

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa evolutiva clave para educar a los jóvenes que tengan una sexualidad igualitaria que permita conducir hacia la percepción de la salud sexual en un sentido amplio e integrador, es decir, en la que intervienen el cuerpo, las emociones y los sentimientos. Por esta razón interfiere el liderazgo en toda nuestra vida.

El liderazgo es el conjunto de habilidades que posee una persona para influir y motivar a los demás. Estas habilidades son esenciales para tener un desarrollo integral sobre su sexualidad a lo largo de su vida, permitiendo tomar decisiones responsables que no interfieran en su futuro.

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de nuestras vidas, abarcando al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

Es en esta etapa y en el comienzo de la juventud es cuando se plantean dudas y preguntas a las que hay que responder de forma natural y con el conocimiento necesario para hacerlo, lo cual debería ser misión de los padres y maestros, pero este resulta ser un tema delicado que no es abordado por dichos actores, dejando a los adolescentes con conocimientos escasos y erróneos, con esta información los adolescentes intentan liderar y decidir correctamente en su vida; es ahí donde comienzan los tropiezos.

Uno de los mayores obstáculos que paralizan a los padres y profesores, es el de la concepción de proporcionar información a temprana edad conduce a una conducta sexual precoz. Se trata de un temor sin sustento, pues en la medida en la que el joven tenga suficiente información, tendrá mayor probabilidad de asumir responsablemente sus conductas. De ahí que nace la necesidad de llevar a cabo la presente Práctica Institucional, la misma que consiste en “Desarrollar un Programa de Capacitación en Liderazgo y Sexualidad”, con estudiantes de primero a cuarto de secundaria de las Unidades Educativas “San Jorge 1 y 2”, que se encuentran orientadas a propiciar actitudes responsables frente al cuidado de la salud sexual y reproductiva.

Para una mejor comprensión del trabajo, se presenta la estructura del mismo, de acuerdo al siguiente detalle:

Capítulo I: Planteamiento del Problema y Justificación de la Práctica Institucional, se detalla los antecedentes y la situación actual de las variables, liderazgos y sexualidad.

Capítulo II: Características y objetivos Institucionales, se hizo una descripción general del Centro de Investigación, Educación y Servicios (CIES) la misión y visión del colegio beneficiado con la aplicación del programa.

Capítulo III: Objetivos de la Práctica Institucional, se presenta el objetivo general y los objetivos específicos.

Capítulo IV: Marco teórico, donde se detallada todo el sustento conceptual de la práctica institucional. En este apartado están consideradas las diferentes áreas del programa. Sexualidad, salud sexual y reproductiva y habilidades para la vida.

Capítulo V: Metodología, se exhibe la descripción sistematizada de la Práctica Institucional, las características de la población beneficiaria, contraparte Institucional, métodos, técnicas, instrumentos y materiales que se usaron dentro del programa.

Capítulo VI: Resultados, presentación y sistematización del proceso de intervención, se presenta el conocimiento inicial obtenido mediante un diagnóstico, aplicación del programa; por último, el análisis comparativo del conocimiento inicial y final. Los mismos están expresados de manera cuantitativa y cualitativa.

Capítulo VII: Conclusiones y Recomendaciones, se describe el resultado obtenido que responden a los cuatro objetivos planteados en la Práctica Institucional, en base a ello se brindan recomendaciones a la Institución beneficiada y a los futuros practicantes.

Bibliografía: Se encuentran los libros y las páginas web consultadas para la realización de este documento. Y por último los **Anexos:** Contienen los respaldos de los instrumentos, fotos, informes, etc.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarcando al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. La salud de los adolescentes es un tema que suscita cada vez más interés en todo el mundo, por la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y también por las condiciones cambiantes de la sociedad que añadidas a la modificación de las conductas de estos grupos, han generado nuevos riesgos para su salud. Esto se refiere especialmente a la Salud Sexual y Reproductiva.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. En cada una de estas etapas se presentan cambios fisiológicos (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas femeninas y masculinas), estructurales (anatómicos), psicológicos (integración de la personalidad e identidad) y la adaptación a los cambios culturales y/o sociales.¹

La sexualidad del adolescente no es sólo un fenómeno Psicofisiológico, sino también sociocultural. Los valores, costumbres y control sexual de la sociedad en que vive el adolescente determinan en gran parte su actitud y comportamiento sexual; por esta razón es importante motivarlos a ser líderes de sus propias vidas y líder para los demás.

“El **liderazgo** es el conjunto de habilidades que posee una persona para influir y motivar a los demás. Estas habilidades son esenciales para alcanzar el éxito dentro del ámbito laboral y personal. Es fundamental que los adolescentes y jóvenes comprendan la importancia del liderazgo. Esto los ayudará a tomar mejor las riendas de su futuro.”²

¹ Salud, S. d. (20 de agosto de 2015). *¿Qué es la adolescencia?* Obtenido de Secretaría de Salud, Gobierno de Mexico: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia>

²Peru, L. (20 de marzo de 2017). *Cómo impulsar el liderazgo entre los adolescentes*. Obtenido de LIFE PERU: <https://life.pe/como-impulsar-el-liderazgo-entre-los-adolescentes/>

La importancia que tiene hoy en día el tema de la sexualidad hace que merezca mayor atención, sobre todo algunos de sus aspectos, como el embarazo no planificado en la adolescencia, las prácticas sexuales a temprana edad, las infecciones de transmisión sexual, el aborto, entre otros; fenómenos cuyos causantes pueden deberse a la falta de información, o que ésta sea inadecuada. La falta de conocimientos sobre sexualidad genera una gran problemática social debido a la escasa preparación que tienen los jóvenes para enfrentar su vida sexual con responsabilidad, sumado al hecho de que su poca madurez, no les permite visualizar la magnitud de los problemas que se presentan en esta edad.

Esto impide que ejerzan un liderazgo adecuado, lleno de conocimientos para una acertada toma de decisiones. De ahí que las políticas de salud o de educación deben estar centradas en este sector, las cuales deben partir de sus características, necesidades, problemas o expectativas ya que se observa que la educación sexual es poco tratada por padres, maestros y representantes; las pocas veces que se atreven a tocar el tema lo hacen de una manera ortodoxa, considerando que las materias de Biología y Psicología, brindan la información suficiente sobre el tema de la sexualidad, pero resulta ser una información superficial, no se introducen más en el tema, tal vez por la falta de comunicación, el factor tiempo entre maestros, padres, representantes de la educación y juntas escolares, sería correcto encontrar la manera de hablar de sexualidad con la mayor claridad y naturalidad, como se demanda en la actualidad.

Esta realidad causa que muchos estudiantes adolescentes se dirijan en una búsqueda de información a cualquier fuente no especializada en la temática, que a veces puede resultar errónea o imprecisa. De acuerdo a la problemática actual, se presentan a continuación datos obtenidos de diversas fuentes:

La Encuesta Nacional de Adolescencia y Juventud (ENAJ 2008)³, realizada en 17 ciudades capitales e intermedias, revela también datos muy importantes en relación a este tema. Aunque el conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre adolescentes hombres y mujeres es relativamente alto (4 de cada 5 adolescentes y jóvenes conocen algún método anticonceptivo), su uso es relativamente bajo. El 37% de mujeres entre 15-19 años usa un método anticonceptivo. Además, es importante resaltar que, aunque el 92% de adolescentes entre 15-19 años conoce el

³ UNFPA, V. d. (2009). Encuesta Nacional de la Adolescencia y la Juventud 2008. *Encuesta Nacional de la Adolescencia y la Juventud 2008* (pág. 12). La Paz- Bolivia: Quatro Hnos.

condón, sólo el 29% lo utilizó durante su primera relación sexual. No sólo son embarazos no planificados el problema, también la incidencia del contagio de las enfermedades de transmisión sexual. Según el Programa Nacional ITS/VIH/SIDA y Hepatitis virales, se tiene que 78% de los casos diagnosticados con VIH/SIDA en Bolivia 1984-junio 2018 se encuentran entre las edades de 15 a 24 años.⁴

A nivel departamental, entre 2010 y 2011 en Tarija se registraron 2.737 embarazos adolescentes de entre 15 y 18 años, que equivale decir que, de cada 100 mujeres embarazadas 14 fueron menores de edad. (Programa de Atención Integrada al Continuo del Curso de la Vida). En 2017, el Servicio Departamental de Salud SEDES, reportó 2.603 adolescentes menores de entre 15 y 19 años embarazadas; 7 adolescentes embarazadas por día en el departamento.

A través de la historia se ha demostrado que la educación sexual ha sido prohibida, mala o indebida. Hablar de sexo es todavía para muchas personas, despertar en los jóvenes adolescentes, ideas y pensamientos perjudiciales y creen que, al callar y no mencionar temas sexuales, dejan de existir los problemas relativos a ellos. Es curioso que algunas familias se asombren y preocupen demasiado para evitar por todos los medios posibles tratar temas de sexo, pensando que así hacen lo mejor para sus hijos.

En el estudio realizado por Reyes Evelin (2017) en el “Programa de capacitación en educación sexual con estudiantes de primero a cuarto de secundaria” se comprobó que el 81% de los estudiantes desconocen los derechos sexuales y tienen una actitud negativa en lo referente a la sexualidad y habilidades para la vida, por los prejuicios.

Los prejuicios y la falta de información evitan que la educación sexual llegue a los jóvenes, lo que se refleja en las tasas de embarazo. Se educa a los jóvenes, pero se los educa para prevenir embarazos o evitar enfermedades de transmisión sexual, pero no sobre lo verdadero de sexualidad que de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como:

“Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos,

⁴ IDH. (junio de 2018). *Estadísticas VIH Programa Nacional 2018*. Obtenido de Instituto para el Desarrollo Humano: <http://www.idhbolivia.org/images/Estadisticas/EstadisticasVIHJunio2018.pdf>

creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales”⁵ La sociedad ofrece a los adolescentes mensajes contradictorios sobre la sexualidad: por un lado, incita al consumo y a la búsqueda de emociones positivas y búsqueda de placer, invita a la actividad sexual, pero niega la educación sexual correcta en la familia y en la escuela. La televisión, la publicidad validan las relaciones sexuales, hay permisividad de horarios y actividades, pero los padres no asumen que sus hijos y sobre todo hijas adolescentes tengan actividad sexual. Es como si la sociedad regalara un coche a cada joven sin antes enseñarle a conducir. Los adolescentes creen que la información que obtienen de sus amigos, televisión, internet es la correcta y no se atreven a comunicarse y preguntar las dudas a sus padres o maestros por temor o porque se creen independientes y libres para decidir.

Los adolescentes necesitan una orientación positiva de personas con un buen liderazgo en la temática, que permitan a los mismos reforzar sus habilidades para la vida, conocer y debatir sus derechos sexuales, capaces de fortalecer su autoestima, decisiones, y valores que permitan la convivencia pacífica, siendo ellos mismos quienes tomen la decisión correcta para vivir una sexualidad con responsabilidad y formándose en personas con un liderazgo productivo para el beneficio de la sociedad.

Por lo anteriormente mencionado surge la necesidad en la presente práctica institucional, aplicar uno de los programas del “Centro de Investigación Educación y Servicio” CIES, Salud Sexual y Reproductiva. Este programa está orientado al desarrollo de competencias y habilidades en el marco del cambio de comportamiento, para el cuidado de la salud sexual y reproductiva, es para brindar una información adecuada con metodología más actual para los adolescentes, programa que se desarrolló anteriormente en otras unidades educativas, obteniendo resultados positivos; por lo que se procederá por primera vez a trabajar con la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2” desarrollando el “Programa de Fortalecimiento en Liderazgo y Sexualidad” con estudiantes de primero a cuarto de secundaria gestión 2023.

⁵ Lic. Santos Benetti. (8 de agosto de 2011). *Sexualidad, que es*. Obtenido de Formacion Integral: <http://formacion-integral.com.ar/website/?p=17>

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA INSTITUCIONAL

La Práctica Institucional se ejecutó porque existe la necesidad de brindar una educación sexual integral en base a una información clara que permita a los adolescentes tomar conciencia de la importancia de una salud sexual y reproductiva responsable, para que sean líderes de sus vidas a través de las herramientas proporcionadas.

Las investigaciones revelan que la mayoría de los adolescentes carecen de los conocimientos necesarios para tomar decisiones de manera responsable, por lo que son vulnerables a la coacción, las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Para que los adolescentes protejan su salud, su bienestar y su dignidad, tienen que conocer sobre derechos, deberes, igualdad de género, comunicación, sexualidad, etc., es necesario implementar programas de educación sexual integral que ayuden a fomentar el empoderamiento de todos los adolescentes, para superar las barreras sociales y culturales que colocan a los adolescentes en riesgo de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual, porque dicho tema en nuestra sociedad aún se considera un tabú, o un tema delicado para hablarlo abiertamente.

La presente Práctica Institucional tiene relevancia, ya que trabaja un tema actual a través de la participación, escucha activa con los adolescentes promoviendo el debate, despejando dudas y hablando abiertamente de una temática que aún es un difícil conversar con los padres o maestros, para que los adolescentes sean líderes y responsables de su sexualidad.

El programa beneficia primeramente a los estudiantes adolescentes que cursan primero a cuarto de secundaria de la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2” de la ciudad de Tarija, proporcionando información que les permita tomar decisiones a lo largo de su vida; de manera secundaria se beneficia a los maestros en la ampliación de sus conocimientos sobre liderazgo y sexualidad, a los padres y toda la comunidad educativa adaptando previamente a su contexto y políticas institucionales la reflexión de actitudes y prácticas en base a la construcción de una vida sexual y reproductiva saludable.

El aporte **teórico**, se refiere a los diferentes conceptos, definiciones, teorías y toda la literatura científica respecto al tema, que permita una mejor comprensión del objeto de estudio, el cual es la sexualidad y liderazgo en adolescentes.

El aporte **práctico** consiste en la información sobre los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a la sexualidad y aportar a la institución un respaldo del impacto de su programa y proveer a los adolescentes, técnicas y herramientas, con la aplicación del programa de formación en la temática, los y las estudiantes podrán adquirir: conocimientos, actitudes y habilidades que les permitan tomar decisiones de forma responsable en el ejercicio de su sexualidad, orientada al cumplimiento de proyectos de vida. Asimismo, posibilitará a futuros investigadores y a la población en general tener conocimientos verídicos al momento de abordar temáticas relacionadas a la sexualidad.

El aporte **metodológico** que se brindó estuvo basado en la revisión y adaptación del programa que posteriormente fue aplicado; para el mismo se aportó con algunas actividades que complementaron al programa, contribuyendo con las siguientes actividades: La sexualidad y derechos, así también en habilidades para la vida, cuyo objetivo es fortalecer los temas abordados a través de las actividades planteadas. También enriquecer a los estudiantes al recabar información acerca del antes y después de la aplicación del programa.

CAPÍTULO II

CARACTERÍSTICAS Y OBJETIVOS INSTITUCIONALES

2.1. CIES

2.1.1. Antecedentes

CIES Salud Sexual Salud Reproductiva, inicia sus actividades en Tarija el 15 de octubre de 1992, en las instalaciones de la Federación Sindical de Constructores, con un médico y una enfermera que brindaban sus servicios como un Centro de Orientación Familiar que se desarrollaba con la filosofía de la Atención Primaria en la Salud, Epidemiología Comunitaria y la búsqueda de la Equidad entre Sexos, donde la participación popular es considerada el eje central del desarrollo y de una transformación solidaria y sostenible en la salud.

A 24 años de inicio de actividades, CIES Tarija se convierte en una institución reconocida en el departamento, cuenta con una Clínica Modelo en Salud Sexual y Reproductiva, equipada con tecnología de punta y con un equipo multidisciplinario calificado y muy comprometido con la misión y visión institucionales, que presta atención integral médico-educativa especializada a la población.

2.1.2. Misión

Somos una organización de desarrollo social privada y sin fines de lucro que contribuye al ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos para mejorar la calidad de vida de la población boliviana urbana y rural, con énfasis en aquella que vive en situaciones de vulnerabilidad. Desarrollamos el modelo de promoción y asistencia en salud sexual y salud reproductiva CIES, que contiene un abordaje integral e innovador, con enfoque de género, generacional e intercultural.

2.1.3. Visión

Organización de excelencia en derechos sexuales y derechos reproductivos que contribuye a que la población boliviana ejerza sus derechos. Reconocida nacional e internacionalmente por su liderazgo, efectividad y desempeño, que cuenta con un equipo multidisciplinario calificado, motivado y comprometido y es altamente sostenible social, técnica y financieramente.

2.2 UNIDAD EDUCATIVA “SAN JORGE 1 Y 2”

2.2.1. Misión

La Unidad Educativa San Jorge 1 y 2 es una institución educativa que forma estudiantes de manera integral y holística con mentalidad creativa, solidaria y productiva, fortalecida en el desarrollo del pensamiento innovador y la educación en valores favoreciendo la relación armónica en la familia y la comunidad enmarcadas en la práctica de los derechos fundamentales de equidad, tolerancia, justicia y paz.

2.2.2. Visión

Ser una institución que imparte una educación de calidad y excelencia, desarrollando prácticas educativas basadas en los fundamentos pedagógicos actuales, construyendo el conocimiento de forma integral y holística impulsando el pensamiento creativo y productivo a través del uso de las tecnologías modernas aplicadas a la formación de niños y jóvenes, consolidando la identidad sociocultural en un ambiente comunitario propositivo y calidez humana.

CAPÍTULO III

OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE LA PRÁCTICA

3.1 OBJETIVO GENERAL

- Promover el desarrollo de habilidades de liderazgo, abordando de manera integral y responsable la educación en sexualidad, con el propósito de fomentar una cultura de respeto, igualdad y toma de decisiones informadas en los estudiantes de 1ro.a 4to de secundaria que asisten a las Unidades Educativas “San Jorge 1 y 2” de la ciudad de Tarija provincia Cercado, gestión 2023.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre liderazgo y sexualidad de los estudiantes de 1ro. a 4to. de secundaria que asisten a la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2” de la ciudad de Tarija provincia Cercado, gestión 2023.
- Implementar el “Programa de Capacitación en Liderazgo y Sexualidad, a los estudiantes de 1ro.a 4to. de secundaria de la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2”.
- Evaluar el impacto de la aplicación del programa de capacitación en “Liderazgo y Sexualidad”, en la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2” de la ciudad de Tarija provincia Cercado, gestión 2023.

CAPÍTULO IV

MARCO TEÓRICO

4.1 LA SEXUALIDAD

El contenido que se exhibe en el presente capítulo presenta información adecuada progresiva de lo que la sexualidad humana debe requerir para su formación en todos los contextos humanos, logrando una sexualidad plena y responsable a través de la comunicación equilibrada con el otro sexo, dentro del contexto de respeto y responsabilidad.

4.2 EDUCACIÓN SEXUAL

La educación sexual ayuda a las personas a obtener la información, las herramientas y la motivación necesarias para tomar decisiones saludables sobre el sexo y la sexualidad. Es necesaria, ya que las personas somos sexuadas desde que nacemos.

