamente de niñas (43.7%).

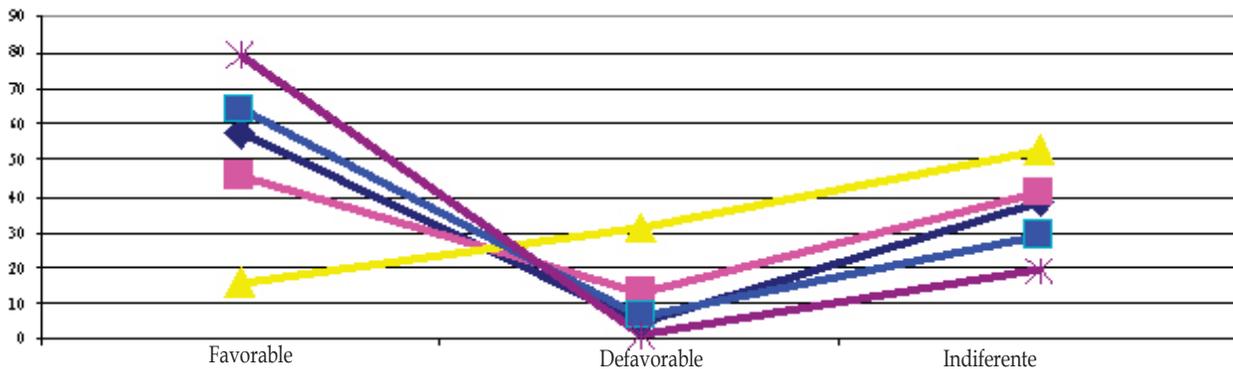
En general, comparando las diferentes dimensiones de la sexualidad en términos de actitudes, se puede observar que el comportamiento de ellas, es similar, a excepción de la biológica.

Se destacan los mayores porcentajes de actitud favorable en las dimensiones género (79.5%) y reproductividad (64.2%) y como actitudes indiferente (52.9%) y desfavorable (31.1%) en la dimensión biológica.

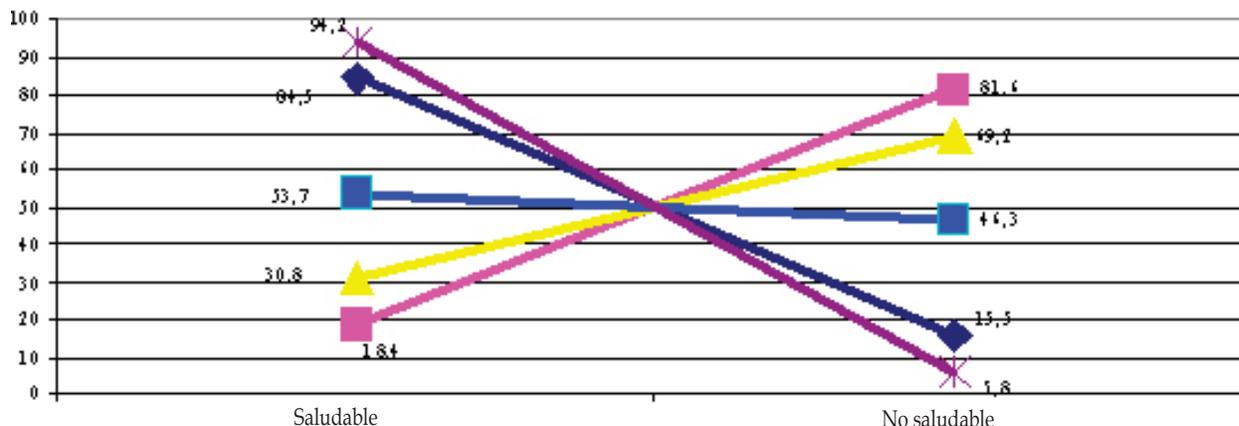
Los estudiantes mostraron un 57.4%, de actitud favorable hacia la sexualidad en la dimensión afectividad, indiferente en un 38.2% y actitudes desfavorables 4.5%. Los aspectos considerados en esta dimensión de afectividad que más sobresalieron como actitud desfavorable están relacionados con la negación de expresión de sentimientos y emociones como enojo o vergüenza por miedo a perder la relación (57.6% y 43.7% respectivamente). Y las más sobresalientes con actitud favorable es el reconocimiento de negarse a tener relaciones sexuales bajo efectos de licor o sustancia psicoactivas (88.9%) y no gritar ni golpear a la pareja (80.8%).

