



Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750 - www.unipamplona.edu.co

San José De Cúcuta 05 de diciembre 2019

Señores:
COMITÉ TRABAJO DE GRADO
Programa de Psicología
Facultad de Salud

Asunto: Aval de trabajo de grado

Por medio del presente, informo sobre mi aval como directora de trabajo de grado modalidad tesis denominada **Roles de género en el inicio de conductas sexuales a temprana edad, en adolescentes del colegio santísima trinidad de Villa del Rosario Norte de Santander** de los estudiantes Maira Alejandra Bonilla Blanco CC: 1092361969 y Jhojan Alexis Nieto Arias CC: 1090506161 de la Universidad de Pamplona, decimo semestre del programa de psicología, certifico que se ha revisado y aprobado el trabajo de grado.

Cordialmente,

Ps. Esp. Eliana María Ibáñez Casadiegos
Docente
Programa de Psicología



Universidad De Pamplona
Facultad De Salud
Psicología



Roles de género en el inicio de conductas sexuales a temprana edad, en adolescentes del
Colegio Santísima Trinidad de Villa del Rosario, Norte de Santander

Maira Alejandra Bonilla Blanco
1092361969

Jhojan Alexis Nieto Arias
1090506161

Cúcuta
2019

Universidad De Pamplona
Facultad De Salud
Psicología



Roles de género en el inicio de conductas sexuales a temprana edad, en adolescentes del
Colegio Santísima Trinidad de Villa del Rosario, Norte de Santander

Modalidad de trabajo de grado: (Tesis)

Directora: Eliana María Ibáñez Casadiegos

Cúcuta
2019

Agradecimientos

Al dar por finalizado el trabajo de grado, agradecemos en primer lugar a Dios por brindarnos la vida, salud e inteligencia para lograr culminarlo y con esto poder dar cumplimiento a una de nuestras metas profesionales en la vida.

Por otro lado, agradecemos a la Universidad de Pamplona quien nos abrió sus puertas y permitió que pudiéramos cursar el programa de pregrado que se quería estudiar. También, se agradece a todos y cada uno de los profesores que han formado parte de nuestra preparación profesional en las diferentes asignaturas a lo largo de la carrera. En especial, a nuestra directora de trabajo de grado Eliana María Ibáñez, quien nos brindó su conocimiento, apoyo y entendimiento a lo largo de todo este proceso.

Finalmente, se agradece con mayor fuerza a nuestros padres y familiares que nos han colaborado para el ingreso de nuestro estudio y nos han inculcado gran cantidad de valores que nos han permitido culminarlo con satisfacción, siendo ellos nuestra principal motivación.

Índice de tablas

<i>Tabla 1.</i> Entrevista por categorías	51
Tabla 2. Matriz de análisis género femenino.....	58
Tabla 3. Matriz de análisis género masculino	71
Tabla 4. Matriz de análisis grupo focal	84

Índice de anexos

Anexo 1. Entrevista	110
Anexo 2. Preguntas grupo focal	110
Anexo 3. Aprobación experto 1.....	111
Anexo 4. Aprobación experto 2.....	112
Anexo 5. Aprobación experto 3.....	113

Tabla de contenido

Resumen	ix
Abstract.....	x
Introducción.....	1
Problema de Investigación:	4
Planteamiento del Problema:	4
Descripción del Problema:.....	6
Formulación del Problema.....	9
Justificación	10
Objetivos:	12
General	12
Específicos:.....	12
Estado del arte	13
Internacional	13
Nacional	15
Local	16
Marco teórico.....	18
Capítulo I. Psicología Social.....	18
Capitulo II: Ciclo vital – Adolescencia.....	22
Capitulo III: Roles de género.....	27
Capitulo IV: Sexualidad.....	32
Marco contextual	36
Marco legal.....	39
Decreto Número 2968 de 2010.....	39
Ley 1090 de 2006	42
Ley 1616 del 21 enero del 2013.....	44
Metodología.....	47
Diseño a utilizar	47
Tipo:	47
Enfoque	47
Diseño.....	47