Se debe tener en cuenta que los adolescentes pagan un precio muy alto cuando inician relaciones sexuales sin tener en cuenta la educación y responsabilidad que esto representa ante la salud de ellos y la sociedad, puesto que tienen mayores riesgos para contraer ITS y en el momento del parto, por la inmaduración del organismo y las más altas de morbilidad y mortalidad de niños y madres se encuentra en este grupo poblacional, además de los problemas sociales como desempleo y violencia intrafamiliar.

Sin embargo, la sociedad establece formas de dividir el trabajo a partir de las diferenciaciones anatómicas sexuales; les atribuyen características a varones y mujeres; establecen rituales para organizar familias; explican el origen de los bebés; asignan roles según la edad y el sexo; construyen pautas para la realización de los partos y la crianza de los niños; asignan roles variados a varones y mujeres, etc. Sin proponérselo explícitamente inciden en la construcción de formas básicas de comportamientos en varones y en mujeres. Es decir, proporcionan una educación sexual sin que haya una intención explícita, naturalizando sus creencias sobre aquello que consideran que deben hacer varones y mujeres por ser tales. En tal sentido se puede afirmar “que la educación sexual se produce inevitablemente en cada sociedad, de manera no intencional, incidental o espontánea como parte del proceso de socialización.”⁶

⁶Santos, H. (2007). Socialización y educación sexual. . *Educación sexual en la escuela. Perspectivas y reflexiones.*, 6-7.

4.3 ADOLESCENCIA

Se conoce que la adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la etapa adulta en el transcurso de este proceso de transformación, (que no le resulta fácil) muchas veces lo desconcierta o le provoca miedo e inseguridad; el adolescente suele presentar algunas manifestaciones preocupantes del punto de vista de los adultos de su entorno. El adolescente se siente extraño y ya no puede recurrir a sus padres para aclarar sus dudas porque para él ya no representan una fuente del saber y confianza.

La adolescencia es el periodo de transición entre la niñez y la adultez, en el cual se dan una serie de cambios cualitativos, tanto en lo físico como en lo psicológico (conductas, pensamientos, afectos y roles sociales). Adolescencia viene del latín **adolescere**, que significa crecer hacia la madurez, ya que el individuo deja de ser niño y se convierte en adulto.⁷

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años.⁸

El adolescente se encuentra en una etapa donde deja de ser niño, pero no es un adulto, debe aprender a ser responsable y afrontar las transformaciones físicas y cognitivas que trae esta etapa, tales transformaciones se encuentran mediadas social y culturalmente, lo que le brinda al individuo su particularidad en la configuración de su identidad. No debe desconocerse tampoco la influencia social en cuanto a consumos culturales que condicionan muchas veces los patrones conductuales y la existencia de subculturas conformadas por los propios estudiantes.

⁷Guerrero, R. (2017). Adolescencia y Pubertad. En R. Guerrero, *PSICOLOGIA DE LA ADOLESCENCIA* (pág. 15). Tarija: Tarija.

⁸ Aliño, P. (2002). Capítulo 1 El concepto de adolescencia. En MINSAP, *Manual de Prácticas Clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia* (pág. 16). Habana-Cuba.

La Organización Mundial de la Salud considera dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años).

4.3.1. Características de la adolescencia temprana

Esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad.

4.3.2. Características de la adolescencia tardía

En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha alcanzado un mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven.⁹

4.4. SEXUALIDAD

La sexualidad está presente a lo largo de la vida del ser humano, es parte de la personalidad e identidad de cada individuo; es así que tenemos las siguientes definiciones:

Arriaga, L., sexólogo chileno, en su obra “Educación Sexual y Familiar” se refiere a que “Nadie desconoce hoy, que la sexualidad es parte de la personalidad... Decir sexualidad, no nos puede inducir solamente a pensar en genitales o coitos, ella es la profundidad y extensión de la personalidad con sus sentimientos, conductas, valores, conocimientos, que conllevan el ser varón o el ser mujer.”¹⁰

Se considera sexualidad al conjunto de procesos emocionales y comportamentales que intervienen en todas las etapas del ciclo de vida de un individuo, a lo largo de su desarrollo.¹¹

⁹ Aliño, P. (2002). Capítulo 1 El concepto de adolescencia. En MINSAP, *Manual de Prácticas Clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia* (pág. 17). Habana-Cuba.

¹⁰ Ledezma, R. R. (Junio de 2012). *Para educar la sexualidad*. Obtenido de Contribuciones a las Ciencias Sociales: www.eumed.net/rev/cccss/20/

¹¹ Goldstein, B. (2006). Dialectica de la sexualidad. En B. Goldstein, *Sexualidad para padres e hijos* (pág. 9). Buenos Aires- Argentina: ALBATROS.

Observando las anteriores definiciones, se puede afirmar que la sexualidad se vive día a día a través de pensamientos, fantasías, aptitudes, valores, conductas y relaciones interpersonales; aunque no todas se expresan, porque la sexualidad está influida por los factores sociales, psicológicos, biológicos, económicos, culturales, legales, religiosos y espirituales, los cuales nos enmarcan en un límite a nuestra conducta.

Inicialmente, es necesario establecer el planteamiento de los pilares esenciales sobre los cuales la sexualidad está construida.

4.4.1. Pilares de la sexualidad

Según Rubio A. Eusebio, en su obra “Introducción al Estudio de la Sexualidad Humana” (1994) citado en el programa de sexualidad y liderazgo de Cíes (CIES, 2014, págs. 89-93), hace referencia a los siguientes tres pilares:

Pilar Biofisiológico

Proporciona el potencial inicial de vivencia de la sexualidad está relacionado directamente con el cuerpo, a través del cual se va construyendo y articulando la experiencia. Sin el cuerpo, la posibilidad de experimentar e interactuar con el entorno y con otros seres humanos, no sería posible.

Pilar Psicológico

Se encuentra vinculado a la estructura psíquica, procesos cognitivos y estructura afectiva de las personas, es el que permite dar un significado a la experiencia, es a través del cual se va construyendo toda la estructura afectiva del sujeto, sus sistemas de creencias, de valoración y de representación, no sólo del entorno y de la realidad, sino fundamentalmente de sí mismo.

Pilar social

Este pilar se encuentra relacionado con el comportamiento y características de los individuos en cuanto seres sociales, en sus diferentes esferas (pareja, familia, entorno), donde se evidencian patrones y pautas de comportamiento, creencias, normas, moral, y valores que son compartidos por las y los miembros de un grupo social en específico, se modifican en el tiempo y son variables de un grupo social a otro, además de coadyuvar a la estructuración de un contexto socio cultural que determina las formas de interacción entre las personas. Es el marco contextual

en el que el ser humano se desarrolla y que se traduce en un punto de referencia a través del cual, el aprendizaje cobra sentido.

4.4.2. Subsistemas básicos de la Sexualidad

Según el sexólogo Eusebio Rubio, citado en el libro “Sexualidad humana” propone un modelo de la sexualidad basada en la teoría de sistemas, propuesta por Ludwig von Berthalanffy en 1945, la cual está conformada por cuatro holones o subsistemas sexuales, de modo que la sexualidad está concebida o contenida en cuatro sistemas o subsistemas: reproducción, género, erotismo, vínculo.¹² Los cuales se detallan a continuación:

4.4.2.1 Subsistema uno, reproductividad humana

La reproductividad humana incluye la potencialidad humana de reproducir, no solamente características biofisiológicas, sino también patrones socioculturales, ideología, y todos aquellos componentes que estructuran la complejidad de la vivencia de las y los individuos. Desde esta óptica la reproductividad es también familiar, generacional y, ante todo, un hecho social.

Comportamientos sexuales responsables

Se expresa en los planos personales, interpersonales y comunitarios. La persona que practica un comportamiento sexual responsable se caracteriza por vivir la sexualidad con autonomía, madurez, honestidad respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar.¹³

4.4.2.2 Subsistema dos, el género

En relación al género el punto de partida para su comprensión es precisamente la base biológica (dimorfismo – sexo), a través de la cual se va construyendo la identidad de género. El género es pues la construcción humana que hacen las y los individuos respecto a su pertenencia a uno u otro sexo, resulta evidente que el significado de ser mujer o de ser hombre, se encuentra ampliamente influido tanto por patrones socioculturales, pero también por las experiencias individuales.

¹² García, A. (2008). 3. Psicología y sociología de erotismo. En I. Arango, *Sexualidad humana* (p. 34). Mexico: El Manual Moderno.

¹³ Zamora, B. (18 de marzo de 2011). *Conceptos básicos sobre sexualidad humana*. Obtenido de http://es.slideshare.net/janis_nerbet/conceptos-bsicos-sobre-sexualidad-humana-7302988

Este subsistema se refiere a la identidad individual del individuo, esto es, al marco interno de referencia que le permite responderse quién es: hombre o mujer; la expresión social de la identidad genérica es lo que se llama rol sexual. El género y su institucionalización en los guiones o roles que uno u otra desempeñan en el plano social, es lo que regula las relaciones humanas de poder.

Identidad de Género: Define el grado en que cada persona se identifica como masculino o femenina o alguna combinación de ambos. Es el marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite a los individuos organizar un auto concepto y a comportarse socialmente en relación a la percepción de su propio sexo y género.¹⁴

4.4.2.3 Subsistema tres, erotismo

El erotismo se refiere a la capacidad humana para sentir placer, a través de las sensaciones experimentadas por el cuerpo. Estas sensaciones asumen un significado de acuerdo con la cultura a la que se pertenece y con las vivencias personales, lo que hace del erotismo también una categoría construida.

Se remite a las experiencias identificadas como sexuales, a los procesos humanos en torno a los cuales se organizan la excitación sexual, el orgasmo, la vivencia del placer y las construcciones mentales alrededor de esa vivencia.

4.4.2.4 Subsistema cuatro, vinculación afectiva

La afectividad humana, tiene que ver con el desarrollo de los vínculos afectivos desarrollados por los seres humanos, tanto históricamente como especie, como en las historias individuales de cada persona. Se define específicamente como:

Si bien se reconoce que el amor es una de las principales formas de vinculación, es necesario comprender que también se debe incluir todas las emociones que el ser humano es capaz de experimentar, así como los significados que se les asigna, pues de ellos deriva la enorme complejidad de las interrelaciones humanas.

¹⁴ Sigcha, B. (4 de junio de 2011). *Sexualidad humana*. Obtenido de <http://es.slideshare.net/JulioSigchaBaez/sexualidad-humana-presentacion>

El enfoque sistémico de la sexualidad, cubre prácticamente todas las áreas de desarrollo y vivencia del ser humano, lo que implica poder tener una visión de la sexualidad como totalidad, que rompe las barreras de la genitalidad y del coito.¹⁵

4.3.3. Salud Sexual y Salud Reproductiva

Salud Sexual: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define, “La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar”.¹⁶

Salud Reproductiva: Definida como la capacidad de disfrutar una vida reproductiva satisfactoria, con la libertad para decidir sobre la procreación o no de hijos/hijas, cuándo y con qué frecuencia.¹⁷

4.3.3.1. Derechos sexuales y reproductivos:

Los derechos sexuales y reproductivos son el derecho de cada individuo a:

- La toma de decisiones reproductivas, incluyendo la elección de casarse y de determinar el número y el espaciamiento de sus hijos, y el momento de tenerlos.
- La seguridad sexual y reproductiva, incluyendo el derecho de no padecer violencia ni coacción sexuales.
- Estar informado y tener acceso a métodos de planificación familiar de su propia elección seguros, efectivos, asequibles y aceptables. Esto incluye otros métodos de su elección para regular su fertilidad que no violan la ley.
- Tener acceso a los servicios de atención de la salud pertinentes que permitan a la mujer pasar sin peligros las etapas de embarazo y parto, ofreciendo a las parejas las mejores oportunidades de tener un hijo sano.

¹⁵ Rubio, D. E. (s.f.). *Holones de la Sexualidad*. Obtenido de Biblioteca de amssac: <http://www.amssac.org/biblioteca/potencialidadeshumanas/>

¹⁶ OMS. (2018). Organización Mundial de la Salud. *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Sexual health and its linkages to reproductive, P 3.*

¹⁷ Alfaro, J. (2014). ITS/Vih-SIDA/ITR. En J. Alfaro, *Guía de liderazgo y Sexualidad* (p 112). La Paz-Bolivia: Alpha Graphics-2113378.

- Información y los recursos necesarios para ejercer estas elecciones.¹⁸

4.4. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Las ITS son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal, u oral.

Son enfermedades, es decir, alteraciones de la salud, algunas pasan casi inadvertidas o producen pocos trastornos y otras dan unos síntomas más graves. Son infecciosas, cuando su causa suele ser un microorganismo (un ser vivo muy pequeño) que sólo se ve con microscopio. Hay varios tipos: hongos, bacterias y virus. En cambio, otras se pueden ver a simple vista como las ladillas o piojos del pubis.¹⁹

4.4.1. Descripción de las ITS más comunes

Esta información fue extraída de los contenidos de respaldo de la Guía de Liderazgo y Sexualidad brindada por Cíes.

Gonorrea: es una infección, llamada también blenorragia o gota matinal, se transmite por vía sexual y se presenta frecuentemente en población adolescente. Esta enfermedad puede presentarse en forma asintomática entre 5 a 10% de los hombres infectados y entre el 30 a 60% de las mujeres infectadas.

Sintomatología

En el hombre: ardor al orinar, secreción uretral purulenta, frecuencia urinaria aumentada.

En la mujer: secreción vaginal purulenta, frecuencia urinaria aumentada, ardor al orinar.

Cuando no se realiza tratamiento adecuado, pueden presentarse complicaciones entre ellas inflamación del aparato genital y esterilidad.

¹⁸ Brief, I. (Junio de 2013). *EPF*. Obtenido de Intelligence Brief : https://www.epfweb.org/sites/epfweb.org/files/epf_ib_1_srhr_basics_-_spanish_final.pdf

¹⁹ Villegas, R. (1994). ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. *SALUD 5. Instituto Andaluz de la Mujer*, p 1.

Clamidia: la clamidiasis es una enfermedad infectocontagiosa que se transmite por vía sexual. El agente causal es la *Chlamydia trachomatis*. El periodo de incubación es de 7 a 21 días. Es una de las ITS, que menos síntomas presenta.

Sintomatología

En el hombre: flujo uretral acuoso, no siempre profuso, amarillento. A veces presenta disuria leve (dolor o ardor al orinar).

En la mujer: flujo o secreción escaso, y mucoso, a veces con ardor al orinar, prurito (picazón) vulvar y perineal: cérvix normal o edematizado (residuos de líquido), eritematoso (enrojecimiento de la piel).

Sífilis: es una enfermedad infectocontagiosa que se transmite por vía sexual. Se genera una infección compleja capaz de comprometer cualquier órgano o tejido del organismo, provocando diversas manifestaciones clínicas. El agente infeccioso es el *Treponema Pallidum*.

Sintomatología

Sífilis primaria Úlcera indolora (chancro duro), de base firme y limpia, de bordes indurados, localizada en el área genital, área perianal, orofaringe, lengua, labios.

Sífilis secundaria Fiebre. Lesiones dérmicas y en mucosas. Lesiones dérmicas generalizadas, pueden ser maculopapulares, pustulosas y foliculares; pueden presentarse en las plantas de las manos y en las plantas de los pies. Las lesiones específicas, llamadas condilomas, son pápulas (lesiones en la piel) en zonas húmedas de la piel y mucosa.

Sífilis terciaria o tardía Se presenta varios años después de la sífilis secundaria y de la llamada sífilis latente.

Presencia de lesiones infiltrativas tumorales en pie, huesos, hígado.

Herpes Genital: es una enfermedad viral que afecta la piel y mucosas de los genitales del hombre y la mujer. Es altamente contagioso y se transmite por contacto directo (vía sexual). La infección es generalmente recurrente. Puede haber transmisión de la madre al feto, o al recién nacido.

Sintomatología:

En el hombre: aparición de vesículas muy dolorosas, precedidas de sensación de irritación o ardor, úlceras en la superficie de la mucosa o piel del glande, prepucio o cuerpo del pene.

En la mujer: aparición de vesículas muy dolorosas, precedidas de sensación de irritación, ardor o úlceras en la superficie de la mucosa en el cérvix, vagina, labios mayores y menores, vulva o ano.

Condiloma acuminado: es una verruga producida por el virus papiloma humano. En general, son lesiones cutáneas benignas debido a infección de las células epiteliales. Son verrugas en forma de coliflor, pero también puede haber lesiones planas. La infección con el virus es por inoculación directa y es adquirida por contacto corporal o sexual. Se han identificado aproximadamente 50 subtipos de papiloma virus (HPV). El periodo de incubación es de aproximadamente 4 meses.

Sintomatología

En la mujer: presencia de lesiones pequeñas en forma de coliflor, de crecimiento lento, indoloro y progresivo, localizadas en la región genital: cérvix, vagina, meato uretral, labios, vulva y ano en la mujer.

En el hombre, meato uretral, glande, prepucio y cuerpo del pene, puede invadir también vejiga y recto. Estas lesiones son más extendidas y presentes en zonas húmedas.

La existencia de lesiones planas localizadas en el cérvix obliga a un examen bajo espéculo o a pruebas de ácido acético para evidenciar las lesiones.

Vih/Sida Significado de las siglas Vih y Sida:

El Vih, hace referencia al Virus de Inmunodeficiencia Humana

El Sida, hace referencia al: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

Síndrome: conjunto de síntomas que caracteriza a una enfermedad

Inmuno: relacionado con el sistema de defensa de nuestro cuerpo, contra las enfermedades.

Deficiencia: indica que el sistema de defensa no funciona correctamente.

Adquirida: no hereditario, sino provocado por un virus que se adquiere.

-Transmisión del VIH

La infección se da de una persona infectada a otra. Existen tres modos de transmisión.

1. Transmisión sexual
2. Transmisión sanguínea
3. Transmisión de la madre al feto o perinatal

4.4.1.1. Infecciones del tracto reproductivo (ITR)

Las infecciones del tracto reproductivo (ITR) tienen tres causas principales:

- Transmisión sexual.
- Cuando accidentalmente se introduce o propaga una infección durante un procedimiento médico como la inserción de un DIU o durante el parto).
- Crecimiento excesivo de organismos que normalmente están presentes en la vagina.

Las infecciones más comunes de este tipo, mismas que se conocen como infecciones endógenas, son la candidiasis y la vaginosis bacteriana.²⁰

4.5. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

No existe un método anticonceptivo ideal o adecuado para cada mujer u hombre de manera general, cada hombre y mujer han de decidir en las distintas etapas de su vida fértil cuál es el método anticonceptivo más adecuado a su situación, estado de salud, condiciones personales y frecuencia de relaciones sexuales con penetración.

Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. Los métodos anticonceptivos (MAC) disponibles actualmente son:²¹

²⁰ Alfaro, J. (2014). ITS/Vih-SIDA/ITR. En J. Alfaro, *Guía de liderazgo y Sexualidad* (p. 114-120). La Paz-Bolivia: Alpha Graphics-2113378.