En las afirmaciones que evaluaron las actitudes favorables en la dimensión erótica se reconoce que no es necesario tener relaciones sexuales bajo el

GRÁFICA 2. Distribución porcentual de actitudes por dimensión de la sexualidad



GRÁFICA 3. Distribución porcentual de prácticas por dimensión de la sexualidad.



efecto del licor para sentir mas placer (76.3%) y que este no es exclusivo de los adultos 85%. Se destacan los ítems sobre “el noviazgo en la adolescencia sirve para experimentar placer” (45.8%) y “los libros, las revistas, películas e imágenes eróticas son una alternativa positiva para sentir placer” (33.7%)

Los mayores porcentajes en la dimensión biológica se obtuvieron en la valoración de indiferente, 52.9% seguida de la valoración desfavorable. Sólo un 16.1% de los estudiantes tienen actitudes favorables en la dimensión biológica. Las actitudes frente a la sexualidad en la dimensión reproductiva, obtuvieron el mayor porcentaje en la valoración favorable en un 64.2% y un 6.6% de actitudes desfavorables.

Se encontró que los niveles más bajos de actitud favorable en reproductividad fueron los relacionados con los temas de PF, como la creencia que la T de cobre o el dispositivo intrauterino (DIU) esteriliza a la mujer, usar el método de emergencia (postinor) después de una relación sexual sin cuidarse, es pecado y causa miedo utilizar algún método de PF.

Los mayores niveles de actitud favorable están en los temas sobre derechos, pues no están de acuerdo en que una adolescente embarazada deba ser retirada del colegio (77.6%) y con el concepto que los genitales son algo sucio (77.1%)

En la dimensión género, el 79.5% de los estudiantes presentan actitud favorable, aportando a esta valoración aspectos como: la función del hombre no es solo reproductiva sino también de participación en la crianza (87.9%), reconocimiento del derecho de hombres y mujeres a sentir placer (86.6%), la virginidad no es lo más importante para la mujer (65.5%) y se reconoce el derecho a la libertad de expresar el amor, independiente del género (57.1%),

El comportamiento de las prácticas en las diferentes dimensiones de la sexualidad es similar para género y afectividad, en donde están los mayores porcentajes de prácticas saludables. La dimensión erótica y biológica tienen los mayores porcentajes de prácticas no saludables. En las prácticas que los jóvenes tienen con respecto a la sexualidad en su dimensión afectiva, el estudio encontró, que el 84.5% de ellas son saludables.

En un 81.6% las prácticas de los adolescentes en la dimensión erótica de la sexualidad no son favorables o sea que pueden considerarse como conductas de riesgo. El 69.2% tiene un alto porcentaje de conductas de riesgo en la dimensión biológica de la sexualidad. En términos generales, se encuentra que sólo un 53.7% tiene comportamientos saludables en la dimensión reproductividad. Al revisar las prácticas específicas que representan la dimensión de reproductividad, se encontraron 3 aspectos particularmente altos de conductas de riesgo a saber: No pregunta en el colegio sobre métodos de anticoncepción (75.3%). - No asiste

a consulta médica para orientarse en los cambios en su sistema reproductivo (67.4%). - No pregunta en el colegio acerca de formas de prevención en ITS - VIH/ SIDA (62.6%)

La siguiente información corresponde a los estudiantes que manifestaron haber iniciado su vida sexual (16.5%), más frecuente en hombres. De ellos, el 92% presentan en promedio conductas saludables en la dimensión de afectividad y niegan haber tenido estas relaciones a cambio de dinero o beneficios (ropa, paseos, notas), como también para evitar un disgusto con su pareja. Entre las no saludables se destaca que para tomar medidas preventivas en anticoncepción y prevención de ITS, VIH/SIDA, los adolescentes esperan compartir la decisión con su pareja.