Población.....	47
Muestra.....	48
Categorías.....	48
Rol de género.....	48
Creencias.....	48
Influencia social.....	48
Influencia cultural.....	49
Autopercepción.....	49
Autoimagen.....	49
Conducta sexual.....	49
Información.....	49
Antecedentes.....	50
Métodos anticonceptivos.....	50
Primera experiencia sexual.....	50
Vinculación afectiva:.....	50
Relación sexual:.....	50
Consecuencias:.....	50
Procedimiento.....	51
Instrumentos.....	51
Entrevista semiestructurada.....	51
Grupo focal.....	55
Protocolo.....	56
Resultados.....	57
Tabla 2. Matriz de análisis género femenino.....	58
Tabla 3. Matriz de análisis género masculino.....	71
Tabla 4. Matriz de análisis grupo focal.....	84
Discusión.....	88
Conclusiones.....	93
Recomendaciones.....	96
Referencias.....	98
Anexos.....	106

Resumen

La presente investigación está enfocada en identificar cómo actúan los roles de género en las conductas sexuales a temprana edad, para ello, se tomó una pequeña muestra de adolescentes voluntarios de la institución educativa Colegio Mixto Santísima Trinidad, analizando por medio de un estudio cualitativo, utilizando como instrumentos el grupo focal y la entrevista semi estructurada, para determinar el accionar de los roles de género en las conductas sexuales a temprana edad. Además de conocer las afectaciones más significativas que se pudiesen haber presentado, observándose principalmente una gran brecha de desinformación, ya sea por su dudosa calidad o por la falta de ella, ya que se refiere por parte de los participantes que fue adquirida de sus familiares y amigos, siendo esta precaria y “llena de mitos”.

La recolección de la información se realizó mediante una entrevista semi estructurada y un grupo focal avalada por expertos, la cual se dividió en dos categorías: conducta sexual y rol de género. Además, las siguientes sub categorías: información, prácticas sexuales, influencias y autopercepción. Y finalmente, las siguientes categorías de tercer orden: antecedentes, métodos anticonceptivos, primera experiencia, vinculación afectiva, relación sexual, consecuencias, creencias, influencia social, influencia cultural, autoimagen. Gracias a todas estas se pudo obtener la información para el establecimiento de conclusiones, discusiones y recomendaciones.

Una vez obtenida esta información se procede a realizar una matriz respecto a las categorías expuestas para agrupar dichos resultados y posteriormente realizar el análisis de los dos instrumentos utilizados. Este análisis se realiza por cada dimensión o área evaluada. Seguido de esto, se realiza una discusión entre la compilación de información teórica y lo evidenciado mediante los resultados obtenidos de los participantes. Contando con lo anterior se procede a establecer las conclusiones de la investigación, respondiendo de esta manera a los objetivos inicialmente planteados. Se identifica presencia del rol tradicional influenciando la conducta sexual de los adolescentes principalmente por la influencia

cultural machista que se evidencia en Latinoamérica y nuestro país Colombia. Sin embargo, es de resaltar que existe una combinación con el rol no tradicional, esto con relación a la búsqueda y llevada a cabo de conductas sexuales igualitarias para ambos géneros. Finalmente, respecto a las afectaciones más que se encontraron fue el riesgo de embarazo debido a la falta de información y cuidado, siendo el caso más grave que una de las participantes resulto embarazada.

Palabras clave: Sexualidad, Conducta sexual, Rol de género, Adolescentes, Influencia.

Abstract

The present investigation is focused on identifying how gender roles act in sexual behavior at an early age, for this, a small sample of adolescent volunteers from the Colegio Mixto Santísima Trinidad school. Analyzing through a qualitative study, using as instruments the focus group and semi-structured interview, to determine the action of gender roles in sexual behavior at an early age. In addition, to know the most important effects that may have occurred, mainly observing a large disinformation gap, either due to its doubtful quality or lack of it, since it refers to the participants who were acquired from their relatives and friends, being this precarious and "full of myths."

The information was collected through a semi-structured interview and a focus group endorsed by experts, which is divided into two categories: sexual behavior and gender role. In addition, the following sub categories: information, sexual practices, influences and self-perception. And finally, the following third order categories: background, contraceptive methods, first experience, emotional bonding, sexual relations, consequences, beliefs, social influence, cultural influence, self-image. Thanks to all of these, we could establish conclusions, considerations and recommendations.