²¹ Díaz, S. (2017). *INSTITUTO CHILENO DE MEDICINA REPRODUCTIVA*. Obtenido de ¿QUÉ Y CUÁLES SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS?: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf

4.5.1 Métodos hormonales

- Métodos combinados que contienen estrógeno y progestágeno y que se pueden administrar como píldoras, inyecciones, anillo vaginal o parche transdérmico.
- Métodos que contienen sólo progestágeno y que se pueden administrar como píldoras, inyecciones, implantes, anillo vaginal o dispositivo intrauterino.
- Anticoncepción hormonal de emergencia que puede consistir en píldoras de levonorgestrel sólo o en píldoras combinadas (Método de Yuzpe).

4.5.2 Métodos no hormonales reversibles:

- Dispositivos intrauterinos.
- Anticonceptivos de barrera masculinos (condón) y femeninos (condón, diafragma; espermicidas).
- Método de la amenorrea de lactancia.
- Métodos de abstinencia periódica (moco cervical (Billings); calendario; temperatura basal; sintotérmico).

4.5.3 Métodos no hormonales permanentes:

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria (esterilización) femenina.
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria (esterilización) masculina.

4.6 HABILIDADES PARA LA VIDA

Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) define:

“Las habilidades para la vida como recursos psicosociales e interpersonales que ayudan a la gente a tomar decisiones con conocimiento de causa, comunicarse de forma efectiva y desarrollar unos recursos para manejar y autogestionar una vida saludable y productiva. Las habilidades para la vida pueden aplicarse a acciones dirigidas hacia uno mismo, hacia otras

personas, o hacia el entorno local. Su objetivo consiste en favorecer la salud y el bienestar en todos estos niveles”.²²

En la guía de Liderazgo y Sexualidad se menciona que “Las habilidades para la vida” se clasifican en habilidades sociales, cognitivas y para el control de emociones. Entre las primeras están comunicación, negociación/rechazo, asertividad, habilidad para establecer relaciones interpersonales sanas, cooperación y empatía. Entre las cognitivas se encuentran la toma de decisiones/solución de problemas, planeación, habilidades de pensamiento crítico, el análisis de la influencia de sus pares y medios de comunicación, análisis de las normas personales y creencias sociales, la autoevaluación y clarificación de valores. Por último, entre las habilidades para el control de emociones están autoconocimiento y manejo de emociones, locus de control interno y control de estrés.

En la mayoría de las habilidades mencionadas se trabaja de manera indirecta el liderazgo porque es parte de la negociación, asertividad, toma de decisiones, planeación, etc. Por eso definiremos qué es liderazgo.

4.6.1 Liderazgo

En la actualidad el liderazgo se ha convertido en un elemento cotidiano de aplicación en lo que respecta a la consecución de objetivos y el desarrollo de cualquier tipo de actividades, aunque esencialmente ligado a los entornos empresariales e institucionales y generalmente relacionado al ejercicio y ocupación de instancias de poder, asume mayor relevancia en los ámbitos gerenciales y de conducción comparativamente a otros espacios que no implican esta posibilidad.

En el resumen del libro, “Menos líderes, más liderazgo” elaborado por Pedro Gioya y Juan Rivera²³, hace mención de los cambios del concepto de liderazgo y lo que vendría a ser con la siguiente metáfora:

²² JACOBS, F. (2011). SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS HABILIDADES PARA LA VIDA ORIENTADAS AL DESARROLLO DE LA JUVENTUD. *Directrices de la fundación JACOBS, 1*, 10. Obtenido de http://www.habilidadesparaadolescentes.com/archivos/Evaluacion_de_habilidades_para_la_vida.pdf

²³Rivera, P. G. (s.f.). *Menos líderes, más liderazgo*. Obtenido de leadersummaries: <https://www.leadersummaries.com/ver-resumen/menos-lideres-mas-liderazgo#>

Dirigir el barco en un nuevo mundo basado en la incertidumbre, el liderazgo se asemeja a un proceso de construcción en común de un barco para llegar al destino deseado. El concepto de liderazgo fue, en un principio, el atributo del capitán del barco, que dirigía a toda la tripulación y conducía al pasaje hasta el destino final. Posteriormente, el barco, con toda la tripulación, lleva a los pasajeros hacia donde todos conjuntamente han decidido ir antes de embarcar. Finalmente, en este mundo incierto, sólo sabremos hacia dónde vamos cuando nos relacionemos de forma efectiva y nos pongamos de acuerdo para descubrir un deseado futuro común que nos atraiga y que todos queramos alcanzar. También aquí hará falta un capitán, pero su papel será simplemente reflejo de un proceso de responsabilidad y construcción social.

Entonces no es simplemente ser el capitán del barco, es poder llevarlo hasta su destino y ver reflejado su trabajo en la responsabilidad de su equipo. Claro que no sólo es poder liderar a un equipo o grupo, también consiste en auto liderarse, lo cual está conformado por procesos psicológicos encargados de hacer que tengamos las máximas posibilidades de llegar a metas a medio y largo plazo, teniendo en cuenta que siempre existirá un cierto grado de incertidumbre de lo que nos depara el futuro, y que tenemos unos recursos limitados para conseguir lo que queremos. Saber tomar decisiones de manera adecuada, y utilizar de un modo inteligente lo que tenemos, son dos elementos claves del autoliderazgo.

Como dice Linda Lambert (como se citó en el III Congreso Internacional sobre Dirección de Centros Educativos, 2000) El liderazgo consiste, entonces, justo en los procesos de aprendizaje recíprocos que posibilitan a los participantes formar una comunidad con propósitos y visiones comunes compartidas. Naturalmente, para no quedar en un mero discurso, implica construir la capacidad de liderazgo de toda la organización, con procesos de participación y colaboración que capaciten e impliquen a todo el personal en el desarrollo institucional.²⁴

4.6.2 Comunicación y asertividad

La emoción está íntimamente ligada a la comunicación, ya que las personas comunicamos desde una emocionalidad concreta. Para el receptor de nuestra comunicación resulta más relevante la

²⁴ Bolívar, A. (2000). *III CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE DIRECCIÓN DE CENTROS EDUCATIVOS*. Bilbao España: Universidad de Granada, p 10.

emoción que percibe en nosotros que el contenido del mensaje verbal. En la comunicación podemos distinguir tres códigos:

- El código verbal: las palabras.
- El código no verbal: los gestos, la mímica, la postura, la orientación, etc.
- El código para-verbal: volumen, latencia, tono, articulación...

Las personas inteligentes emocionalmente se comunican de forma asertiva. Esto es gracias a que su emocionalidad predominantemente positiva y la expresión eficaz de sus emociones negativas les facilita dar una respuesta efectiva ante la realidad que vive. Recordemos que las personas no reaccionamos a la realidad sino a las inferencias e interpretaciones que hacemos de lo que percibimos de ella.

La comunicación asertiva tiene las siguientes características:

- Protege los propios derechos y respeta a los demás.
- Logra sus objetivos sin inducir al interlocutor sentimientos de malestar, enfado, miedo, culpabilidad o vergüenza para obtener sus propósitos.
- Aumenta el nivel de autoestima.
- Permite elegir por uno mismo.
- Ofrece una explicación sólo si es posible y así lo desea.
- Establece la posición con claridad.

No debemos olvidar que la asertividad:

- Es una característica de la conducta, no de la persona.
- Es una conducta específica de una persona en una situación, no universal.
- Debe contemplarse en el contexto cultural así como en relación a variables situacionales.
- Está basada en la capacidad del individuo de escoger libremente su acción y autorregularse.
- Es una característica de la conducta socialmente efectiva, no dañina.

Objetivos en la comunicación

Una de las principales habilidades de las personas asertivas es fijar objetivos adecuados para comunicarse con otros:

- Concretos y claros, que permitan valorar claramente si hemos sido eficaces o no.
- Adecuados a la situación o contexto en que tiene lugar la interacción.
- Realistas, que contemplen las posibles reacciones en nosotros y en los demás.
- Referidos a aspectos que están bajo nuestro control.
- Asequibles, que requieran habilidades que poseemos o podemos desarrollar.
- Compatibles entre sí, en caso de que exista más de uno.²⁵

4.6.3 Autoestima de acuerdo a Abraham Maslow

La autoestima se refiere a la necesidad de respeto y confianza en sí mismo. La necesidad de la Autoestima es básica, todos tenemos el deseo de ser aceptados y valorados por los demás. Satisfacer esta necesidad de autoestima hace que las personas se vuelvan más seguras de sí mismas. El no poder tener reconocimiento por los propios logros, puede llevar a sentirse inferior o un fracasado.²⁶

Tipos de Autoestima: la autoestima se puede desarrollar en las personas de tres formas:

Autoestima alta: la persona se ama más que a los demás y valora exageradamente sus cualidades.

Características:

- Piensan que pueden hacerlo todo, no hay nadie mejor que ellos.
- Creen tener siempre la razón y que no se equivocan.
- Son seguros de sí mismos en extremo, no ven los riesgos de sus acciones.

²⁵ Jiménez, A. J. (2016). Inteligencia Emocional. *Curso de Actualización Pediatría 2016* (pág. 482). Madrid : Lúa.

²⁶ Valencia, C. (19 de julio de 2019). *Abraham Maslow*. Obtenido de laautoestima: <http://www.laautoestima.com/abraham-maslow/>

- Creen que todas las personas los aman.
- No toman en cuenta a nadie para hacer sus tareas o realizar cualquier actividad.
- Cree que le gana a cualquiera en todo.

Autoestima baja: la persona no se ama, no se acepta y no valora en sus cualidades

Características:

- Son indecisos, tienen miedo exagerado a equivocarse.
- Sólo toman una decisión cuando tienen seguridad en un 100% que obtendrán los resultados
- No valoran sus talentos, miran sus talentos como algo pequeño y los de los demás como grandes.
- Le temen a lo nuevo y evitan riesgos, lo que los lleva a ser ansiosos y nerviosos.
- Temen hablar con otras personas, pero dependen mucho de otras personas para hacer sus tareas o realizar cualquier actividad
- No se preocupan por su estado de salud.

Autoestima positiva: la persona se ama, se acepta y se valora tal cual es

Características:

- Saben qué cosas pueden hacer bien y qué pueden mejorar
- Se sienten bien consigo mismos; son creativas, originales, aprenden actividades nuevas.
- Se valen por sí mismas en las situaciones de la vida, entienden que es dar y pedir apoyo.
- Tienen consideración por los demás, gran sentido de ayuda y están dispuestos a colaborar con los demás.
- Reconocen cuando se equivocan y luchan por alcanzar lo que quieren.

4.6.4. Enamoramiento

Conlleva deseo y atracción. Hace que la persona de la que nos enamoramos parezca insustituible. Es exclusiva, única, en el sentido de que “sólo esa persona” puede satisfacernos.

El enamoramiento produce un estado de fascinación que nos impulsa a entregarnos y a desear intensamente que el sentimiento sea correspondido.

Toda gira en torno a esa persona: fantaseamos, nos interesamos por ella, damos lo mejor de nosotras y nosotros.

-Deseo: Es un estado interno que mediatiza la existencia humana y nos impulsa a la búsqueda de contacto y la interacción sexual. Este sentimiento tiene una fuerte raíz biológica (por lo que en la adolescencia, con el aumento y cambios hormonales, se vive muy intensamente), pero el cómo se vive (se puede controlar, orientar, dar distintos significados) y de qué manera se satisface (puede llevarnos a buscar satisfacción sexual o no, a desear abrazar y ser abrazado y acariciado, a tener fantasías, deseo de realizar determinadas conductas sexuales) depende de muchos factores de tipo personal, relacional y cultural.

-Atracción: Implica deseo, pero se dirige concretamente hacia personas determinadas. Es cuando al deseo sexual se le pone cara.²⁷

²⁷ MYSU. (s.f.). *El deseo sexual*. Obtenido de Mujer y salud en Uruguay: <http://www.org.uy/folletos>

CAPÍTULO V

METODOLOGÍA

En esta sección se describen los métodos y procedimientos utilizados para llevar a cabo la práctica Institucional sobre Liderazgo y Sexualidad. El objetivo de esta metodología es proporcionar una guía clara y detallada sobre cómo se ha realizado el programa de Fortalecimiento, permitiendo la validación de los resultados obtenidos. Se incluyen las estrategias de recolección de datos, el diseño de la investigación, las técnicas de análisis y la justificación de las metodológicas adoptadas, alineándose con los objetivos y preguntas de investigación planteadas en la siguiente P.I.

5.1. Descripción sistematizada de la práctica institucional.

La Práctica Institucional se inició el día lunes 4 de septiembre de la gestión 2023, en las 2 Unidades Educativas, Colegios “San Jorge 1 y 2” turno mañana y tarde, para una mayor comprensión se detallan las diferentes etapas desarrolladas:

Fase 1: Contacto con la Institución CIES (Centro de Investigación, Educación y Servicios)

En esta etapa se realizó la primera entrevista con Lic. Misael Gallardo, el responsable de educación, investigación y comunicación en CIES, solicitando a su persona la autorización para utilizar el instrumento y llevar a cabo la práctica institucional.

Fase 2: Coordinación con la Institución beneficiaria del proceso

Con la respectiva capacitación en el manejo de la guía de liderazgo y sexualidad, se procedió a realizar el contacto con los directores y profesores de las Unidades Educativas “San Jorge 1 y 2”, con quienes se coordinó de manera muy acertada en el primer consejo de profesores dándome la oportunidad de poder explicar los objetivos y otorgándome los diferentes horarios para realizar el programa.

Fase 3. Aplicación de instrumentos

La misma se desarrolló en diferentes momentos que se detallan a continuación:

-Evaluación Diagnóstica

En este momento se efectuó la evaluación diagnóstica, que permitió identificar el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los estudiantes sobre sexualidad y liderazgo.

-Aplicación del Programa

En este periodo se realizó la aplicación del “Programa de Fortalecimiento en Liderazgo y Sexualidad” a los estudiantes de las Unidades Educativas “San Jorge 1 y 2”, se cumplió los 5 momentos del programa, con 28 actividades, la duración aproximada por cada actividad fue de 4 ½ o 5 horas por día en la unidad educativa indicada. El colegio “San Jorge” trabaja en ambos horarios turno mañana y tarde.

-Evaluación final

En este momento se realizó la aplicación del post-test, con la finalidad de conocer el impacto que tuvo la ejecución del “Programa de Fortalecimiento en Liderazgo y Sexualidad” en la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2”.

Fase 4. Análisis e interpretación de resultados. Con base a la aplicación del pre y pos test, la facilitadora corrigió y tabuló los resultados y se realizó una interpretación de los datos más significativos de cada área, de manera cuantitativa y cualitativa.

5.2. Características de la población beneficiaria

La población que se benefició con la aplicación del Programa de Fortalecimiento en Liderazgo y Sexualidad, fueron estudiantes del nivel secundario de las Unidades Educativas “San Jorge 1 y 2” ubicada en el barrio San Jorge avenida Jorge Paz, de la provincia Cercado de la ciudad de Tarija.

Los estudiantes de 11 a 17 años de ambos sexos, corresponden a los cursos de primero a cuarto de secundaria tomando en cuenta que muchos alumnos son rezagados de sectores vulnerables, mencionar que cada curso tiene un paralelo, donde la muestra en ambas unidades fue de 400 estudiantes.

5.3. Métodos, Técnicas, Instrumentos y Materiales Implementados en la PI

5.3.1 Métodos

Se trabajó con el método Activo-Participativo durante todo el proceso educativo, orientado bajo una dinámica constante de enseñanza y aprendizaje entre participantes y la facilitadora. Tuvo un carácter interactivo ya que se dialogaba y se discutía con el objetivo de fomentar ideas y tengan un carácter creativo y flexible.

5.3.2. Técnicas

Las técnicas son instrumentos o actividades organizadas, a través de las que se facilita el proceso de construcción y aprendizaje conjunto. Sirven de enlace entre quien participa y quien facilita. El objetivo de las técnicas fue viabilizar la construcción del conocimiento y/o el desarrollo de habilidades.

Las técnicas utilizadas fueron:

- **Lluvia de ideas.** - También denominada tormenta de ideas, es una herramienta de trabajo grupal que facilita el surgimiento de nuevas ideas sobre un tema o problema determinado. La lluvia de ideas es una técnica de grupo para generar ideas originales en un ambiente relajado.
- **Técnicas Vivenciales.** -Son técnicas donde el aprendizaje se da cara a cara y de forma interactiva cuyo objetivo es en realidad; el hacer sentir la necesidad y lograr un cambio de conducta a través de vivencias que permitan lograr un aprendizaje relativamente evaluable.
- **Técnica Expositiva.** - Es aquella técnica que consiste principalmente en la presentación oral de un tema. Su propósito es “transmitir información de un tema, propiciando la comprensión del mismo”.

5.3.3. Instrumentos

Para el levantamiento de información se utilizó el cuestionario de evaluación pre test y pos test de “liderazgo y sexualidad” elaborado por el CIES.

También se trabajó con un Cuestionario de Evaluación de Eficacia del Programa de Intervención (elaboración propia).

Sección 1: consta de 17 preguntas, las cuales están referidas a los contenidos de sexualidad, género, salud sexual reproductiva, ITS/VIH SIDA, embarazos no planificados, violencia basada en género, autoestima, asertividad, toma de decisiones, liderazgo, plan de vida y derecho sexual.

Cada pregunta tiene tres opciones de respuesta y cada respuesta vale 1 punto, según las respuestas correctas se conoce su nivel de conocimiento. La escala de puntuación es:

PUNTUACIÓN	CATEGORIA
0 a 7 puntos	Conocimiento insuficiente
8 a 12 puntos	Conocimiento bueno
13 a 16 puntos	Conocimiento muy bueno

5.3.4. Materiales

Para la implementación del programa se utilizó los siguientes materiales:

- Programa de Guía de Capacitación en Liderazgo y Sexualidad para Jóvenes

Dicho programa se encuentra organizado por estructura psicopedagógica, sustento teórico, metodológico, desarrollo del proceso intervención y contenidos de respaldo, de la siguiente manera:

- Sexualidad y Derechos. - Identificar y relacionar las dimensiones y componentes de la sexualidad reconociendo su importancia, para el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos
 - Salud Sexual y Reproductiva. - Construir conocimiento y reflexionar sobre el cuidado de la S.S. y S.R. desde la propia experiencia con el fin de lograr el bienestar integral
 - Habilidades para la vida. - Fortalecer habilidades y destreza para desarrollar una vida sana, plena e integral en la vivencia de la sexualidad.
- Rotafolios
 - Muestrario de métodos anticonceptivos
 - Trípticos.
 - Cartulinas y papel sábana
 - Marcadores gruesos y delgados
 - Lanas de distintos colores
 - Hojas de colores

- Hojas blancas

5.4 Contraparte de la institución

El Centro de Investigación, Educación y Servicios CIES, brindó el apoyo para la ejecución de la práctica en base a los siguientes criterios:

- Capacitación en el manejo adecuado al “Programa de Capacitación en Liderazgo y Sexualidad”
- Facilitación de Material bibliográfico y de instrumentos de apoyo práctico: cuestionarios, rota folios, trípticos, etc.
- El Seguimiento y la supervisión en mi caso fue directamente por los directores de cada Unidad Educativa Lic. Mario Flores Mamani (turno mañana) y Lic. Gunnar Espinoza (turno tarde).