En reproductividad se determinó que más de la mitad de los jóvenes que tienen relaciones sexuales presentan conductas de riesgo para embarazo, destacando que este es mayor en hombres (58.3%). El 84,1% de los jóvenes no asiste a control de PF, el 67,7% no utiliza actualmente ningún método de PF y, del 33.3% que los utiliza, el 61,9% no ha solicitado asesoría del personal de salud para esta elección. El 11.1% ha tenido experiencias de un primer aborto y un 12.7% más de uno.

En la dimensión biológica se encontró que el 63.5% de los jóvenes que tienen relaciones sexuales, presentan conductas saludables, con mayor porcentaje en los hombres (66.7%). Es de resaltar que el 68.3% utiliza apropiadamente el condón en sus relaciones sexuales; y en la dimensión erotismo las prácticas saludables se presentan en un 98% y 1.6% refiere haber tenido relaciones bajo el efecto SPA.

DISCUSION

La resolución No. 03353 del 2 de Julio de 1993 y la Ley 115, en su artículo 14 establecen la obligatoriedad, además de la importancia de impartir educación sexual, acorde a necesidades psíquicas, físicas y afectivas de los educandos ⁽⁶⁾. Los resultados evidenciaron como el 90% de las instituciones refieren desarrollar programas de educación sexual a través de proyectos, que no son asumidos con la continuidad y apropiación que requieren, situación que impide empoderar

el desarrollo de estos procesos. Los docentes que muestran compromiso al respecto, se sienten solos ante la indiferencia de directivos y demás miembros de la comunidad que aún no conciben la sexualidad como parte de la vida misma. Los proyectos también reflejan en su estructuración situaciones como: la falta de continuidad en los tiempos específicos destinados para su desarrollo, resultado del mínimo compromiso que existe por parte de los docentes para cristalizar los objetivos propuestos, circunstancia que guarda relación con la asignación para asumir esta responsabilidad; al respecto, en el 40% de las instituciones, son coordinados por personal designado por el director, delegando de esta manera responsabilidades que no obedecen a la motivación e intereses de quienes los lideran, más aún si se tiene en cuenta que no existe en la comunidad educativa una conciencia clara de contemplar dicha educación desde una responsabilidad compartida. Una de las instituciones desarrolla su programa a manera de asignatura, involucrando en su estructuración únicamente al docente responsable del área. El proyecto, a diferencia de la asignatura, converge en una serie de propósitos y acciones que pretende comprometer de manera activa a toda a la comunidad educativa, iniciando por los docentes y padres de familia, y es además, una oportunidad lúdica donde las personas disfrutan todas las actividades que realiza, alejadas de calificaciones y valoraciones que intimidan la construcción y aprendizaje en la educación sexual. "El mérito de la educación sexual reside en concebirla como un proyecto institucional, que atraviese todos los componentes del currículo, el currículo expreso o el currículo oculto, previamente discutido y aceptado por todos los estamentos de la comunidad educativa".⁽⁷⁾ Implantar una cátedra convencional, es asumir el riesgo de convertir la educación sexual en contenidos intrascendentes bajo la rigidez propia del diseño y evaluación.

El 50% de las instituciones consideran entre sus objetivos, solo uno de los aspectos de la sexualidad: el reproductivo; dirigidos especialmente a la prevención de embarazos e ITS, al conocimiento de la anatomía y en algunos casos a la utilización de métodos anticonceptivos. El 20% de ellas incluye otros elementos como la afectividad y rol de género. Ninguna de las instituciones compromete en sus objetivos los derechos sexuales a los cuales todo joven debe acceder para su

conocimiento y ejercicio, dejando de lado la posibilidad de formar en el individuo su capacidad de decisión y autonomía que el desarrollo de la sexualidad requiere. Lo anterior refleja una educación sexual limitada, negadora de la sexualidad misma y debe reemplazarse con una formación sexual hecha de manera consciente, construida con verdades y amante de la vida, dialógica, comprensiva, humana proporcionadora de la equidad y que reconozca que la sexualidad se extiende más allá de lo biológico como un aspecto estructural de la personalidad, fundamental para el desarrollo armónico en el conjunto de las relaciones sociales, fuente de creatividad y gozo y por supuesto al servicio de la reproducción no como una finalidad sino como una opción a la cual se debería llegar de manera autónoma y por gusto.