Once obtained this information, we proceeded to make a matrix with the exposed categories to group these results and then perform the analysis of the two instruments used. This analysis is performed for each dimension or tested area. Following this, there is a discussion between the compilation of theoretical information and the evidence through the

results of the participants. As a result, we will proceed to establish the conclusions of the investigation, thus responding to the objectives set. The presence of the traditional role is identified by influencing the sexual behavior of adolescents mainly due to the “macho” cultural influence that is evident in Latin America and our country Colombia. However, it is noteworthy that there is a combination with the non-traditional role, this in relation to the search and carried out on an equal sexual behavior for both genders. Finally, regarding the aforementioned effects, the risk of pregnancy was due to lack of information and selfcare, being the most serious case that one of a participant who was pregnant.

Palabras clave: Sexuality, Sexual behavior, Gender role, Teenagers, Influence.

Introducción

El siguiente trabajo de investigación presenta el tema de las relaciones sexuales a temprana edad y los roles de género, el cual busca comprender cómo actúan los roles de género en las conductas sexuales a temprana edad. En la actualidad, las relaciones sexuales en la adolescencia se han convertido en un tema común, y de gran relevancia, gracias a la presencia constante de estas en los adolescentes.

Esto encuentra fundamento en las cifras del DNP en (2015), a través del estudio realizado a una muestra de 5.266 encuestas que cubrió niños, adolescentes y jóvenes de 10 a 19 años, con representatividad en ocho regiones del país (Amazonía, Orinoquía, Bogotá, Caribe, Centro y Santanderes, Eje Cafetero y Antioquia, y Pacífico), las cifras oficiales señalaron que un 12% de hombres y un 6% de mujeres adolescentes tienen su primera relación sexual antes de los 14 años, y el fenómeno se presenta en todas las regiones del país.

De la misma manera tanto en Sudamérica como en Colombia, la influencia en el inicio de las relaciones sexuales tempranas, está fuertemente relacionada a cuestiones propias de la cultura que se presentan en esta región, con roles y conductas esperadas dentro de dicha cultura para los hombres y las mujeres. En el caso de los hombres, enfocándose a iniciar más temprano, y en las mujeres a procurar más la abstinencia. (Campo, Ceballos y Herazo 2008).

En relación a esta información y a los antecedentes de investigaciones relacionadas que se pudieron encontrar a nivel internacional, nacional y local se define la base para el sustento de la investigación la cual procuro establecer un análisis respecto a la relación que mantienen los roles de género y las conductas sexuales en los adolescentes con el objetivo de proporcionar así mayor información acerca de este fenómeno.

En cuanto a la justificación de la misma, dicha investigación contribuirá de forma significativa a fijar la mirada hacia conceptos, creencias, costumbres y prácticas que la sociedad actual imparte y promueve, posibilitando la intervención de entes gubernamentales en la disminución de esta problemática.

Así mismo esta investigación ofrece el sustento partir del marco teórico en el que se establecen cuatro capítulos dirigidos a conceptualizar el aporte de autores significativos en el tema, los que sirvieron para establecer los supuestos de la investigación. De acuerdo a estos cuatro capítulos, el primero conceptualiza el área de la psicología desde donde va dirigida la investigación siendo esta la psicología social, el segundo por su parte provee información acerca del ciclo vital de población que comprende la investigación, la cual es la adolescencia, el tercero compila la información correspondiente a roles de género y finalmente el cuarto capítulo relaciona la información perteneciente a la sexualidad.

Más tarde se encuentra la metodología utilizada para el desarrollo de la presente investigación, la cual es en primer lugar de tipo descriptivo, debido a que el problema ha alcanzado cierto nivel de claridad, pero aún se necesita más información para poder llegar a establecer caminos que conduzcan al esclarecimiento de relaciones causales. El enfoque de la misma es cualitativo permitiendo conocer las opiniones y perspectivas de la población investigada por medio de una entrevista y un grupo focal para posteriormente, analizar e interpreta la información recogida.