4.5 CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

<i>MOMENTOS</i>	<i>ACTIVIDADES</i>	<i>SEPTIEMBRE</i>	<i>OCTUBRE</i>	<i>NOVIEMBRE</i>
<i>PRIMER MOMENTO</i>	Aplicación del pre test	x		
	Presentación de participantes, reglas y expectativas.	x		
	Presentación institucional del proceso educativo	x		
<i>SEGUNDO MOMENTO</i>	Estableciendo los conocimientos	x		
	¿Qué pienso?, ¿que siento? ¿Qué hago?	x		
	Necesidades y demandas	x		
<i>TERCER MOMENTO</i>	El cuerpo sin cuerpo			
	Comienza la historia		x	
	La historia continua		x	
	Como mejorar la autoestima		x	
	Diferentes formas de vivir la sexualidad		x	

	¿Y los derechos dónde están?		x	
	Es bueno ser joven		x	
	Evaluación del momento de practica		x	
<i>CUARTO MOMENTO</i>	Mi pareja ideal			
	Relaciones de pareja		x	
	¿Enamorados o en peligro?		x	
	Conociendo más sobre el deseo		x	
	La recepción		x	
	Construyendo la salud sexual y salud reproductiva		x	
<i>QUINTO MOMENTO</i>	¿Quién soy yo?			x
	Todo lo que me dicen			x
	Aprendiendo el A-B-C			x
	Discurso asertivo			x
	Salvando la vida			x
	Los globos			x
	El año 2024			x
	Equilibrio entre dos			x
<i>CIERRE</i>	La última mirada			x
	Aplicación del post-test			x
	Aplicación del cuestionario de Evaluación de Eficacia del Programa de Intervención			x

CAPÍTULO VI

6. RESULTADOS, PRESENTACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN INFORME TÉCNICO DE LA INSTITUCIÓN

El presente trabajo tiene como objetivo principal, promover el desarrollo de habilidades de liderazgo, abordando de manera integral y responsable la educación en sexualidad, con el propósito de fomentar una cultura de respeto, igualdad y toma de decisiones informadas en los estudiantes de 1ro a 4to de secundaria que asisten a la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2” de la ciudad de Tarija provincia Cercado, gestión 2023. En este sentido, es fundamental examinar detalladamente los datos recopilados a través de la aplicación del programa “Liderazgo y Sexualidad” para identificar patrones y correlaciones significativas.

Con esta finalidad, se aplica como pre y post-test el cuestionario de Liderazgo y Sexualidad, que complementa a la guía de capacitación para jóvenes del CIES, guía sobre la cual se fundamenta el programa de intervención ejecutado, a este instrumento se suma el cuestionario de evaluación de eficacia del programa aplicado a la muestra, para enriquecer el análisis e interpretación desde la posición de quienes conformaron la muestra de trabajo.

El análisis e interpretación de estos resultados, permiten responder cada uno de los objetivos propuestos, por lo tanto, a lo largo de esta sección, se presentan las principales tendencias con el fin de ofrecer una comprensión más profunda de los resultados.

6.1. PRIMER OBJETIVO

Diagnosticar el nivel de conocimiento sobre Liderazgo y sexualidad de los estudiantes de 1ro a 4to de Secundaria que asisten a la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2” de la ciudad de Tarija, gestión 2023.

Siguiendo el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre liderazgo y sexualidad en los estudiantes de primero y cuarto de secundaria que asisten a la Unidad Educativa "San Jorge 1 y 2 " de la ciudad de Tarija, durante la gestión 2023. Se aplicó un pre test que consta de 17 preguntas relacionadas con estos temas.

El pre test incluye preguntas diseñadas para abarcar diferentes aspectos del liderazgo y la sexualidad, con el fin de obtener una evaluación integral del conocimiento de los estudiantes en

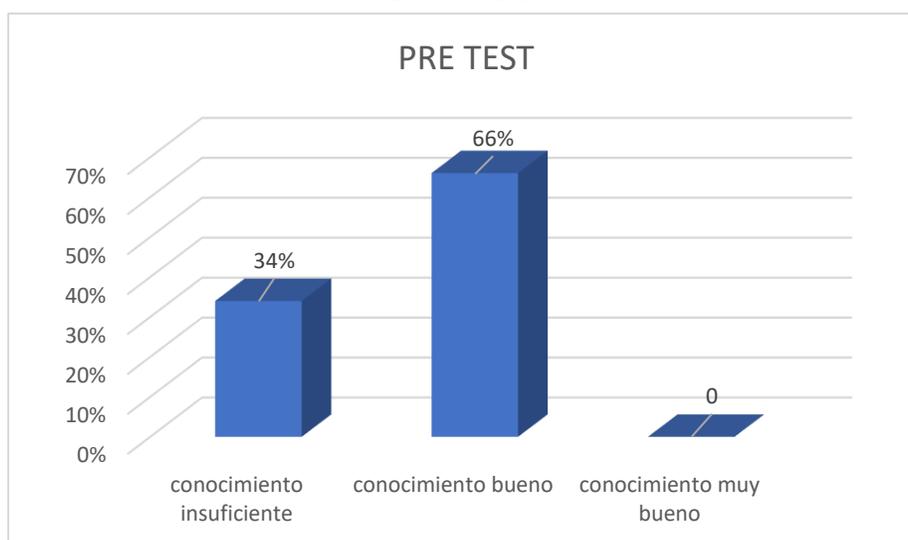
estas áreas. Cada pregunta está formulada de manera clara y precisa, abordando conceptos fundamentales y situaciones prácticas que permitan medir el nivel de comprensión y reflexión de los participantes.

Una vez que los estudiantes completaron las pruebas se procedió a calcular los resultados asignando a cada participante una puntuación en una escala definida. Esta escala está dividida en tres categorías: conocimiento insuficiente, conocimiento bueno y conocimiento muy bueno. De esta manera, se puede identificar claramente el nivel de comprensión y dominio que los estudiantes tienen sobre los temas de liderazgo y sexualidad.

CUADRO N° 1

CONOCIMIENTO LIDERAZGO Y SEXUALIDAD	TOTAL
Conocimiento insuficiente	138
	34%
Conocimiento bueno	262
	66%
Conocimiento muy bueno	0
	0.0
Total	400
	100%

GRÁFICO N° 1



Fuente: Elaboración propia

Tras analizar los resultados del pretest aplicado a los estudiantes de primero a cuarto de secundaria de la Unidad Educativa "San Jorge 1 y 2" de la ciudad Tarija, durante la gestión 2023, se ha observado lo siguiente:

El 66% de la muestra ha demostrado poseer un conocimiento clasificado como "Bueno" en relación con los temas de liderazgo y sexualidad. Estos estudiantes han mostrado comprensión y dominio adecuados sobre los conceptos fundamentales abordados en el pre test, lo que sugiere un nivel sólido de conocimiento en estas áreas.

Por otro lado, el 34% de la muestra ha revelado tener un conocimiento considerado como "Insuficiente" acerca del liderazgo y la sexualidad. Estos estudiantes han mostrado carencias significativas en la comprensión y aplicación de los conceptos evaluados, lo que señala la necesidad de implementar estrategias educativas adicionales para fortalecer su aprendizaje en estos temas.

Es importante destacar que ningún estudiante de la muestra ha alcanzado un nivel de conocimiento catalogado como "Muy Bueno" en relación con el liderazgo y la sexualidad. Esto indica que existe un margen para mejorar y profundizar el entendimiento de estos temas entre los estudiantes participantes del pre test.

Estos resultados proporcionan información valiosa para orientar las acciones educativas y diseñar las intervenciones pedagógicas que promuevan un mayor desarrollo de competencias en liderazgo y una comprensión más amplia y reflexiva sobre la sexualidad en el contexto escolar.

6.2. SEGUNDO OBJETIVO

Implementar el “Programa de Capacitación en Liderazgo y Sexualidad”

Durante el periodo de intervención, que abarcó 28 sesiones, se llevó a cabo con éxito la implementación del programa de capacitación en liderazgo y sexualidad dirigido a los estudiantes de primero a cuarto de secundaria de la Unidad Educativa San Jorge 1 y 2 en la ciudad de Tarija. El objetivo principal de este programa era desarrollar habilidades de liderazgo, abordando de manera integral y responsable la educación sexual, mediante el uso de una variedad de materiales, métodos y técnicas psicológicas y pedagógicas.

A lo largo de las sesiones, se trabajó con los estudiantes en diversas actividades como el trabajo en equipo, discusiones plenarias, creación de historias para fomentar la identificación y análisis sobre el significado de la sexualidad. Además, se implementaron técnicas innovadoras como el teatro, la escultura y la producción de TikToks como medios para desarrollar habilidades y promover el desarrollo de habilidades de liderazgo, comunicación afectiva y asertiva.

El enfoque seguro y cuidadosamente planificado permitió que los estudiantes participaran activamente en las sesiones, generando un ambiente propicio para el aprendizaje y la reflexión. A través de estas actividades prácticas e interactivas, los estudiantes pudieron fortalecer sus habilidades sociales, emocionales y cognitivas, al tiempo que adquirirían conocimientos fundamentales sobre liderazgo y sexualidad.

Cabe destacar que el programa detallado de las sesiones aplicadas se encuentra adjunto al documento presentado debido a la amplitud del mismo, con el objetivo de proporcionar una visión detallada de las actividades desarrolladas y los resultados obtenidos.

6.3. TERCER OBJETIVO

Evaluar el impacto de la aplicación del programa de capacitación en “Liderazgo y Sexualidad”

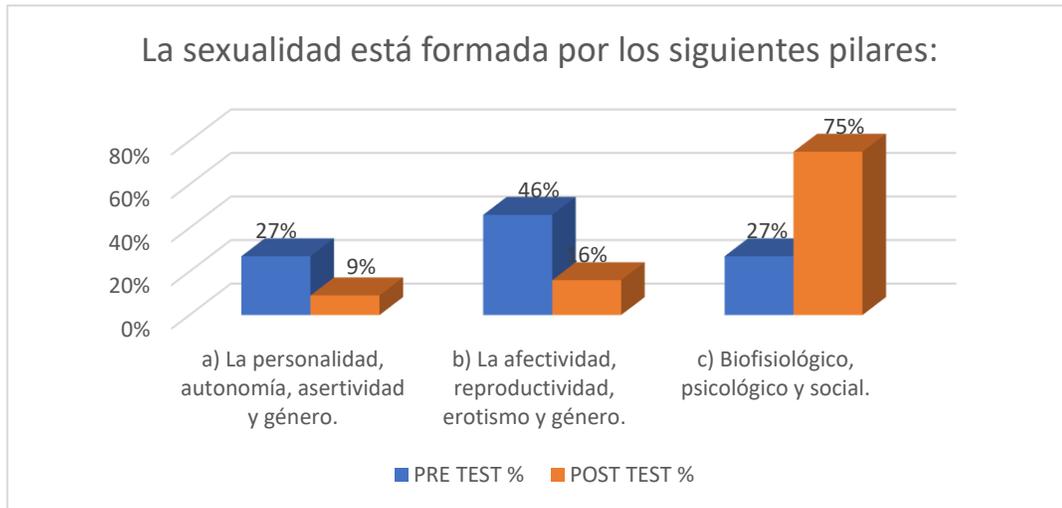
CUADRO N° 2

La sexualidad está formada por los siguientes pilares:

	PRE TEST		POST TEST	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
a) La personalidad, autonomía, asertividad y género.	107	27%	36	9%
b) La afectividad, reproductividad, erotismo y género.	185	46%	66	16%
c) Biofisiológico, psicológico y social.	108	27%	298	75%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 2



Fuente: Elaboración propia

Los resultados a la primera pregunta señalan que, en el Pre-test, el 46% de la muestra respondieron que la sexualidad está formada por la Afectividad, Reproductividad, erotismo y género, el 27% indicaron que los pilares son, la Personalidad, Autonomía y género y el 27% manifestaron que los pilares son: Biofisiológico, psicológico y social.

En el Post-test se evidencia una variación significativa de las respuestas, manifestando el 75% de la muestra, que los pilares de la sexualidad son, Biofisiológico, psicológico y social, el 16% indica como respuesta correcta el inciso b y el 9%, el inciso a.

Es evidente, que existe una variación significativa en relación a los resultados del Pre-test con los resultados del Post-test, evolución que se atribuye a la ejecución del programa de “Liderazgo y Sexualidad”, a partir del cual se trabajó el tema de sexualidad de manera integral, utilizando una metodología activa-participativa, con la cual los/las Estudiantes pudieron interactuar y crear su conocimiento, no sólo desde el área cognitiva, sino también y especialmente desde el análisis crítico, dándole significaciones alejadas de los prejuicios, tabúes y mitos.

En este sentido, el conocimiento por parte de los/las estudiantes, de lo que significa sexualidad, les permite desarrollar una visión integral de sí mismos y de los demás, lo que contribuye a una formación de una identidad sólida que los posibilita para tener vínculos interpersonales saludables, además, les brinda las herramientas necesarias para tomar decisiones informadas y

responsables sobre su salud sexual y reproductiva, incluyendo la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

El trabajar a través de estas metodologías, por ejemplo, “la discusión”, “la plenaria”, “el armado de un cuerpo”, “la creación de historias”, entre otros, permite a los estudiantes acercarse a la temática, despojándose de las “muros mentales”, logrando así la asimilación de los contenidos con un enfoque crítico y responsable.

Por otra parte, a partir de la aplicación de estas técnicas, se trabajó transversalmente el desarrollo del liderazgo, estableciendo a todos los miembros del sistema educativo con los que se trabajó, una posición de sujetos con ideas, sentimientos y actos particulares, capaces de constituir aprendizajes y de responsabilizarse de sus decisiones.

Al implementar estas metodologías y técnicas, se crea un espacio propicio para el crecimiento y la mejora continua, permitiéndoles practicar habilidades de liderazgo en un entorno controlado, fomentando la toma de decisiones efectivas y gestión de equipos, pudiéndose corroborar esta situación en las respuestas emitidas en el cuestionario aplicado de “Evaluación de eficacia del programa”, en el cual señalan *“He aprendido a tener empatía a entender los sentimientos de los demás y a no juzgar”, “La colaboración efectiva a mis compañeros de curso, solucionar algún conflicto de manera positiva, fomentando un ambiente que sea bueno en mi curso”*.

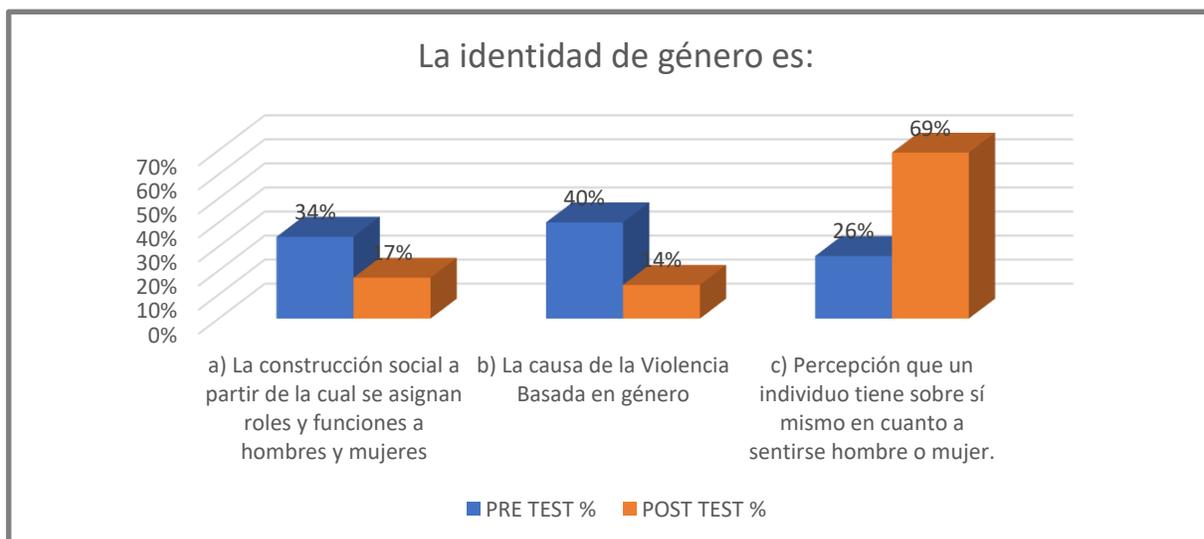
CUADRO N° 3

La identidad de género es:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) La construcción social a partir de la cual se asignan roles y funciones a hombres y mujeres	137	34%	68	17%
b) La causa de la Violencia Basada en género	160	40%	57	14%
c) Percepción que un individuo tiene sobre sí mismo en cuanto a sentirse hombre o mujer.	103	26%	275	69%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 3



Fuente: Elaboración propia

En cuanto a esta pregunta, donde debían completar la frase, la identidad de género es: en el Pre-test, el 40% indicaron como respuesta correcta el inciso b) La causa de la violencia basada en género, el 34%, mencionaron al inciso a) La construcción social a partir de la cual se asignan roles y funciones a hombres y mujeres y el 26% marcaron el inciso C) Percepción que un individuo tiene sobre sí mismo en cuanto a sentirse hombre o mujer.

En el Pos-test, los datos obtenidos muestran que, el 69% indica que como respuesta correcta el inciso c, el 17% el inciso a y el 14% el inciso b.

El resultado general, manifiesta una mejora considerable después de la implementación del programa, teniendo los estudiantes el conocimiento apropiado sobre lo que significa la identidad de género.

Es fundamental que los estudiantes comprendan el significado de identidad de género porque promueve el respeto hacia las diversidades de expresiones de género, lo que contribuye la generación de entornos escolares seguros y acogedores para todos los estudiantes, además pueden desarrollar una mayor empatía y comprensión hacia las experiencias de sus compañeros/as, fomentando relaciones interpersonales más saludables que contribuyen a la consolidación de una sociedad más equitativa a largo plazo.

Por lo tanto, el haber aportado en el conocimiento y comprensión de lo que significa identidad de género en los/las estudiantes, es fundamental para fomentar la inclusión, promover el respeto mutuo, desafiar los estereotipos dañinos y apoyar el bienestar emocional de todos los miembros de la comunidad escolar, desarrollando de esta manera habilidades de liderazgo, tales como la empatía, la comunicación efectiva y la capacidad de trabajo en equipo, como se manifiestan en las respuestas sobre cuáles son las habilidades de liderazgo que consideran más importante en su rol de estudiante, del Cuestionario de Evaluación de eficacia del programa, “*En mejorar la comunicación, los temas que aprendimos son necesarios e importantes para que nosotros como adolescentes tengamos una relación saludable con nuestras parejas y aprender a tener confianza en uno mismo.*”, “Empatía significa ponerse en el lugar del otro SIEMPRE.”