La educación sexual requiere de procesos de capacitación permanente para quienes ejercen el rol de educadores; sin embargo esto solo se hace en el 20% de las instituciones. La formación sexual se constituye en una importante responsabilidad que además de la actualización teórica permanente requiere también del replanteamiento de actitudes que desde lo personal pueden estar entorpeciendo los procesos de formación.

La concepción que los docentes poseen con respecto a la sexualidad, se centra en una visión integral de la misma, (37%) que desde la perspectiva teórica parece dar una connotación amplia de la sexualidad; sin embargo muestra confusión al explicitarla: *"Es todo, es un tema complejo, es el ser humano..."*, lo que permite inferir dificultad para apropiarla como parte de la existencia humana. El 28% muestra en su concepción una visión limitada de la sexualidad: reproductividad, afectividad, rol de género o erotismo y ninguno reconoce en su concepción esta visión integradora. El 7% de los docentes asistentes relacionan su concepción de la sexualidad con la formación de valores, situación que continua siendo limitada si se tiene en cuenta que *"la educación sexual no es igual a la educación para el afecto, los valores, la vida en pareja o las buenas costumbres"* ⁽⁸⁾ Esto no desconoce aprendizajes, afectos, esquema de valores, expectativas de vida, entre otros. La sexualidad desde su educación requiere de bases científicas que al igual que toda ciencia no de pie a la suposición y a la información errónea de los conocimientos

Las barreras para el desarrollo de los programas de educación sexual tienen relación con aspectos curriculares

(69%): ausencia de compromiso por parte de los docentes para asumir y desarrollar la educación sexual, insuficiencia de tiempos y espacios, capacitación mínima para la formación de los docentes, insuficiencia de estrategias para vincular padres de familia en estos procesos, y metodologías tradicionalistas. Las barreras desde lo personal (31%) mostraron que tienen desconocimiento significativo sobre temáticas relacionadas con la sexualidad humana, resistencia al cambio y temor por abordar y liderar el proyecto de educación sexual. Ambos tipos de barreras guardan estrecha relación pues las primeras tienen su cimiento en las segundas; así, la ausencia de compromiso por parte de los docentes, la mínima importancia para el desarrollo de estos programas reflejada en la insuficiencia de tiempos y espacios, se pueden convertir en la consecuencia del desconocimiento, la resistencia al cambio y el temor que existe en los adultos para trabajar la educación sexual. Aliados a estas manifestaciones se encuentra la influencia cultural y social que tuvieron una relación directa en la formación sexual de docentes a través de sus contextos familiar y escolar. De esta manera las barreras que existen desde la posición personal de docentes, reflejan sus consecuencias en los tropiezos curriculares que los programas de educación han tenido que enfrentar desde el interior de las instituciones educativas.

La manera como padres y madres de familia educan a sus hijos está influenciada por el contexto cultural, los valores, la concepción del ser humano, los roles sexuales y la misma visión frente a la sexualidad. El estudio permitió evidenciar que la concepción que tienen sobre la sexualidad está centrada en aspectos reproductivos (54%) y afectivos (46%). Así, la sexualidad se limita al conocimiento del cuerpo, la unión de un hombre y una mujer y al acto sexual con penetración específicamente, acompañada de actitudes que enfatizan el respeto, la responsabilidad y el amor; valores que a la vez resultan confusos, pues están acompañados de sentimientos de culpa, temor y vergüenza producto de la construcción cultural recibida a partir de la familia, la escuela y los amigos, los cuales se convirtieron para los padres y madres de familia, en ambientes de represión y silencio frente a la sexualidad. Poseen entonces una concepción alejada de la integralidad, desconociendo aspectos como su función erótica y el rol de género que ella implica. En el contexto familiar el 81% concibe la educación sexual únicamente como un acto informativo, que continua siendo limitado

en el proceso educativo porque la información converge en elementos fisiológicos y reproductivos, acompañados de recomendaciones centradas en el miedo, desconociendo el proceso formativo que desde el ejemplo vivencial, la educación sexual involucra. La educación sexual en el contexto familiar se concibe desde el diálogo y la conversación; no obstante se limita su amplia gama de formación al desconocer que la manera como los padres y madres de familia dan testimonio de aquellos valores que tratan de formar en sus hijos, dicen más que el discurso retórico que caracterizan comúnmente el diálogo.