De acuerdo a la información recopilada de cada uno de los participantes se realizan matrices de análisis compilando la información por géneros (masculino y femenino) y por el grupo focal, el análisis de resultados se realiza en relación a las categorías de tercer orden planteadas en la entrevista y grupo focal.

Con respecto a los resultados obtenidos del análisis de las matrices antes mencionadas se procede a la elaboración de las discusiones, las cuales integran los resultados obtenidos y se contrastan o afirman con los aporte de los teóricos referenciados como base de la investigación, así mismo se resaltan los resultados más significativos encontrados como producto de la investigación. Por otra parte y de acuerdo a esta información se redactan las conclusiones finales que responde y dan cumplimiento en primera medida a los objetivos planteados inicialmente en la investigación, además de involucrar y mencionar el enriquecimiento que se obtuvo a partir de la investigación.

Finalmente se relaciona los hallazgos encontrados a partir de la investigación y se proponen a modo de sugerencias las recomendaciones para cada uno de estos hallazgos como aporte de la investigación a la sociedad.

Problema de Investigación: cómo actúan los roles de género en las conductas sexuales a temprana edad.

Planteamiento del Problema:

La sexualidad es un tema inherente al ser humano debido a que esta constituye una parte indispensable en la vida de cada uno, esta es un sistema de múltiples niveles que involucra lo físico y lo cultural o social y cumple funciones diversas dirigido a dos fines: la reproducción y el placer.

La sexualidad en los y las adolescentes es un componente importante dentro de su proceso de desarrollo, sus vivencias se constituyen a partir de una serie de factores de tipo físico, psicológico y social. Sus comportamientos y/o prácticas guardan relación con lo que se ha aprendido de los amigos, la familia y del entorno social en general, el cual se ve afectado e influenciado en gran medida por los medios de comunicación y la cultura que marcan los comportamientos de “hombre y mujer”. (Castillo y Gonzales 2015)

En Colombia de acuerdo a estudios realizados como el del Departamento Planeación Nacional en 2015, e investigaciones realizadas a largo de los últimos cinco años en todo el país, dan cuenta de la problemática de las relaciones sexuales en edades tempranas. Los adolescentes cargados de deseo sexual son motivados a iniciar sus prácticas sexuales, sin embargo, este fenómeno no solo se debe al factor biológico sino que dentro de este convergen factores igual de relevantes como lo son los factores psicológicos, políticos, éticos, culturales, religiosos, espirituales etc. (Campo 2009)

Actualmente, las relaciones sexuales en la adolescencia pueden parecer un tema común, y de hecho se han convertido en un tema de gran relevancia, gracias a la presencia constante de estas en los adolescentes. La adolescencia como una etapa de transición y de cambios constantes puede tornarse complicada y difícil tanto para quien la experimentan o pasa por ella, como para quienes rodean a quien lo hace, esta etapa cumple funciones importantes en la vida de cada persona ya que la culminación de esta etapa determinara en gran medida el éxito o fracaso en la siguiente. (Manfred 2007).

Los adolescentes en el tiempo actual influenciados tanto por factores biológicos como por factores sociales toman sus relaciones sexuales de manera superficial, en muchos casos

por satisfacer sus deseos sexuales, mientras que en otros, lo que se busca con estas es aprobación social, Castillo & Gonzales (2015) mencionan que el relacionamiento de pares, el tener amigos que hayan iniciado relaciones sexuales y que compartan sus experiencias, ejerce una forma de presión sobre los demás, sobre todo en los hombres adolescentes, es así como estas se convierten en un problema de grandes magnitudes debido a que cada vez son menores las edades en las que estos adolescentes, pre-adolescentes e incluso niños inician sus prácticas sexuales.

Las prácticas sexuales en la adolescencia no representan un problema en sí mismas, la problemática de estas radica principalmente en las consecuencias o efectos que estas pueden traer, debido a la falta de preparación y madurez de los adolescentes que las practican, llevándolos a situaciones de riesgo. Los efectos de las relaciones sexuales están latentes no solo para los adolescentes sino también para todas las personas que las practican sin la debida responsabilidad, pero es en la adolescencia donde son más notables estos efectos y consecuencias, por ejemplo “en el tema de deserción escolar, el efecto del embarazo en la adolescencia es inquietante teniendo en cuenta que muchos jóvenes interrumpen sus estudios porque quedaron en embarazo o están esperando su primer hijo” (DNP 2015), llegando estas a convertirse en problemáticas sociales y de salud pública.