Por lo tanto, al alentar y trabajar por un ambiente inclusivo y respetuoso, se fomenta la autoexpresión y la participación activa, preparando a los estudiantes para liderar con confianza.

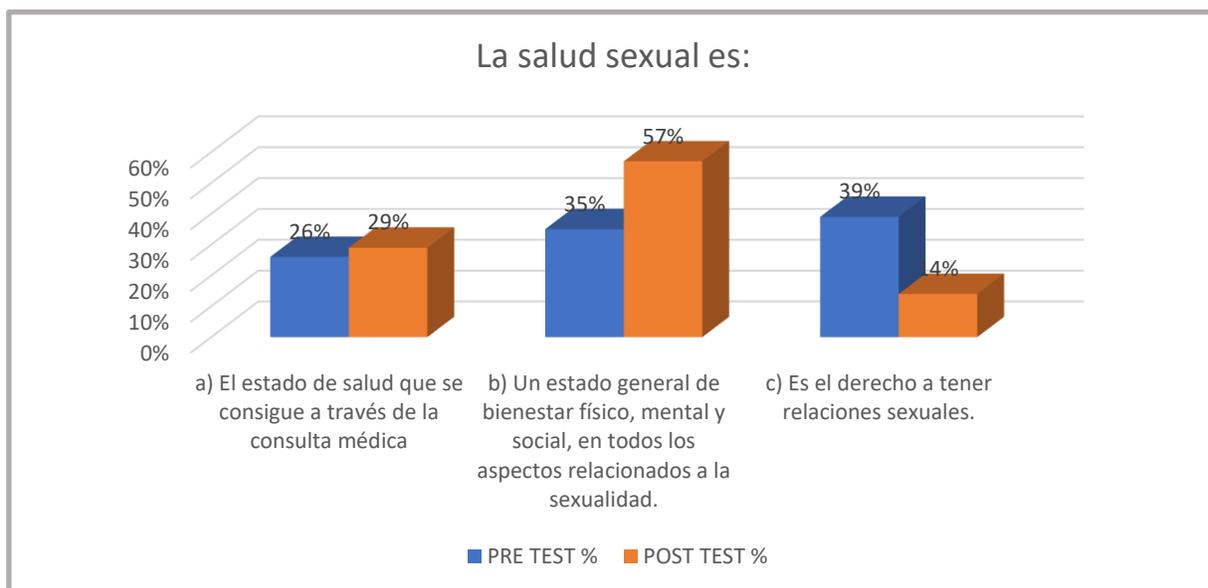
CUADRO N° 4

La salud sexual es:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) El estado de salud que se consigue a través de la consulta médica	104	26%	117	29%
b) Un estado general de bienestar físico, mental y social, en todos los aspectos relacionados a la sexualidad.	141	35%	226	57%
c) Es el derecho a tener relaciones sexuales.	155	39%	57	14%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 4



Fuente: Elaboración propia

En cuanto a completar la frase, La sexualidad es: en el Pre-test el 39% de la muestra indicaron como respuesta correcta el inciso c) Es el derecho a tener relaciones sexuales, el 35% señalan al inciso b) Un estado de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y el 26% señalan el inciso a) El estado de salud que se consigue a través de la consulta médica.

En el post-test, el 57% marca el inciso b como correcto, el 29% el inciso a y el 14% el inciso c.

Existe mejoría en las respuestas después de la aplicación del programa, habiendo más del 50% de la muestra que responde correctamente lo que es la Salud sexual, radicando la importancia de este conocimiento en la promoción de relaciones sanas, en el empoderamiento de los/las jóvenes, en la toma de decisiones informadas sobre su cuerpo y sus relaciones, además de brindar herramientas necesarias para comprender el valor del consentimiento, el uso de métodos anticonceptivos, la prevención de enfermedades de transmisión sexual y una visión integral de la salud que incluye aspectos físicos, emocionales y sociales.

En este sentido, el trabajar temas de salud sexual, no sólo les proporciona información necesaria para cuidar de su bienestar físico y emocional, sino que también les ayuda a comprender la importancia del respeto mutuo, de la comunicación abierta y eficiente, y por lo tanto de la toma

de decisiones responsables en sus relaciones interpersonales, siendo estas habilidades fundamentales para fomentar el liderazgo.

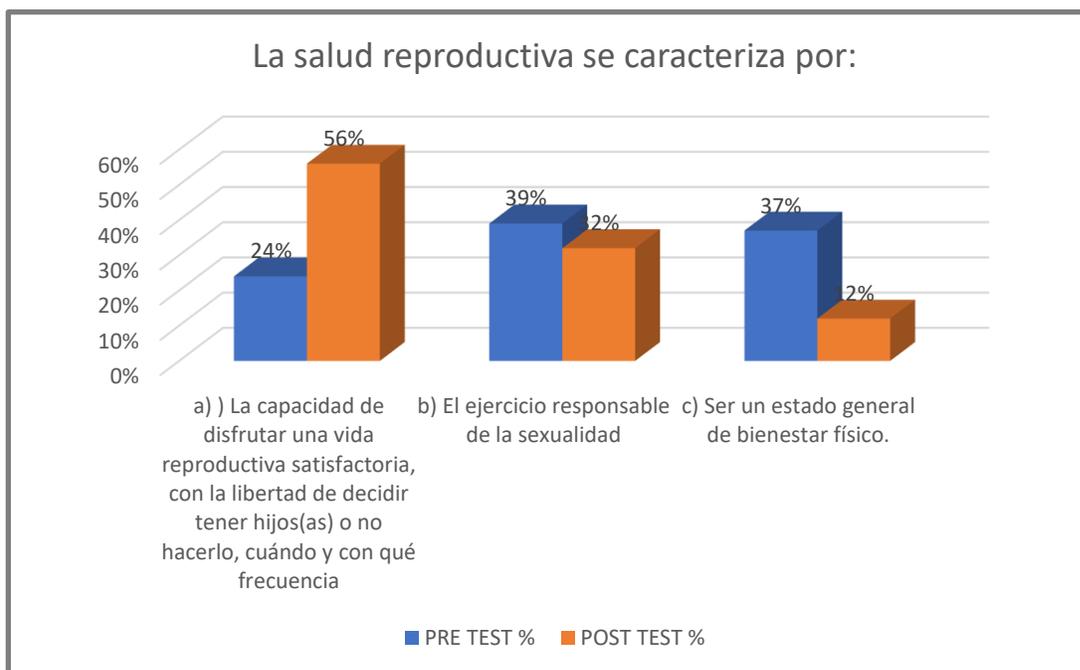
CUADRO N° 5

La salud reproductiva se caracteriza por

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a)) La capacidad de disfrutar una vida reproductiva satisfactoria, con la libertad de decidir tener hijos(as) o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia	94	24%	224	56%
b) El ejercicio responsable de la sexualidad	157	39%	127	32%
c) Ser un estado general de bienestar físico.	149	37%	49	12%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 5



Fuente: Elaboración propia

Sobre el ítem 4 en el que se debe completar la frase: La salud reproductiva se caracteriza por: el 39% indicaron el inciso b) El ejercicio responsable de la sexualidad, el 37% señalaron el inciso c) Ser un estado general de bienestar físico y el 24% señalan el inciso a) La capacidad de disfrutar una vida reproductiva satisfactoria, con la libertad de decidir tener hijos(as) o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia.

En el Post-test, el 56% indica el inciso a, el 32% el inciso b y el 12% el inciso c.

Existe una mejora notable de respuestas después de la aplicación del Programa de Intervención, habiendo más del 50% de estudiantes que comprenden lo que significan las características de la salud reproductiva, siendo éste un factor de esencial importancia para que los/las estudiantes comprendan su propio desarrollo físico, emocional y social, porque al adquirir conocimientos sobre salud reproductiva, se fortalece su capacidad de toma de decisiones en relación a su sexualidad, pueden entender y asumir una actitud responsable frente al cuidado de su salud sexual y reproductiva, así como también, prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Este conocimiento les permite asumir una actitud responsable sobre su bienestar y de sus parejas.

El trabajo integral que se desarrolló, siguiendo la línea de la educación sexual para fomentar las habilidades de liderazgo, tienen en cada una de las sesiones, un enlace profundo, que permite empoderar a los/las jóvenes, fomentando la confianza en sí mismos y en sus habilidades de comunicación, desarrollando una visión más amplia y respetuosa del mundo que les rodea, preparándoles así, para ser líderes conscientes y empáticos.

En este sentido, en el cuestionario de Evaluación de Eficacia del Programa, en el ítem sobre las habilidades de liderazgo que consideran más importante en su rol de estudiante, se tienen estas respuestas *“Teniendo Ética, ser honestos con todas las personas de nuestro alrededor, con nuestros compañeros, profesores y con nuestra familia.”*, *“Estar dispuesta a asumir mis responsabilidades con honestidad y respeto hacia los demás”*, evidenciándose, de esta manera que, se logró el establecimiento claro en cuanto a conocimiento e importancia de las habilidades necesarias en el liderazgo.

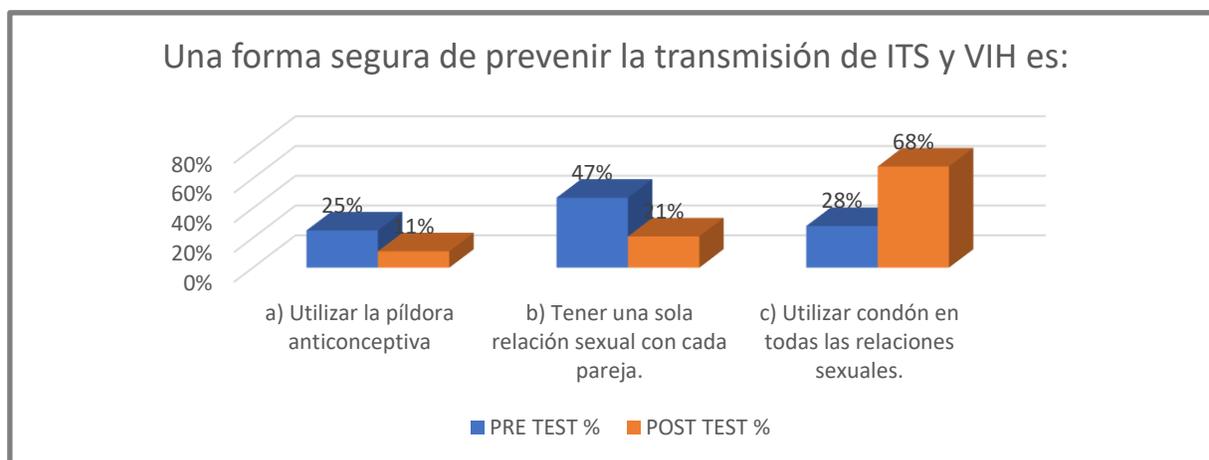
CUADRO N° 6

Una forma segura de prevenir la transmisión de ITS y VIH es:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) Utilizar la píldora anticonceptiva	99	25%	42	11%
b) Tener una sola relación sexual con cada pareja.	190	47%	85	22%
c) Utilizar condón en todas las relaciones sexuales.	111	28%	266	67%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 6



Fuente: Elaboración propia

En cuanto, a las respuestas emitidas en el ítem 5 en el que se formula Una forma segura de prevenir la transmisión de ITS y VIH es, en el Pre-Test, el 47% de la población indica como respuesta correcta el inciso b) Tener una sola relación sexual con cada pareja, el 28% señala al inciso c) Utilizar condón en todas las relaciones sexuales y el 25% marca el inciso a) Utilizar la píldora anticonceptiva.

En el Post-test el 67% de la población indica como forma segura para prevenir la transmisión de ITS y VIH, el inciso c) Utilizar condón en todas las relaciones sexuales, el 22% marca el inciso b y el 11% el inciso a.

Existe una mejora significativa en relación al conocimiento de los/las estudiantes sobre una forma segura de prevenir la transmisión de ITS y VIH, sabiendo que el utilizar condón en todas las relaciones sexuales es el método más seguro de prevención. Es crucial este conocimiento para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el VIH, debido que esta información les brinda herramientas necesarias para proteger su salud y la de sus parejas en el futuro. Al conocer cómo se transmiten estas enfermedades y cómo prevenirlas, los jóvenes pueden tomar decisiones responsables en su vida sexual, promoviendo relaciones más seguras y sanas. Este es un factor de suma importancia no sólo dentro de la salud sexual, sino también, tiene su repercusión positiva en las interacciones sociales, porque a partir del establecimiento de la responsabilidad en la toma de decisiones, se integra la posición del otro en la vida de los sujetos desde un enfoque de respeto y empatía, tal como se manifiesta en las respuestas al Cuestionario de Evaluación de Eficacia del Programa, en el ítem tres, en el que se les solicita compartir un ejemplo específico de cómo han aplicado lo aprendido en el programa en la convivencia estudiantil, *“Siendo comprensivo y respetuoso con todas las personas compañeros, profesores, amigos y familia., “Teniendo respeto a mis compañeros de curso tenemos una compañera que le encanta estar sólo con mujeres y le dicen lesbiana y nosotras tratamos de incluirla respetando su identidad de género y su orientación sexual”*, convirtiéndose éstas en habilidades de liderazgo.

Por otra parte, al estar informados reducen el estigma y la discriminación asociados a estas enfermedades.

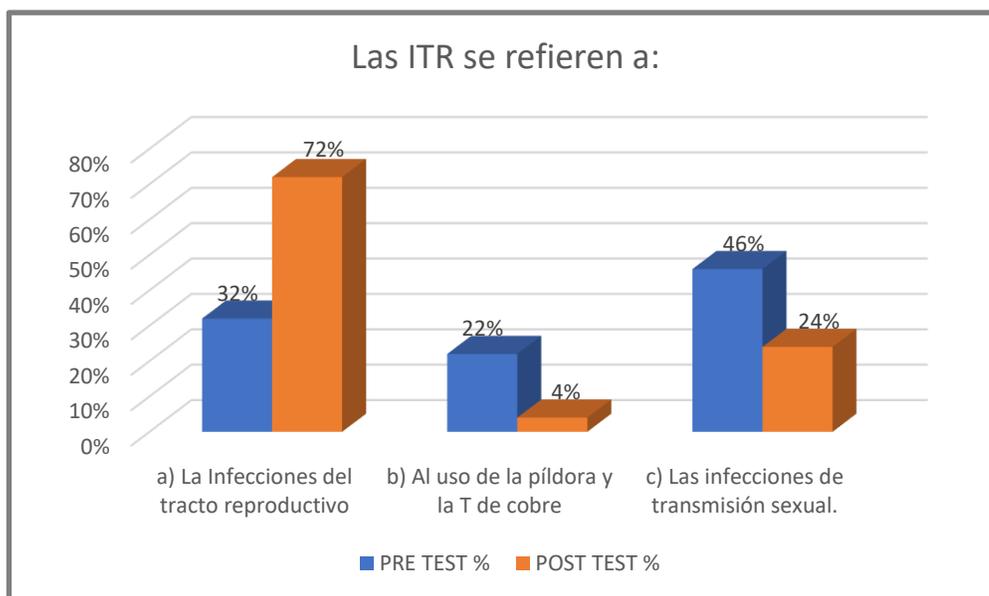
CUADRO N° 7

Las ITR se refieren a:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) La Infecciones del tracto reproductivo	127	32%	290	72%
b) Al uso de la píldora y la T de cobre	90	22%	14	4%
c) Las infecciones de transmisión sexual.	183	46%	96	24%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 7



Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, las respuestas a “Las ITR se refieren a”, en el Pretest, el 46%, indica el inciso c) Las infecciones de transmisión sexual, el 32% señalan al inciso a) Las infecciones del tracto reproductivo y el 22% marca el inciso b) Al uso de la píldora y la T de Cobre.

En el Post-test, el 72% de la muestra indican que las ITR se refieren a, a) Las infecciones del tracto reproductivo, el 24%, c) Las infecciones de transmisión sexual y 4%, b) Al uso de la píldora y la T de cobre.

Se evidencia mejoría significativa en las respuestas correspondientes a lo que son las ITR, siendo fundamental este conocimiento para que los jóvenes puedan comprender la importancia de la prevención, el cuidado y el tratamiento de estas afecciones. Al estar informados sobre las infecciones del tracto reproductivos, pueden reconocer los síntomas, buscar ayuda médica a tiempo y tomar medidas para prevenir su transmisión.

En este sentido, el autocuidado se convierte en una habilidad esencial para el liderazgo, porque cuando los/las jóvenes practican el autocuidado, están en mejores condiciones para liderar, debido a que se sienten más seguros, equilibrados y capaces de tomar decisiones en conciencia, manteniendo un equilibrio entre sus responsabilidades y su bienestar personal. Además, que, al

priorizar su bienestar, sientan las bases para cuidar y apoyar a los demás de manera efectiva en roles de liderazgo.

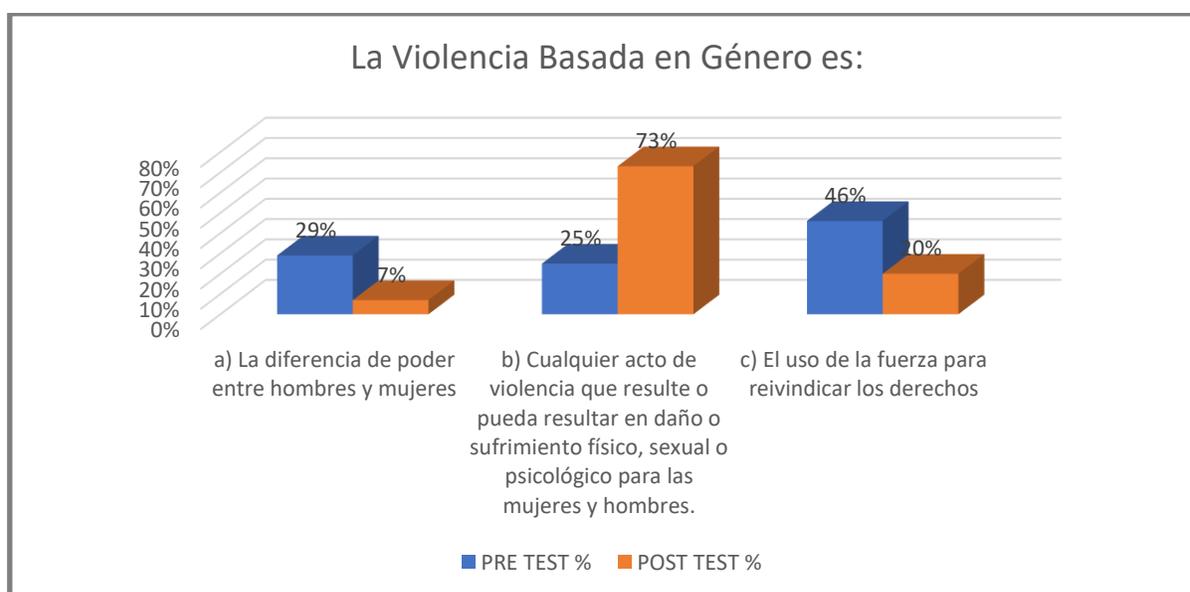
CUADRO N° 8

La Violencia Basada en Género es

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) La diferencia de poder entre hombres y mujeres	118	29%	30	7%
b) Cualquier acto de violencia que resulte o pueda resultar en daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres y hombres.	100	25%	292	73%
c) El uso de la fuerza para reivindicar los derechos	182	46%	78	20%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 8



Fuente: Elaboración propia

En relación a este ítem, en el que se responde a “La violencia basada en género es”, en el Pre-test, el 46% indica como respuesta correcta el inciso c) El uso de la fuerza para reivindicar los derechos, el 39%, marca el inciso a) La diferencia entre hombres y mujeres y el 25%, inciso b) Cualquier acto de violencia que resulte o pueda resultar en daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres y hombres.