La manera como la pareja vivencia el respeto en el trato cotidiano entre los diferentes miembros, la forma de expresar sus emociones y sentimientos, el modo como se imponen hábitos de limpieza, entre otros, son aspectos que cumplen un papel fundamental en la educación sexual y que, de acuerdo a los resultados obtenidos, no son tenidos en cuenta a la hora de educar sexualmente a los hijos.

Los datos del estudio muestran que los conocimientos, actitudes y prácticas de las dimensiones que componen la sexualidad, están alrededor del 50%, cifra que revela el estado de vulnerabilidad en que se encuentra la población joven y estudiante del municipio, a expensas básicamente de la reproductividad y el componente biológico, ejes fundamentales que trabaja el sector educativo y el ámbito familiar, y que reflejan una educación no holística, sin bases científicas, que dan pie a la suposición e información errónea y que no rompe con tradiciones culturales que afectan negativamente la construcción de una sexualidad sana ⁽⁹⁾ e incrementa el riesgo frente a embarazos no deseados, la adquisición de ITS y VIH/SIDA. El erotismo, que afecta negativamente el porcentaje, muestra la educación transmitida de una generación a otra desde la vergüenza, el temor y la culpa que, socialmente, el disfrute ocasiona.

En las dimensiones de afectividad y género el resultado difiere, pues se encontraron porcentajes superiores al 60 y 75% respectivamente, lo que indica que hay mayor posibilidad de expresión de emociones y sentimientos, de vivir la sexualidad menos represivamente y de mayor construcción social de equidad de género. Los adolescentes poseen un componente valorativo-afectivo, que hace referencia al valor o grado de importancia que se le atribuye a una determinada creencia en una situación dada y a las cuales se las puede catalogar de favorables o

desfavorables, positivas o negativas, al margen del valor de certeza que le otorga la persona que las manifiesta. Levanthal.⁽¹⁰⁾

El 47.6% manifiesta que la información general que les brinda su institución sobre deberes y derechos en salud sexual y reproductiva es insuficiente, porcentaje llamativo, puesto que dicha información es el fundamento en la construcción de valores y ética social, y se alcanza desde la socialización de las personas en los ambientes educativo y familiar. Pero, con respecto a la información general sobre órganos de la reproducción (76.8%), ocurrencia del embarazo (65.5%) e ITS y VIH (56%) que les brinda su institución manifiestan que es suficiente, pero al contrastarlos con las dimensiones que abarcan estos aspectos, el conocimiento correcto es marcadamente inferior, lo que permite inferir que el estudiante cree saber correctamente, constituyéndose en un factor de riesgo asociado a la no percepción de la necesidad de mayor información. A pesar que el 65.5% indica haber recibido información clara en su institución sobre la importancia de prevenir el embarazo, solamente el 30.8% tiene conocimientos correctos en la dimensión de reproductividad. Se hace necesario entonces, implementar desde los grados inferiores estos componentes y cumplir lo estipulado en los PEI con respecto a la formación integral de sus estudiantes, considerando que según el Proyecto Nacional de Educación Sexual del Ministerio de Educación Nacional, los componentes de identidad, reconocimiento, tolerancia, reciprocidad, vida y temura deben haberse incorporado desde el pre-escolar hasta 5 grado, como coadyuvantes en el desarrollo de una sexualidad sana.⁽¹¹⁾

En cuanto a actitudes en la dimensión biológica, los mayores porcentajes obtenidos en la valoración de indiferente (52.9%), pueden indicar mayor importancia a la valoración afectiva del enamoramiento propio de la etapa de la adolescencia y poco interés sobre estos aspectos, y en anatomía y fisiología de la reproducción tampoco se obtuvo un porcentaje satisfactorio (55% en conocimientos), derivado de la necesidad del sistema educativo por asignar una nota al conocimiento y no resaltar la importancia que para la vida misma tiene el reconocer el funcionamiento del cuerpo humano, máxime si se tiene en cuenta que las actitudes poseen un componente cognoscitivo, es decir lo que la persona sabe o cree saber al respecto de un determinado tema, situación o fenómeno, y un componente conductual, que contribuye a la predisposición para actuar frente a una determinada situación.⁽¹²⁾

Llama la atención que en actitudes frente al erotismo, también se obtuvo altos porcentajes de indiferencia (40.8%), negando todavía la posibilidad de disfrute de la sexualidad. Como la actitud tiene componente cognitivo, los espacios que se brindan para tratar estos aspectos son limitados aun desde la parte actitudinal de padres y docentes, es obvia la limitación para involucrar elementos conceptuales que pudieran ayudar a mejorar la actitud.