De esta manera los adolescentes se convierten en un blanco fácil de los peligros que estas relaciones pueden acarrear, sufriendo sus consecuencias, estas ya sumadas a los ya mencionados embarazos no planeados, como son “el inicio de la vida sexual, la práctica de sexo inseguro, los abortos y las enfermedades de transmisión sexual o las maternidades forzadas” (Rangel, y García 2010).

Sin embargo, no solo los adolescentes pueden llegar a verse afectados por este fenómeno sino que dentro de este involucran y afectan significativamente a sus familias y obedecen según Castillo y Gonzales (2015) para el caso de embarazos no deseados, especialmente a las circunstancias de tipo económico que dificultan la conformación de un hogar independiente, entre los padres adolescentes, lo cual lleva a la madre adolescente a quedarse en el hogar de los padres, con quienes comparte en gran medida la crianza de sus hijos, incluso se dan casos en los que los abuelos asumen la crianza de los niños en su totalidad, esto trae implicaciones para los adolescentes que comprometen su vida, estudios,

proyecto de vida y demás e igualmente comprometen a las familias de estos en responsabilidades económicas adicionales.

Según el DNP (2015) El embarazo adolescente está golpeando a un gran número de familias en Colombia y ese fenómeno, se evidencia en fenómenos como una mayor pobreza, deserción escolar en edades tempranas y violencia sexual, entre otros. Esto demuestra cómo estas consecuencias conducen en la misma línea a más consecuencias futuras, implicando no solo el problema actual sino significando un problema futuro como sería más pobreza debido a que la mayoría de estos jóvenes no alcanzan a terminar sus estudios académicos básicos por lo que deben aspirar a trabajos informales o mal remunerados.

Las instituciones gubernamentales en un esfuerzo por disminuir estas cifras han implementado y puesto en marcha muchos programas y planes de acción que han contribuido a la educación sexual de adolescentes, y niños aun así esta problemática sigue siendo vigente y teniendo gran auge entre los adolescentes que cada vez tienden a iniciar sus conductas sexuales a edades más precoces, lo que aumenta la posibilidad de incurrir en los riesgos ya mencionados, es por esto que se hace necesario el continuo estudio de esta problemática y los factores asociados a esta para tener un mejor conocimiento de esta y brindar una mejor cobertura en los programas implementados, aumentando la efectividad de estos.

Descripción del Problema:

La adolescencia puede resultar ser una etapa bastante variable, esta es entendida como “el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años y de acuerdo con la (Organización Mundial de La Salud, 1996), se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios”

Los cambios que se producen durante esta etapa afectan el desarrollo del adolescente según Banda (2012), debido a situaciones internas o externas, que influyen en las

respuestas o comportamientos tanto positivos, como negativos. De igual forma es importante resaltar que esté puede ser un periodo de confusión e inestabilidad, tanto para el propio adolescente, como para quienes lo rodean, esto debido a la misma inestabilidad emocional, por desconocimiento, o temor a experimentar una nueva vivencia, o a la falta de toma de decisiones adecuadas y en ocasiones combinado con una baja autoestima, es una etapa donde una gran parte de ellos, es muy susceptible de tomar una conducta inadecuada, tal es el caso del inicio de la actividad sexual a temprana edad. (Banda 2012).

De acuerdo con el DNP (2015), a través de un estudio realizado a partir de una muestra de 5.266 encuestas que cubrió niños, adolescentes y jóvenes de 10 a 19 años, con representatividad en ocho regiones (Amazonía, Orinoquía, Bogotá, Caribe, Centro y Santanderes, Eje Cafetero y Antioquia, y Pacífico), las cifras oficiales señalan que un 12% de hombres y un 6% de mujeres adolescentes tienen su primera relación sexual antes de los 14 años, y el fenómeno se presenta en todas las regiones del país, principalmente, “las regiones Orinoquía-Amazonía y Pacífico son las más afectadas por el embarazo entre adolescentes, aunque zonas como el Caribe, los Santanderes, Antioquia y Bogotá no son ajenas a esa realidad.”