En el Post-test, el 73% de la población marca el inciso b) Cualquier acto de violencia que resulte o pueda resultar en daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para mujeres y hombres, el 20% marca el inciso) El uso de la fuerza para reivindicar los derechos, el 39% y el 7% a) La diferencia entre hombres y mujeres.

Es evidente la mejoría de respuestas en cuanto al conocimiento de lo que es la violencia basada en género, siendo de gran importancia la comprensión en esta área, para que puedan identificar, prevenir y denunciar situaciones de violencia en sus relaciones personales y en la sociedad en general. Al profundizar este conocimiento los/las jóvenes pueden desarrollar una mayor conciencia sobre la importancia del respeto, la igualdad y el consentimiento en sus interacciones, además, les permite reconocer y rechazar comportamientos violentos, fortaleciendo su autoestima en el fin de proteger sus derechos y el de los demás, marcando patrones de pensamiento y comportamiento en la línea de respeto hacia sí mismo y hacia los demás, contribuyendo de esta manera a la construcción de un ambiente escolar propicio basado en la justicia e igualdad.

En este sentido, en las respuestas al Cuestionario de Evaluación de Eficacia del Programa, en el ítem tres, en el que se les solicita compartir un ejemplo específico de cómo han aplicado lo aprendido en el programa en la convivencia estudiantil, se indica: “*Le ayudé a mi compañera a liberarse de su novio tóxico*”, “*Ayudé a mi amiga a terminar su relación tan dañina que tenía con su novio le obligaba a hacer cosas que ella no quería y yo le ayudé a tener confianza y mejorar su autoestima*”, evidenciándose así, la incorporación de estas cualidades de liderazgo no sólo en el plano de lo cognitivo, sino que tienen su manifestación pragmática en beneficio de la consolidación de un ambiente sano.

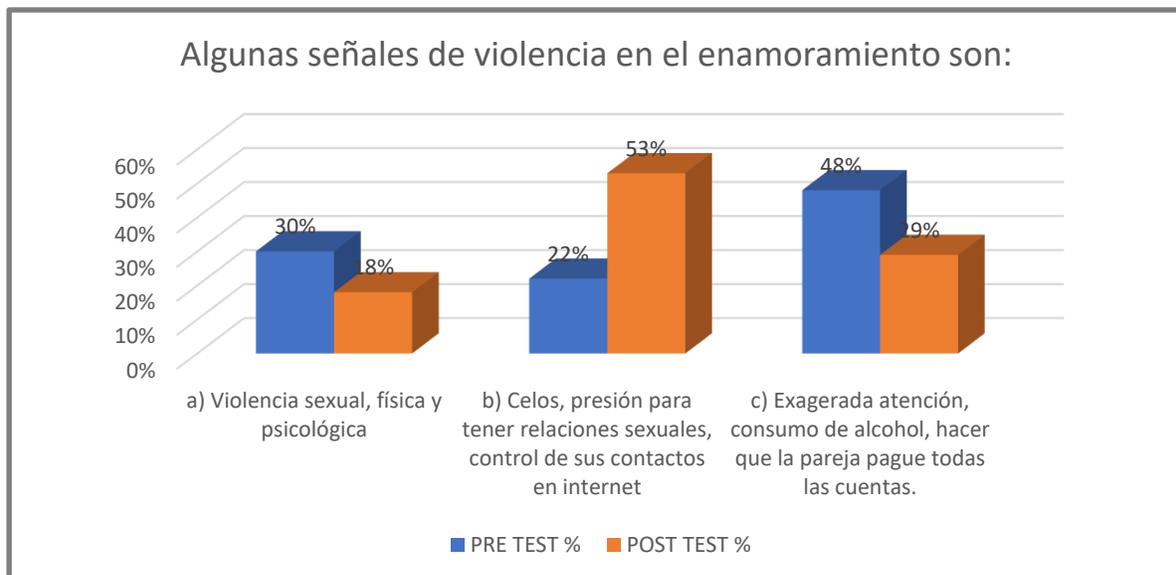
CUADRO N° 9

Algunas señales de violencia en el enamoramiento son:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) Violencia sexual, física y psicológica	121	30%	71	18%
b) Celos, presión para tener relaciones sexuales, control de sus contactos en internet	89	22%	214	53%
c) Exagerada atención, consumo de alcohol, hacer que la pareja pague todas las cuentas.	190	48%	115	29%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 9



Fuente: Elaboración propia

En relación al ítem “Algunas señales de violencia en el enamoramiento”, el Pre-test, muestra que el 48% de muestra respondió el inciso c) Exagerada atención, consumo de alcohol, hacer que la pareja pague todas las cuentas, el 30% señala el inciso a) Violencia sexual, física y psicológica y el 22% el inciso b) Celos, presión para tener relaciones sexuales, control de sus contactos en internet.

En el Post-test, el 53% marca el inciso b) Celos, presión para tener relaciones sexuales, control de sus contactos en internet, el 29%, inciso c) Exagerada atención, consumo de alcohol, hacer que la pareja pague todas las cuentas y el 18%, inciso a) Violencia sexual, física y psicológica.

La mejoría es evidente, teniendo los/las jóvenes el conocimiento necesario acerca de las señales de violencia en el enamoramiento, información de suma importancia para que puedan identificar y evitar relaciones perjudiciales, además de reconocer comportamientos, tales como el excesivo control, la manipulación emocional, la intimidación o la violencia física y buscar ayuda o poner un límite a esas situaciones.

Esta conciencia les permite establecer relaciones basadas en el respeto a sí mismos y al otro y construir un entorno equilibrado y alimentador, así también les permite, brindar la ayuda necesaria, en especial a sus familias y compañeros (as) en situaciones que así lo requieran.

De esta manera, fortalecen a la vez, sus habilidades de liderazgo al aprender a establecer límites saludables en sus relaciones, el poder identificar sus derechos y cualquier vulneración a ellos y el manifestar el resguardo a los mismos, es una forma de empoderamiento y de respeto a su integridad, que se generaliza en el respeto y cuidado de los derechos de los demás. En este sentido, manifiestan “Me ha ayudado a ser una mejor persona más humilde con todo mi entorno, respetar y más que todo ayudar a mis compañeros que necesitan ayuda y se sienten vulnerables y a veces se sienten mal sin ningún apoyo de nadie.”, “A ser honesto y responsable conmigo mismo y con los demás, respetando las ideas y sentimientos de los demás.”, “He aprendido a tener empatía a entender los sentimientos de los demás y a no juzgar” respuestas emitidas en el Cuestionario de Evaluación de rendimiento del Programa de Intervención en el que se les pregunta en qué medida creen que el Programa de Liderazgo y Sexualidad, ha contribuido a su desarrollo persona.

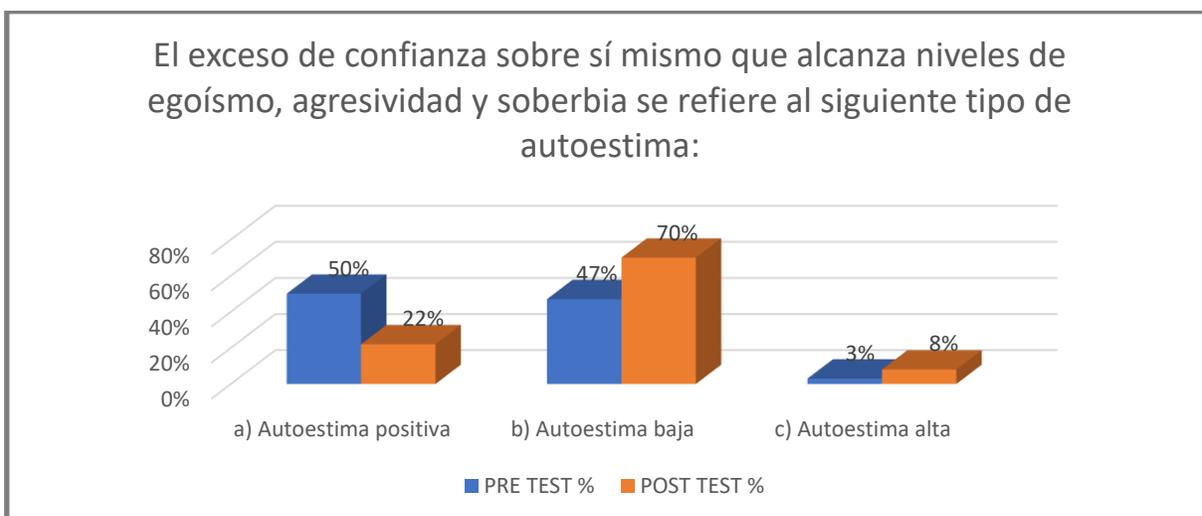
CUADRO N° 10

El exceso de confianza sobre sí mismo que alcanza niveles de egoísmo, agresividad y soberbia se refiere al siguiente tipo de autoestima:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) Autoestima positiva	99	25%	90	22%
b) Autoestima baja	190	47%	299	70%
c) Autoestima alta	11	28%	11	8%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 10



Fuente: Elaboración propia

Se observan como respuestas a “El exceso de confianza sobre sí mismo que alcanza niveles de egoísmo, agresividad y soberbia se refiere al siguiente tipo de autoestima”, en el Pre-test, el 47% indica el inciso b) Baja autoestima, el 28% inciso c) Autoestima alta y el 25% inciso a) Autoestima positiva.

En el Post-test, el 70% marca el inciso b) Autoestima baja, el 22% inciso a) Autoestima positiva y el 8%, inciso c) Autoestima alta.

Existe un manifiesto reconocimiento, después de la aplicación del programa de intervención, al tipo de autoestima que se refleja con un exceso de confianza sobre sí mismo, que alcanza niveles de egoísmo, agresividad y soberbia, reconociendo que se trata de la autoestima baja, este alcance tiene gran importancia en la vida de los/las estudiantes, debido a que a partir de ello pueden desarrollar una percepción real y saludable sobre sí mismos y relacionarse de manera positiva con los demás.

Este conocimiento les brinda herramientas para reconocer sus propias emociones y comportamientos, así como de quienes los rodean, generando el cultivo de una autoimagen positiva, estableciendo límites saludables en sus relaciones y buscar apoyo, cuando así sea necesario.

En este sentido, trabajar en la autoestima implica cultivar en los/las estudiantes, la confianza en sí mismos y en sus capacidades, siendo una cualidad importante para el liderazgo, debido que a partir de la seguridad y valía personal se genera confianza en los demás y se es capaz de guiar de manera efectiva, así también, se desarrolla la resiliencia frente a los desafíos, una actitud positiva ante los obstáculos y una búsqueda de soluciones creativas.

Esta realidad se corrobora en la evaluación de eficacia al programa que realizaron los estudiantes, *“Fue un taller hermoso y nos ayudó a tener seguridad a valorarnos y querernos y más que todo respetar nuestro cuerpo.”*, *“Me pareció muy bien y me ayudó bastante en sentirme segura y poder elegir lo que yo quiero en una relación”*.

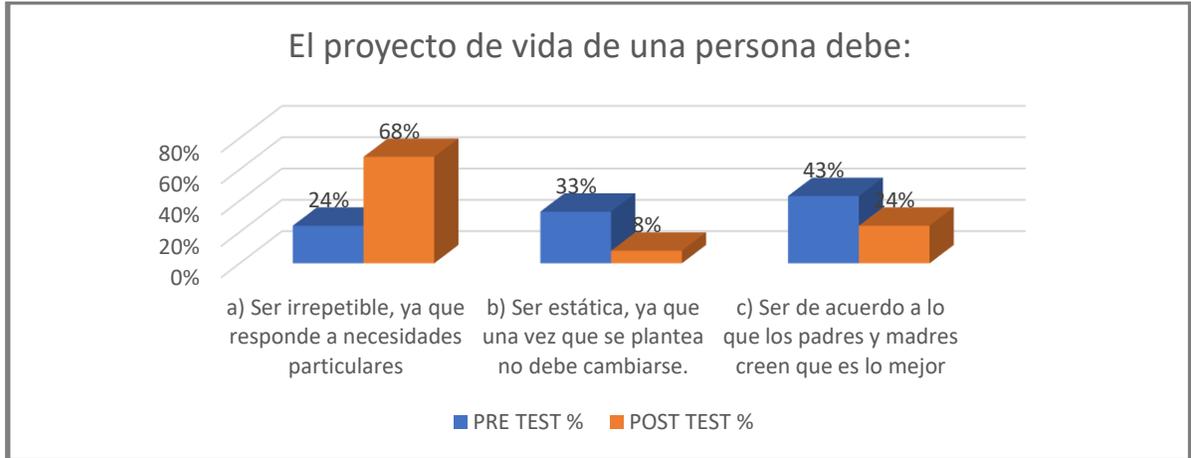
CUADRO N° 11

El proyecto de vida de una persona debe:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) Ser irrepitable, ya que responde a necesidades particulares	97	24%	273	68%
b) Ser estática, ya que una vez que se plantea no debe cambiarse.	130	33%	30	8%
c) Ser de acuerdo a lo que los padres y madres creen que es lo mejor	173	43%	97	24%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 11



Fuente: Elaboración propia

Las respuestas vertidas a “El proyecto de vida de una persona debe”, en el Pre-test el 43% marca el inciso c) Ser de acuerdo a lo que los padres y madres creen que es lo mejor, el 33%, b) Ser estática, ya que una vez que se plantea no debe cambiarse y el 24%, a) Ser irrepitable, ya que responde a necesidades particulares.

En el Post-test, el 68% indica el inciso a) Ser irrepitable, ya que responde a necesidades particulares, el 24%, inciso c) Ser de acuerdo a lo que los padres y madres creen que es lo mejor y el 8%, b) Ser estática, ya que una vez que se plantea no debe cambiarse.

De igual forma, en este ítem se observa la mejora, después de la aplicación del programa de intervención, mostrando los/las jóvenes comprensión sobre las características de un proyecto de vida de las personas, esta información les brinda la posibilidad de reflexionar sobre sus metas, valores, habilidades y deseos a largo plazo. *“El programa de Liderazgo y Sexualidad fue de gran ayuda me motiva a ser una mejor persona a ser más empático y estar en el lugar de la otra persona, a respetar las orientaciones sexuales.”*. Al comprender la noción de proyecto de vida, pueden tomar decisiones más conscientes sobre su educación, relaciones personales y bienestar emocional, los *“En la Responsabilidad de tomar decisiones correctas, pensando bien en las consecuencias que uno puede llegar a tener por ejemplo: si me embarazo a esta edad temprana tendría que asumir las consecuencias de mis actos.”* esto les permite establecer objetivos realistas, identificar los pasos necesarios para alcanzarlos y desarrollar un sentido de propósito y dirección en sus vidas.

Por lo tanto, el poseer este conocimiento les ayuda a enfrentar los desafíos con mayor resiliencia y a mantener una visión positiva hacia el futuro, cualidades necesarias en el desarrollo de habilidades de liderazgo tales como la perseverancia y la resolución de conflictos, ya que les amplía el panorama teniendo la posibilidad de aprender de sus errores y fracasos, reflexionar sobre sus valores, intereses y metas como motor para alcanzar su máximo potencial.

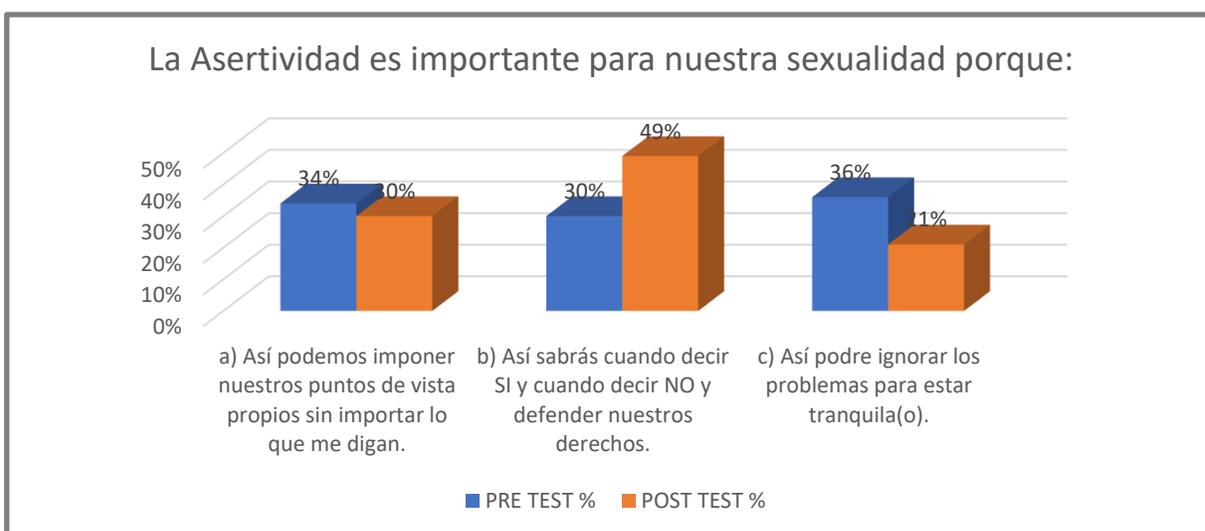
CUADRO N° 12

La Asertividad es importante para nuestra sexualidad porque:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) Así podemos imponer nuestros puntos de vista propios sin importar lo que me digan.	136	34%	119	30%
b) Así sabrás cuando decir SI y cuando decir NO y defender nuestros derechos.	119	30%	196	49%
c) Así podre ignorar los problemas para estar tranquila(o).	145	36%	85	21%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 12



Fuente: Elaboración propia

En cuanto a “La asertividad es importante para nuestra sexualidad porque”, en el Pre-test, el 36%, marca el inciso c) Así podré ignorar los problemas para estar tranquilo, el 34%, a) Así podemos imponer nuestros puntos de vista propios sin importar lo que digan, y el 30%, inciso b) Así sabrás cuando decir SI y cuando decir NO y defender nuestros derechos.

En el Post-test, el 49% marca el inciso b) Así sabrás cuando decir SI y cuando decir NO y defender nuestros derechos, el 30%, a) Así podemos imponer nuestros puntos de vista propios sin importar lo que digan y el 21%, c) Así podré ignorar los problemas para estar tranquilo.