La edad mínima de la pareja con quien tuvo dicha relación está entre los 7 y los 12 años y las máximas entre 26 y 27 años. En la mayoría de los casos, la pareja es mayor, presentándose casos de relaciones sexuales de menores de edad con parejas adultas, lo que puede indicar practicas de violación o incesto.

El 16.6% de la población escolar entre los 10 y 17 años afirmó haber tenido relaciones sexuales penetrativas, siendo mayor su práctica en los hombres (18.8%). La edad de inicio de las relaciones sexuales en promedio es de 13.5 años y las mujeres lo hacen entre 10 y 17 años. Los hombres inician su vida sexual entre los 9 y 15 años, con personas de mayor edad. La literatura refiere el inicio de la actividad sexual en hombres con mujeres mayores, como una muestra de virilidad y machismo, generalmente con trabajadoras sexuales, sin embargo, los estudiantes no refirieron esta práctica. En un estudio realizado en Palmira ⁽¹³⁾ con esta misma población, el 21.2% manifestó haber iniciado relaciones sexuales a 14.2 años promedio y el 68% hace uso de algún método de planificación, lo que indica que cada población tiene comportamientos propios y requiere de intervenciones específicas.

Se encontró que en la mitad de los casos había tenido más de una pareja sexual, siendo mayor esta tendencia en los hombres. De los 63 casos que han tenido relaciones sexuales, el 67.7% no utiliza métodos de anticoncepción. De los que los usan, sólo el 16% asiste a control. El 38.1% no solicita asesoría del personal de salud para elección del método y sólo una mujer ha tenido hijos. El método de planificación más utilizado por los adolescentes es el condón (94%) con igual porcentaje de uso en hombres y mujeres, siendo más empleado entre los 15 y 17 años; un 6% emplea el DIU. En esta población se encontró experiencias de un aborto (11.1%) y en el 12.7%, más de uno. Se encontraron dos casos atípicos: un niño que inició relaciones sexuales a los 7 años y una niña a los 6 y que pueden estar relacionados con abuso sexual.

En lo referente a prácticas, en la dimensión afectiva se encontró un 84.5% saludables, no así lo referente a la dimensión erótica, que solamente fue saludable en un 18.4%. Llama la atención el porcentaje tan alto de conductas de riesgo (69.2%) en la dimensión biológica, relacionadas con el 55% de conocimientos en esta misma dimensión obtenidos en el estudio, de igual manera es alto el riesgo para embarazo con un 50%. Estos resultados están en relación con la poca interacción entre estudiantes y docentes en temas relacionados con la sexualidad, específicamente en métodos de anticoncepción y formas de prevenir ITS y VIH/SIDA y poca interacción con instituciones de salud para recibir orientaciones en lo relacionado con estas temáticas, que de todas maneras son elementos cognitivos que ayudan a fortalecer las prácticas saludables.

CONCLUSIONES

1. En el 90% de instituciones educativas de la ciudad de Pasto se están desarrollando programas orientados a educación sexual. Sin embargo, ninguna de las estudiadas, los tiene estructurados en contenidos programáticos que permitan ver el proceso educativo en el que se desarrollen las dimensiones afectivas, de placer, reproducción, biológicas y sexo género, en un marco de aspectos éticos, sicosociales y culturales. Prima en el desarrollo de los programas, la tendencia a ver la sexualidad como un hecho biológico en su función procreativa y no como la expresión del lenguaje, placer y comunicación que le da valor autónomo.
2. Se encontró débil participación de la comunidad educativa: personal administrativo, rectores, docentes, padres y madres de familia, egresados y alumnos desde el pre-escolar hasta el grado 11, en la construcción de los programas de educación sexual. Las barreras encontradas para el desarrollo de los programas están relacionadas desde lo institucional - la ausencia de compromiso por parte de docentes para desarrollar estos procesos y capacitación insuficiente - y desde lo personal, actitudes que reproducen el modelo cultural bajo el cual fueron educados en sexualidad humana, centrado en represión, culpa y miedo. Los padres de familia fueron formados en idéntico modelo, por tanto, los estudiantes están recibiendo la influencia de estos dos ambientes básicos que incrementan el riesgo frente a embarazos no deseados, adquisición de ITS