Asimismo, en el estudio realizado por Rojas, Méndez & Montero (2016), La edad promedio de inicio de las relaciones sexuales se ubicó en los 15.3 años, con una mínima de 8 y máxima de 19 años de edad y el número promedio de parejas sexuales fue de 2.86 entre aquellos que sí han iniciado relaciones con un rango de variación entre 1 y 25 parejas. Lo cual refiere que los adolescentes se encuentran cada vez más expuestos a un inicio de sus relaciones sexuales en edades más tempranas ignorando o pasando por alto las múltiples consecuencias que estas conllevan.

Las conductas sexuales a una edad temprana, pueden hacer vulnerables a los adolescentes ante diferentes problemáticas, algunos ejemplos son los embarazos no deseados, los abortos y las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).” (Organización Mundial de La Salud, 1998), además de esto el fracaso escolar, el deterioro de la salud física y mental, el aislamiento social, la pobreza entre otros (Alfaro, Vázquez, Fierro, Muñoz, Rodríguez, González, y Cols 2015). Las consideraciones anteriores aún están vigentes de acuerdo a

estos autores y han de ser tomadas en cuenta, en pro de lograr prevenir dichas problemáticas.

No es extraño ver que los adolescentes tengan un concepto errado sobre las consecuencias que trae el tener relaciones a temprana edad, ni que no sean conscientes sobre los riesgos que se pueden presentar, teniendo como resultado un alto índice de embarazos no deseados, abortos, enfermedades de transmisión sexual y otros problemas que ponen en riesgo su salud física y mental. (Mendoza, Claros y Peñaranda 2016). Es así como no tomar las debidas precauciones frente al inicio de sus prácticas sexuales les cuesta a los jóvenes y adolescentes limitar el desarrollo de sus capacidades educativas y laborales, cancelando sus proyectos de vida y llevándolos a situaciones de pobreza. (Banda 2012).

De acuerdo con una evaluación hecha en 192 municipios del país, un 9% de los adolescentes interrumpen el colegio por diversas razones, y si esta cifra se toma como un 100%, un 29% corresponde a casos de embarazo (28% mujeres y 1% hombres). (DNP 2015). Las cifras demuestran que las mujeres tienden a sufrir o ver más reflejadas en ellas las consecuencias de mantener relaciones sexuales en edades tempranas, siendo estas las que reciben de forma más directa y notable sus efectos, obligándolas a asumir responsabilidades que en muchas ocasiones no están preparadas para afrontar.

El deseo sexual es uno de los principales factores involucrados en el inicio de la práctica de la sexualidad en los adolescentes, sin embargo esta no se determinada solo por la cuestión hormonal que caracteriza esta etapa de vida, sino que involucra aspectos culturales de género, éticos o religiosos que inciden sobre la práctica y las expresiones de sexualidad, sumado a los condicionamientos familiares, los comportamientos sexuales más frecuentes están influenciados por el contexto espacial, histórico, económico y sociocultural en el que se desenvuelven los adolescentes. (Rangel y García 2010).

Los hombres y las mujeres asumen de manera distinta su sexualidad, ya que esta no solo se forma de un componente biológico sino que también es una compleja construcción social, en la que se involucra, no solo el aspecto fisiológico, sino también el aspecto social con la dinámica de género y las relaciones de poder. (Rangel y García, M. 2010). Es decir,

que la cultura y sociabilidad hacen un aporte importante a la construcción de la sexualidad de los jóvenes llegando a ser determinantes en la práctica de esta.

Tanto en Sudamérica como en Colombia, la influencia en el inicio de las relaciones sexuales tempranas, está fuertemente relacionado a cuestiones propias de la cultura que se presentan en esta región, con roles y conductas esperadas dentro de dicha cultura para los hombres y las mujeres. En el caso de los hombres, enfocándose a iniciar más temprano, y en las mujeres a procurar más la abstinencia. (Campo, Ceballos y Herazo 2008). Esto asume que la cultura y los roles en ella representados surgen un efecto significativo en la práctica de conductas sexuales en los jóvenes, determinando que conductas o prácticas son aceptadas o apropiadas y cuales no para cada género.