En este ítem, también se evidencia la mejora de los resultados, tras la ejecución del programa de intervención, por lo que se incrementa la comprensión de los/las estudiantes sobre la importancia de la asertividad en la vida sexual, entendiendo que, a partir de ella, pueden comunicar sus deseos, necesidades y límites de manera clara y respetuosa en sus relaciones personales, ayudándoles a establecer límites en sus interacciones. Situaciones que conllevan al fortalecimiento de su autoestima y confianza.

De esta manera, cuando los/las jóvenes son asertivos, se sienten seguros de sí mismo, son capaces de influir positivamente en su entorno, establecer límites y trabajar en equipo de manera eficaz, contribuyendo a su desarrollo como líderes, ya que les permite inspirar a otros, motivarlos hacia un objetivo común y fomentar un ambiente de trabajo colaborativo y armonioso, tal como se mencionan en las respuestas emitidas en el Cuestionario de Evaluación de eficacia del Programa de intervención, en el ítem donde se les pregunta sobre las habilidades de liderazgo que consideran más importantes en su rol de estudiante, *“El trabajo en equipo, colaborando a mis compañeros en la clase, para que alcancemos objetivos comunes con respeto, “... poder manejar conflictos de manera positiva...”, “Respeto con los demás, decir lo que realmente pienso, no quedarme callada ante ninguna situación”.*

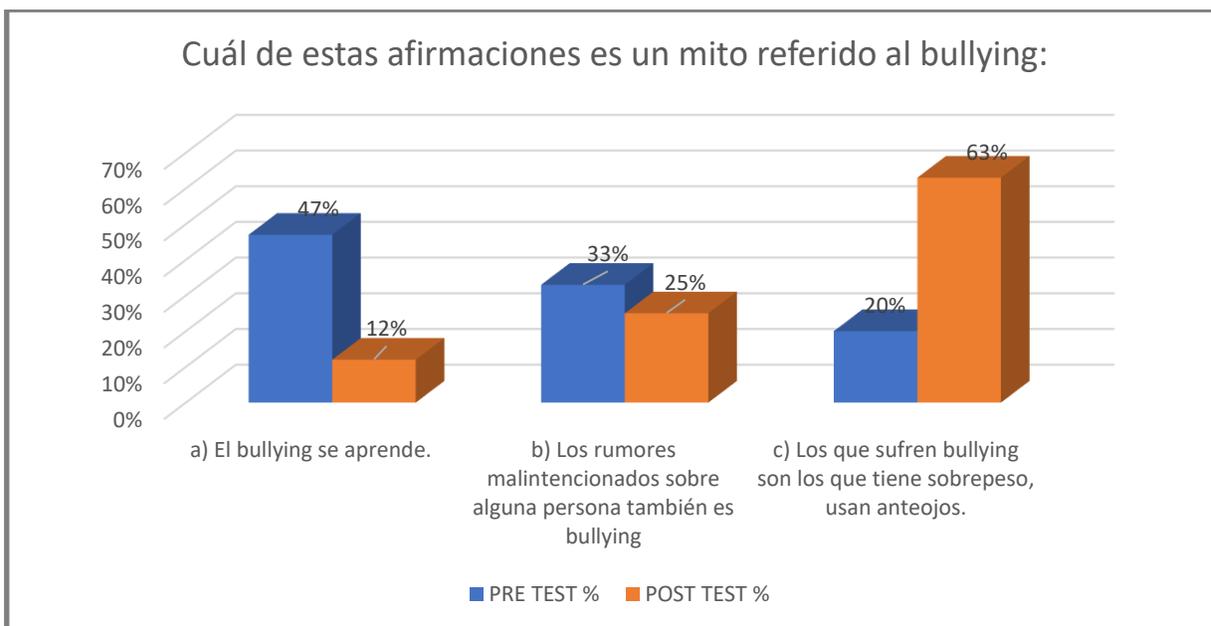
CUADRO N° 13

Cuál de estas afirmaciones es un mito referido al bullying:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) El bullying se aprende.	188	47%	49	12%
b) Los rumores malintencionados sobre alguna persona también es bullying	134	33%	101	25%
c) Los que sufren bullying son los que tiene sobrepeso, usan anteojos.	78	20%	250	63%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 13



Fuente: Elaboración propia

En el presente ítem “Cuál de estas afirmaciones es un mito referido al bullying”, las respuestas del Pre-test indican el 47% el inciso a) El bullying se aprende, el 33% responde el inciso b) Los rumores malintencionados sobre alguna persona también es bullying y el 20%, c) Los que sufren bullying son los que tiene sobrepeso, usan anteojos.

En el post-test, el 63% responde el inciso c) Los que sufren bullying son los que tiene sobrepeso, usan anteojos, el 25% marca el inciso b) Los rumores malintencionados sobre alguna persona también es bullying y el 12%, a) El bullying se aprende.

En este sentido, un porcentaje significativo de estudiantes, logran identificar cual es un mito del Bullying, situación que conlleva a pensar en el proceso cognitivo que se centra en un conocimiento previo, en este caso sobre el bullying, indicando que la comprensión de este fenómeno les permite reconocer las conductas de acoso y tomar medidas para protegerse a sí mismos y a sus compañeros, creando un ambiente libre de violencia.

Además, al estar informados sobre las diferentes formas en que el bullying puede manifestarse, pueden ser más empáticos y solidarios con quienes lo están experimentando, pudiendo tomar acciones frente a esta problemática, como se evidencia en sus respuestas al cuestionario de Evaluación de eficacia, donde se les solicita un ejemplo específico en el que haya aplicado lo aprendido en el programa; “...tenemos una compañera de curso que le gusta estar sólo con mujeres, le dicen lesbiana y nosotros tratamos de incluirla, respetando su identidad de género y su orientación sexual”, “comparto y sociabilizo con mis compañeros de curso, siento que soy más sensible con los demás y tengo un poco más de respeto”, “Respeto a todos, a los bajitos, altos, gorditos, flaquitos, todos somos iguales”, demostrando empatía, respeto y solidaridad frente a sus compañeros, ejerciendo de esta forma un liderazgo positivo al promover un ambiente escolar seguro.

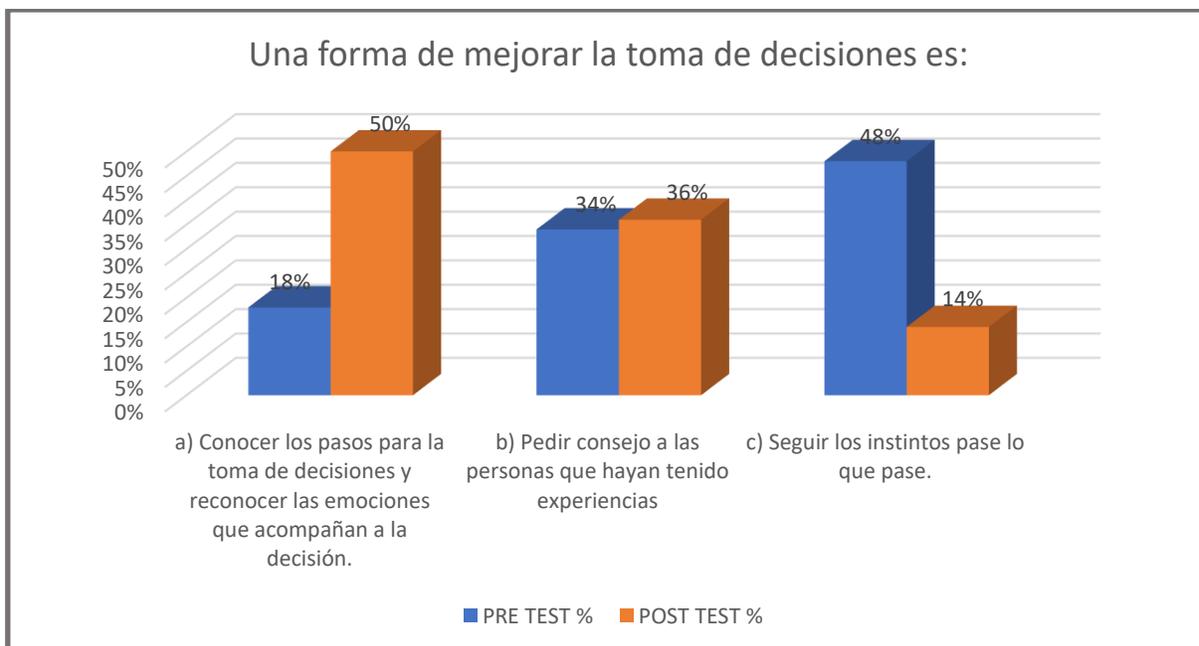
CUADRO N° 14

Una forma de mejorar la toma de decisiones es:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) Conocer los pasos para la toma de decisiones y reconocer las emociones que acompañan a la decisión.	71	18%	200	50%
b) Pedir consejo a las personas que hayan tenido experiencias	138	34%	145	36%
c) Seguir los instintos pase lo que pase.	191	48%	55	14%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 14



Fuente: Elaboración propia

En cuanto a las respuestas emitidas a “Una forma de mejorar la toma de decisiones es”, en el Pre-test, el 48% marca como el inciso c) Seguir los instintos pase lo que pase, el 34% marca el inciso b) Pedir consejo a las personas que hayan tenido experiencias y el 18%, inciso a) Conocer los pasos para la toma de decisiones y reconocer las emociones que acompañan a la decisión.

En el Post-test, el 50% marca el inciso a) Conocer los pasos para la toma de decisiones y reconocer las emociones que acompañan a la decisión, el 36%, b) Pedir consejo a las personas que hayan tenido experiencias y el 14%, c) Seguir los instintos pase lo que pase.

De esta manera, se evidencia la mejoría de las respuestas correctas, luego de aplicado el programa de intervención, manifestando el conocimiento de los/las estudiantes sobre que el conocer los pasos para la toma de decisiones y reconocer las emociones que la acompañan es una forma de mejorar la toma de decisiones. El que tengan asimilados estos conocimientos les posibilita el desarrollar habilidades para enfrentar los desafíos de la vida de manera más efectiva, pueden evaluar las opciones disponibles, considerar las consecuencias y tomar decisiones reflexivas.

En este sentido, al reconocer las emociones asociadas con sus decisiones, son capaces de gestionar mejor el estrés, la ansiedad y la presión social que a menudo rodean a las decisiones importantes, siendo habilidades que aportarán a lo largo de sus vidas.

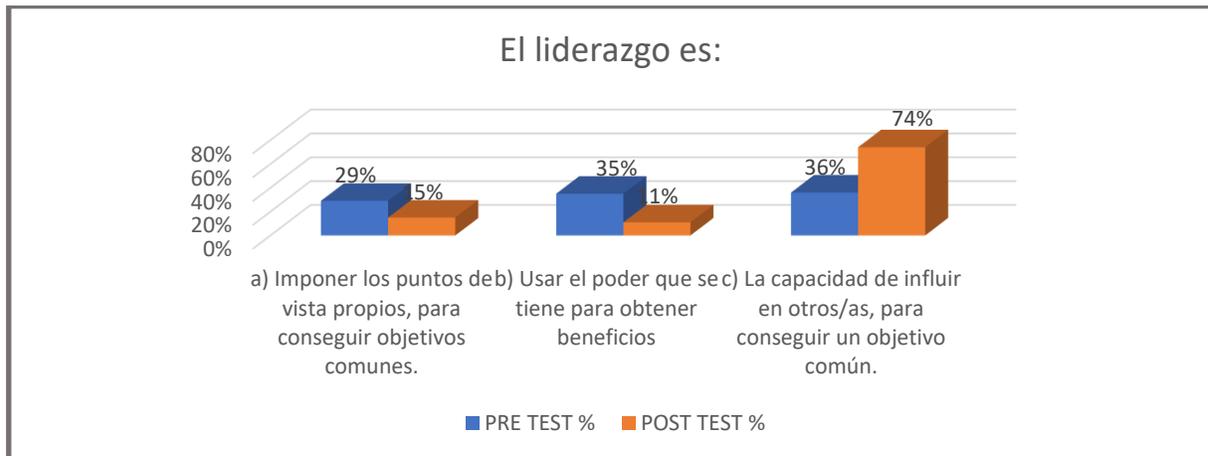
CUADRO N° 15

El liderazgo es:

	PRE TEST		POST TEST	
	Fr	%	Fr	%
a) Imponer los puntos de vista propios, para conseguir objetivos comunes.	115	29%	60	15%
b) Usar el poder que se tiene para obtener beneficios	140	35%	45	11%
c) La capacidad de influir en otros/as, para conseguir un objetivo común.	145	36%	295	74%
Total	400	100%	400	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 15



Fuente: Elaboración propia

Las respuestas a “El liderazgo es”, en el Pre-test, el 36%, marca el inciso c) La capacidad de influir en otro/as, para conseguir un objetivo en común, 35%, indica el inciso b) Usar el poder que se tiene para obtener beneficios y el 29%, el inciso a) Imponer los puntos de vista propios, para conseguir objetivos comunes.

En el Post-test, el 74% marca el inciso c) La capacidad de influir en otro/as, para conseguir un objetivo en común, el 15%, inciso a) Imponer los puntos de vista propios, para conseguir objetivos comunes y el 11%, b) Usar el poder que se tiene para obtener beneficios.

Estos resultados expresan la mejoría generada a partir de la aplicación del programa, los estudiantes evidencian conocimiento sobre uno de los ejes temáticos y variable con las que se trabajó esta práctica institucional, a través de la implementación de estrategias, y metodologías activas participativas que procuran la intervención de cada uno de los participantes además del trabajo de creación de conocimiento que les brinda la posibilidad de desarrollar habilidades de organización, motivación y resolución de problemas, las cuales son fundamentales tanto en el ámbito académico, como en la vida en general. Al comprender lo que implica el liderazgo, pueden identificar modelos a seguir, entender la importancia de la ética y la integridad en el liderazgo, aprendiendo a influir de manera positiva a su entorno. Además, que el entendimiento de liderazgo, habilita la comprensión de la importancia de escuchar a los demás, trabajar en equipo y promover un ambiente inclusivo y colaborativo, siendo habilidades de mucho valor para su vida y que contribuyen a la construcción de una sociedad más equitativa y participativa.

Por lo tanto, al conocer lo que significa el liderazgo, los estudiantes puede cultivar habilidades valiosas para su vida, fortalecer su autoconfianza y asumir roles activos en la construcción de un mundo mejor.

CUADRO N° 16

Cuadros Generales Comparativos de Conocimiento sobre Liderazgo y Sexualidad

PRE-TEST

CONOCIMIENTO LIDERAZGO Y SEXUALIDAD	SEXO		TOTAL
	Masculino	Femenino	
conocimiento insuficiente	68	70	138
	36%	33%	34%
conocimiento bueno	123	139	262
	64%	67%	66%
conocimiento muy bueno	0	0	0
	0.0	0.0	0.0
Total	191	209	400
Porcentaje	100%	100%	100%

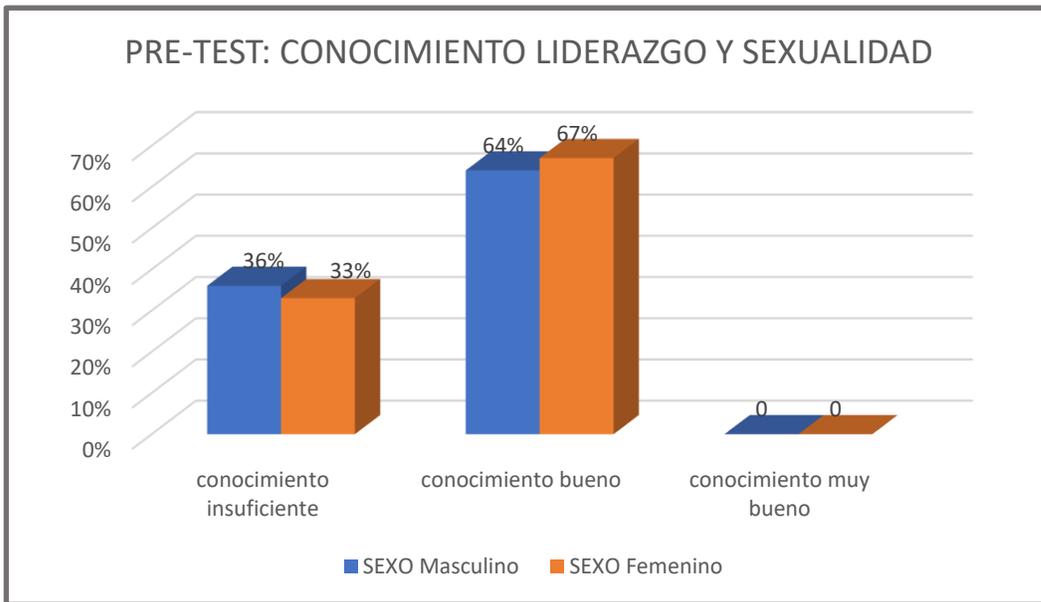
Fuente: Elaboración propia

POST-TEST

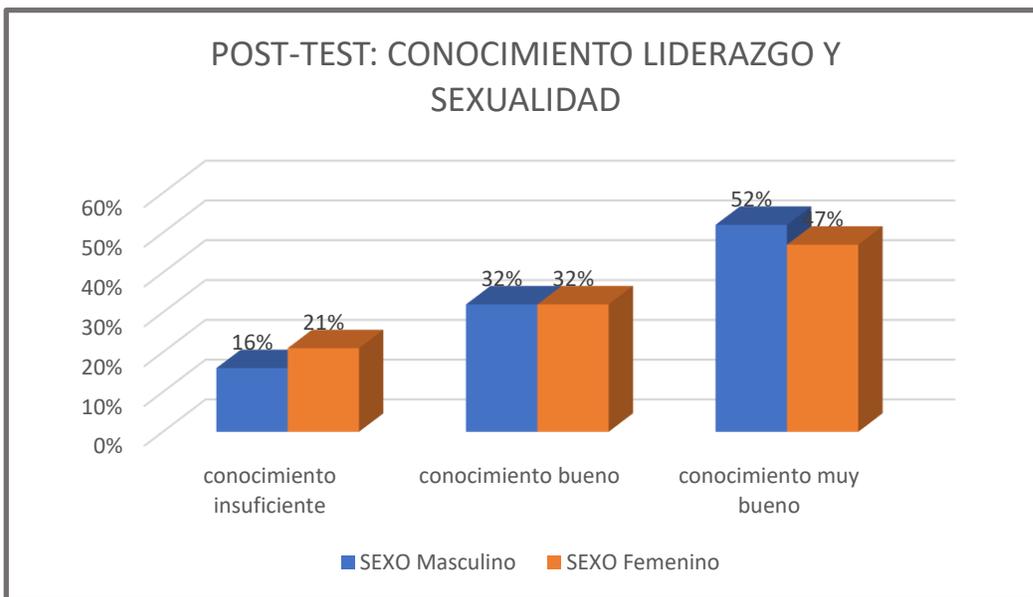
CONOCIMIENTO LIDERAZGO Y SEXUALIDAD	SEXO		TOTAL
	Masculino	Femenino	
conocimiento insuficiente	30	43	73
	16%	21%	18%
conocimiento bueno	62	68	130
	32%	32%	33%
conocimiento muy bueno	99	98	197
	52%	47%	49%
Total	191	209	400
Porcentaje	100%	100%	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 16



Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Los resultados presentados en el Pre-test, en relación al sexo demuestran que, el 67% del sexo femenino y el 64 del sexo masculino tienen un conocimiento bueno, el 33% del sexo femenino y el 36% del sexo masculino tienen conocimiento insuficiente en el Cuestionario de conocimiento de Liderazgo y Sexualidad.