- VIH/SIDA, violencia sexual e inequidad de género entre otros, limitando el desarrollo de una sexualidad sana, responsable y gratificante.

- Los CAP en estudiantes muestran que, en general los conocimientos correctos, actitudes favorables y prácticas saludables están en porcentajes que permiten ver la correspondencia entre ellos. Si bien están alrededor del 54%, que muestra la vulnerabilidad a la que están expuestos los estudiantes, y resulta de promediar las 5 dimensiones, en conocimientos el mayor peso está en género y el menor en reproductividad, a pesar de ser el componente central de los programas educativos. En actitudes, el mayor peso porcentual esta dado por género y el menor por la dimensión biológica. En prácticas, el mayor porcentaje está en género y el menor, en erotismo, a pesar de ser el componente de mayor interés en los adolescentes. Sin embargo, al interior de las dimensiones, mayor correspondencia en género cuyos porcentajes son conocimiento es 77.9%, la práctica 94.2% y la actitud es 79.5%, las de menor son reproductiva (conocimiento 30.8%, práctica 53.7% y actitud 64.2%), biológica (conocimiento 55%, práctica 30.8% y actitud 16.1%) y erótica (conocimiento 53.2%, práctica 18.4% y actitud 45.8%).

AGRADECMIENTOS

A l@s Doctores Luis Eduardo Mejía Director Municipal de Seguridad Social en Salud de Pasto y Ruth Cecilia de la Cruz Coordinadora del PAB de la Dirección Municipal de Seguridad Social , por el apoyo en la financiación del estudio.

A los psicólogos Freddy Villalobos, Jimena Eraso, María Fernanda Enríquez y Margarita Chávez docentes del programa de Psicología de la Universidad de Nariño, por la participación activa como investigadores.

Al Centro de Estudios en Salud de la Universidad de Nariño por el apoyo administrativo para la realización del estudio.

A las directivas, docentes, estudiante y padres de familia de las instituciones educativas del municipio de Pasto por facilitar y participar en el trabajo de campo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- República de Colombia. Ministerio de Educación Nacional. Plan Nacional de Educación Sexual, 1.992
- República de Colombia. Ministerio de Protección Social. Situación de salud en Colombia, indicadores básicos, 2002
- Rogers, C. Libertad y creatividad en la educación. PAIDOS, Buenos Aires, 1975:247.
- Alzate, Heli. Hacia una educación sexual positiva. Tomado de: Manual Básico de Sexología. Editorial TEMIS, Bogotá 1987.
- Valdez Juan Miguel, en MEMORIAS. VI Encuentro departamental de Educación sexual. San Juan de Pasto. 2002.
- República de Colombia. MEN. Proyecto Nacional de Educación sexual. Santa Fe de Bogotá. Colombia. 1999. Pág. 5.
- Ayarza, Bastidas Alfredo. El Educador Sexual. Tomado de: Sexualidad y Educación.
- Manual Básico de Sexología. PROFAMILIA Santa fe de Bogotá. 2003. Pág. 3
- PROFAMILIA, Manual básico de sexología. Santa fe de Bogotá. 1.987.
- Levanthal H, Nerenz D y Steele D, 1984, Cognición y Salud, Guía de Psicología, 229
- República de Colombia. Ministerio de Educación Nacional. Viceministerio de la Juventud. Proyecto Nacional de Educación Sexual. Santa Fe de Bogotá, 1998
- Levanthal H, Nerenz D y Steele D, 1984, Cognición y Salud, Guía de Psicología, 229.
- Mosquera Yaneth, Mateus, Julio César. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH/SIDA y el uso de medios de comunicación en jóvenes. Palmira, 2003.