En cuanto al Post-test, los resultados mejoraron, estando el 52% del sexo masculino y el 42% del sexo femenino, en el Conocimiento Muy bueno, el 32% de ambos sexos, se encuentran en la posición de conocimiento bueno y un porcentaje mínimo en conocimiento insuficiente.

Al respecto, se realiza el análisis de variables secundarias como el sexo, siendo importante porque permite comprender mejor las posibles diferencias o patrones que pueden existir en función a esta variable.

En este sentido, existe una mejora en ambos grupos, pasando del conocimiento bueno, al conocimiento muy bueno, no constando discrepancias de conocimiento significativas entre hombres y mujeres, por lo que se puede atribuir esta realidad, al hecho que el programa sigue un lineamiento equitativo de implementación en el que se trabaja con temas de incumbencia general, es decir, que se evitó realizar parcializaciones a favor o en contra en relación al sexo, del mismo modo, los mecanismos de trabajo de cada una de las sesiones fueron inclusivos, en los que se fomentó el trabajo en equipo con un sustento de respeto y tolerancia a las diferencias, en el que cada participante contaba con un rol de importancia, independientemente de las diferencias.

Es así que, el trabajo de implementación del programa de Liderazgo y Sexualidad, manifiesta resultados efectivos en ambos sexos de la muestra, siendo crucial que hombres y mujeres tengan un buen conocimiento sobre su cuerpo, sus derechos, la prevención de todo tipo de violencia, de enfermedades o desequilibrios emocionales, en la desmitificación de estereotipos y en la promoción de relaciones saludables, al tener entendimiento apropiado sobre estos temas, hombres y mujeres asumen su responsabilidad de manera más efectiva en todos los ámbitos de la vida, promoviendo relaciones respetuosas, contribuyendo al bienestar individual, la salud pública y el surgimiento de personas con conciencia personal y social que asumen sus roles con responsabilidad y compromiso.

Esta realidad se evidencia en las respuestas al cuestionario de Evaluación de eficacia, en el que señalan *“a mi parecer estaba muy bien, me gustó la explicación que nos dieron, me ayudó a tener más conciencia y responsabilidad con mi cuerpo y respetar a mis compañeros”*, *“positivo, me pareció bien, las charlas con dinámicas y lo realizamos con mucho agrado”*, *“En mi opinión el programa de liderazgo y sexualidad estuvo bien, me motiva a ser una mejor persona, a ponerme en el lugar del otro”*.

CUADRO N° 17

Conocimiento Liderazgo Sexualidad Según Edad

PRE-TEST

CONOCIMIENTO LIDERAZGO Y SEXUALIDAD	EDAD						TOTAL
	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	17 años	
conocimiento insuficiente	71	60	46	51	10	3	250
	18%	15%	11%	13%	3%	0%	63%
conocimiento bueno	0	0	41	58	45	1	150
	0%	0%	10%	15%	11%	0%	37%
conocimiento muy bueno	0	0	0	0	0	0	0
	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Total	71	60	87	109	55	4	400
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

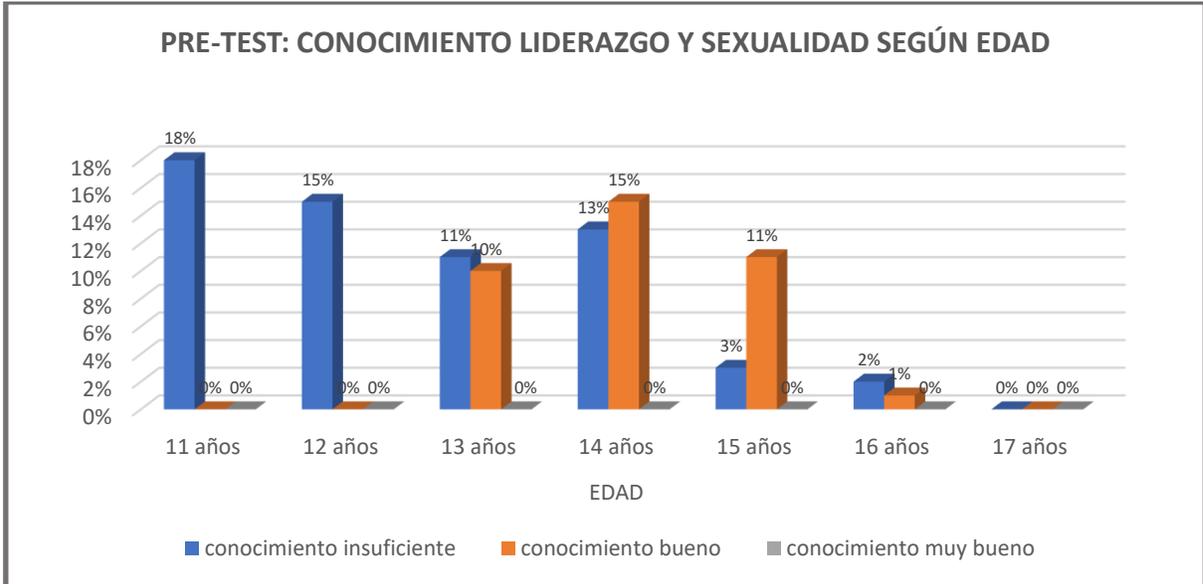
Fuente: Elaboración propia

POST-TEST

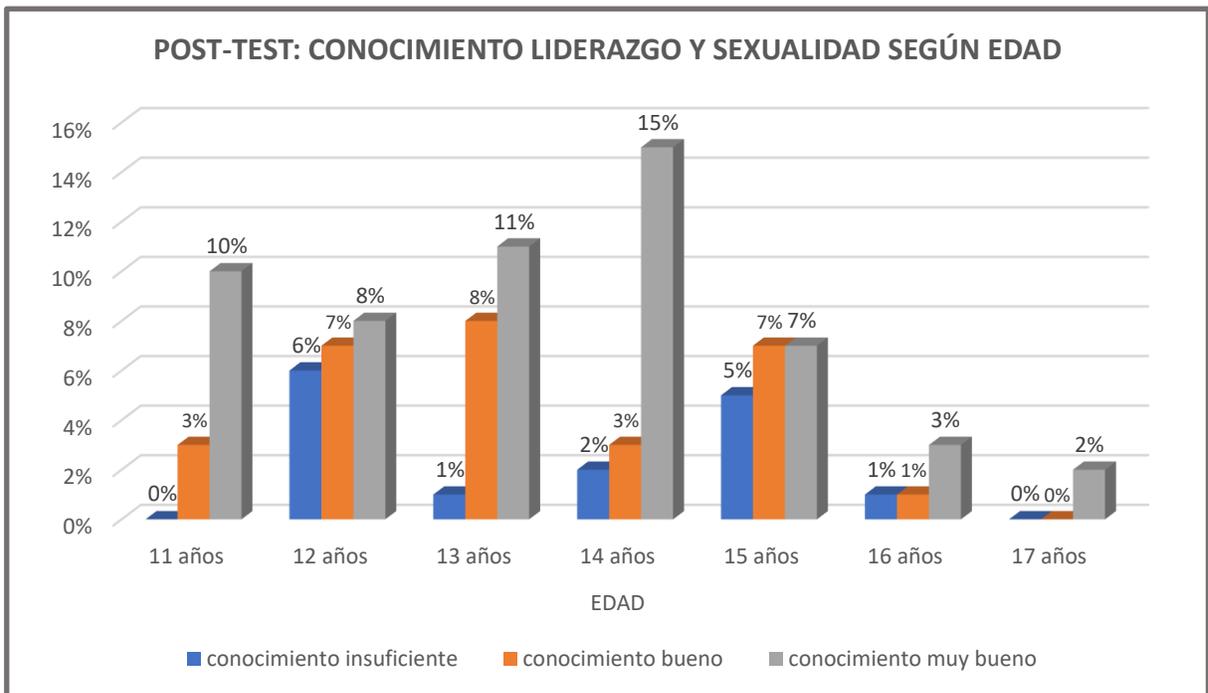
CONOCIMIENTO LIDERAZGO Y SEXUALIDAD	EDAD						TOTAL
	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	17 años	
conocimiento insuficiente	3	21	4	7	18	2	60
	0%	6%	1%	2%	5%	0%	15%
conocimiento bueno	12	27	32	11	26	0	114
	3%	7%	8%	3%	7%	0%	29%
conocimiento muy bueno	41	31	45	62	27	8	226
	10%	8%	11%	15%	7%	2%	56%
Total	56	79	81	80	71	10	400
	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO N° 17.



Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Los datos observados en el este apartado, son resultados generales que se vinculan a la edad como variable secundaria, para enriquecer el análisis buscando patrones específicos que se relacionen a esta variable.

Se observa que, en el Pre test, el Conocimiento es Insuficiente en las edades de 11, 12, 13 y 16 años, en las edades de 14 y 15 años, el conocimiento es bueno.

En el Post test, existe una evidente mejoría de respuestas, después de la aplicación del programa de intervención Liderazgo y Sexualidad, mostrando un Conocimiento Muy bueno, en todas las edades de 11 a 17 años.

Es interesante ver cómo la implementación del programa de Liderazgo y Sexualidad, a lo largo de 28 sesiones con una metodología activo-participativa, impactó positivamente en el conocimiento de los/las jóvenes. Los resultados del post test muestran una mejora significativa en el conocimiento de estos temas, adquiriendo un conocimiento muy bueno.

Esta mejora en la comprensión de temas tan importantes y significativos para el desarrollo integral de los jóvenes de todas las edades, que van desde la adolescencia y el enamoramiento, hasta cuestiones más complejas como las creencias sobre el amor, comportamiento sexual, salud sexual y reproductiva, violencia, liderazgo, autoestima, comunicación asertiva, toma de decisiones, la inclusión de aspectos fundamentales como la prevención de ITS/VIH, embarazo adolescente, violencia de género, paternidad adolescente y el desarrollo de habilidades para la vida, combinado con técnicas creativas y participativas como la escultura, el teatro, la producción de tik tok y otras técnicas innovadoras, fue enriquecedor y estimulador para los estudiantes.

Estas actividades les permitieron aprender de manera dinámica y divertida, se fomentó la creatividad, la expresión artística y el trabajo en equipo. Además, el hecho de incorporar la socialización plenaria para fortalecer y desarrollar las habilidades de liderazgo en los estudiantes, les brindó la oportunidad de expresar sus ideas, practicar la comunicación efectiva, trabajar en grupo y liderar iniciativas, lo que contribuye significativamente al desarrollo de su autoconfianza y sus habilidades de liderazgo.

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En este capítulo, se expondrán las conclusiones a las que se arriban a partir de la práctica institucional, en la que se aplicó un programa de intervención sobre “Liderazgo y Sexualidad” para fomentar las habilidades de liderazgo en estudiantes de 1ro a 4to de secundaria de la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2” de la ciudad de Tarija provincia Cercado, gestión 2023.

Una vez presentadas las conclusiones, se plantean las recomendaciones de manera específica para los actores que se relacionan al tema.

7.1. CONCLUSIONES

Tras tres meses de implementación del programa de intervención “Liderazgo y Sexualidad” con 400 jóvenes de primero a cuarto de secundaria, se concluye lo siguiente:

El pre test manifiesta que el nivel de conocimiento sobre liderazgo y sexualidad de los/las estudiantes, se encuentra en el nivel bueno y más de la cuarta parte de la muestra tiene un conocimiento insuficiente, es importante destacar que ningún estudiante de la muestra ha alcanzado un nivel de conocimiento catalogado como "Muy Bueno" en relación con el liderazgo y la sexualidad. Esto indica que existe un margen para mejorar y profundizar el entendimiento de estos temas entre los estudiantes participantes del pre test.

La implementación del programa de intervención “Liderazgo y Sexualidad”, se llevó a cabo a lo largo de tres meses consecutivos, con el desarrollo de 28 sesiones en las que se trabajó temáticas tales como: adolescencia y juventud, adolescencia y enamoramiento, estereotipos, creencias sobre el amor, deseo y comportamiento sexual, ITS/VIH, embarazo adolescente, paternidad adolescente, violencia, temas que preocuparon a los hombres, sexualidad, salud sexual y reproductiva, entre otros. En otro momento educativo del programa se tocó temas como la autoestima, la comunicación asertiva, la toma de decisiones, liderazgo, el plan de vida, el bullying, entre otros.

El impacto de la ejecución del programa fue positivo en el fortalecimiento de las habilidades de liderazgo y en la adquisición de conocimientos relacionados con la sexualidad y la salud reproductiva. Los datos recopilados muestran un aumento significativo en la conciencia sobre la sexualidad, salud sexual y reproductiva, la transmisión de enfermedades sexuales, maternidad

y paternidad adolescente, así como una mejora en la comunicación asertiva, la autoestima y empatía entre los participantes.

Se propicia una mayor apertura en el diálogo sobre temas tabú como los embarazos no deseados y las infecciones del tracto reproductivo, lo que sugiere un cambio de positivo en la percepción y actitudes de los jóvenes hacia estos temas.

Se observan cambios conductuales notables entre los estudiantes, manifestados en un mayor respeto hacia las diferencias, respeto entre pares y una mejora sustancial en su capacidad para trabajar en equipo, en base a una comunicación asertiva, además de establecer límites de protección a sus derechos y de defensa a los propios derechos como a los de su entorno.

Se aplican las sesiones en base a una metodología activo – participativa, que hace uso de técnicas dinámicas e innovadoras, como la discusión en grupos, la discusión plenaria, el armado de historias para el análisis de los temas “Liderazgo y Sexualidad” Se hace uso de técnicas como el teatro, la escultura, la producción de tik tok, el trabajo en grupo y las ya mencionadas, entre otras, para desarrollar habilidades de liderazgo, fortaleciendo la comunicación efectiva, la toma de decisiones responsables, la empatía, el autocuidado, el establecimiento de límites saludables, entre otras habilidades.

Por tanto, en el contexto del programa de intervención dirigido a jóvenes de 1^{ro} a 4^{to} de secundaria, se destaca la importancia del fortalecimiento de sus conocimientos en temas de relevancia como el liderazgo y la sexualidad. Al mejorar su comprensión en estas áreas, los jóvenes adquirieron herramientas para tomar decisiones informadas y responsables y potenciaron su capacidad para desenvolverse de manera más segura y consciente en distintos aspectos de su vida.

Al pasar de un nivel de conocimiento bueno a uno muy bueno en liderazgo y sexualidad, los participantes del programa demostraron no sólo una asimilación adecuada de la información proporcionada, sino también una integración significativa de estos conceptos en su pensamiento y comportamiento cotidiano. Esta evolución revela la efectividad del enfoque educativo empleado y el compromiso tanto de los jóvenes como de los facilitadores del programa en alcanzar resultados tangibles y beneficiosos para su desarrollo integral. Es crucial reconocer que la mejora en el nivel de conocimiento no sólo impacta individualmente a cada participante, sino

que también contribuye al fortalecimiento colectivo de la comunidad educativa en la que se insertan estos jóvenes. Al fomentar una cultura del aprendizaje continuo y la reflexión crítica sobre temas fundamentales como el liderazgo y la sexualidad, se sientan las bases para una sociedad más informada, empoderada y respetuosa.

7.2. RECOMENDACIONES

En base a la intervención realizada y al análisis e interpretación de los resultados, se plantean las siguientes recomendaciones:

A la Unidad Educativa “San Jorge 1 y 2”, es preciso seguir promoviendo iniciativas similares que aborden de manera integral aspectos clave para el desarrollo personal y social, como parte de un enfoque integral para la formación de los jóvenes y la promoción de una comunidad educativa saludable. Estos temas son fundamentales para el desarrollo personal, social y emocional de los jóvenes en una etapa crucial de sus vidas.

Al abordar el liderazgo, se brinda a los estudiantes la oportunidad de desarrollar habilidades de comunicación, trabajo en equipo, toma de decisiones y resolución de conflictos, aspectos esenciales para su crecimiento como individuos autónomos y responsables. Por otro lado, la educación en sexualidad les permite comprender su cuerpo, sus emociones y relaciones interpersonales desde una perspectiva informada y respetuosa.

Se sugiere extender estas iniciativas de formación integral a toda la comunidad educativa, involucrando a docentes, personal administrativo, padres y madres de familia. Al crear un ambiente de diálogo abierto y participativo sobre temas sensibles como el liderazgo y la sexualidad, se fomenta la prevención de situaciones de riesgo y se promueve una cultura de respeto, equidad e inclusión en el entorno escolar.

Trabajar de manera colaborativa en la implementación de programas educativos que aborden estas temáticas no sólo fortalecerá el aprendizaje y desarrollo integral de los estudiantes, sino que también contribuirá a la construcción de una comunidad educativa más consciente, empática y comprometida con el bienestar de todos sus miembros.

A los jóvenes de primero a cuarto de secundaria que participaron en el programa de intervención de Liderazgo y Sexualidad, ahora que han adquirido herramientas valiosas para su crecimiento personal, es momento de compartir esos aprendizajes con sus compañeros de otros cursos y aplicarlos en sus conductas diarias dentro de la comunidad educativa y también en su entorno familiar.

Es momento de ser agentes de cambio positivo en su colegio, difundiendo los conceptos clave sobre liderazgo y sexualidad entre sus compañeros. Es fundamental que pongan en práctica los

valores y habilidades adquiridos en su vida diaria dentro de la comunidad educativa. Sean ejemplos de respeto, empatía, comunicación asertiva y toma de decisiones responsables. Las acciones hablan más fuerte que las palabras, y al demostrar un comportamiento basado en el respeto y la integridad, están contribuyendo a construir un ambiente escolar más armonioso y saludable.

A mis compañeros/as de carrera, que se preparan para realizar sus prácticas institucionales, a medida que se acercan a la etapa de las prácticas institucionales, es importante considerar la relevancia de integrar el tema de Liderazgo y Sexualidad en la experiencia profesional. Estos temas transversales no sólo enriquecerán el aprendizaje, sino que también permitirán contribuir de manera significativa al desarrollo personal y social en el ámbito laboral.

Al planificar sus prácticas, busquen oportunidades donde puedan aplicar y fortalecer las habilidades de liderazgo y se pueda sensibilizar sobre la educación sexual integral. Tomen iniciativas, asuman responsabilidades y trabajen en equipo de manera colaborativa y empática. El liderazgo efectivo implica saber escuchar, inspirar a otros, tomar decisiones acertadas y fomentar un ambiente de respeto y confianza.

Aprovechen cada experiencia como una oportunidad para crecer personal y profesionalmente, integrando los principios de la formación recibida a lo largo de la carrera universitaria, demostrando responsabilidad e identificación al rol de futuros profesionales en el área de la Psicología.