De igual manera Rangel y García (2010), manifiestan que el inicio de las relaciones sexuales tempranas está ligado a muchos factores tanto personales como sociales o culturales, que llegan a influenciar en las diferencias entre hombres y mujeres. “En Colombia, al igual que en otros países latinoamericanos, las normas que regulan el comportamiento sexual son ampliamente sexistas, distintas para varones y mujeres adolescentes. Mientras que en adolescentes varones se promueve la actividad coital como un indicador de masculinidad, en las mujeres adolescentes se invita a la virginidad o la abstinencia”. (Campo 2009).

Formulación del Problema

¿Cómo son los roles de género de los adolescentes del Colegio Santísima Trinidad de la ciudad de Cúcuta en las conductas sexuales?

Justificación

La presente investigación pretende proporcionar valiosa información acerca del fenómeno de las relaciones sexuales por medio de un estudio cualitativo en cuanto, a cuales son los factores que interviene en el inicio de las prácticas sexuales tempranas en los adolescentes, las cuales guardan relación con los roles de género ejerciendo estos una posible influencia sobre estas prácticas.

El fenómeno de las relaciones sexuales a edades tempranas, es un tema que cada vez toma más auge debido a las cifras que estas representan y las consecuencias que pueden llegar a causar, en acuerdo con Mendoza, Arias, Pedroza, Micolta, Ramírez, Cáceres, López, Núñez y Acuña (2012), citando a Cutié, Laffita y Toledo quienes mencionan que la primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que tienen esas personas por lo cual los riesgos a los que se exponen se multiplican considerablemente.

Las prácticas sexuales a edades tempranas se ha vuelto un tema común sobre el que tratar, principalmente por las múltiples consecuencias que representan no solo para los adolescentes sino también para los padres de familia y la sociedad en general, esta última llegando a considerar una de sus consecuencias más inmediatas como lo es el embarazo no deseado como un problema de salud pública. Es así como nace la iniciativa de procurar conocer las razones que llevan a estos adolescentes a iniciar sus prácticas sexuales tan temprano que de acuerdo con Mendoza, Claros y Peñaranda (2016) se registran promedios de inicio de 13,5-16 años, con edades tan tempranas como los 11 años. Asimismo se procura analizar la relación o influencia que pueden llegar a ejercer los roles de género en estas conductas.

Visto desde las consecuencias de las relaciones sexuales en edades tempranas, el panorama para los adolescentes no es muy alentador ya que gracias al inicio tan precoz de las relaciones sexuales, para las cuales los adolescentes no se encuentran preparados ni con la suficiente madurez física ni mental, estos, deben dejar de lado su papel de adolescentes e incluso niños para asumir papales que no les corresponden como los de adultos, y a su vez asumir las responsabilidades que este papel conlleva. Esto reitera la importancia de

evidenciar el tema y a partir de este promover una educación sexual integral que incluya asumir una sexualidad más responsable y sana para los adolescentes.

De acuerdo con el (DNP 2015) en el tema de deserción escolar, el efecto del embarazo en la adolescencia es inquietante debido a que muchos jóvenes interrumpen sus estudios por que quedaron en embarazo o están esperando su primer hijo. Los adolescentes deben asumir el rol de padres dejando de lado sus estudios y proyectos de vida, mientras otros sufren consecuencias más severas al tener que vivir con una enfermedad de transmisión sexual durante toda su vida, esto por mencionar algunas consecuencias.

Los roles de género son construcciones sociales que implican creencias, pensamientos, costumbres, y prácticas que rige la sociedad y que dictaminan que conductas o acciones son apropiadas o no para cada género, en consecuencia con lo dicho por Rangel y García (2010) “La sociedad determina en su imaginario conductas aceptables e incluso deseadas de comportamiento sexual para los varones y para las mujeres”, muchas de estas consideraciones son constructos influenciados por el contexto espacial, histórico, económico y sociocultural en el que se desenvuelven los adolescentes (Rangel y García 2010), los cuales se han venido pasando de generación en generación, sin embargo con el paso del tiempo algunos de estos patrones de comportamiento cultural han cambiado y evolucionado brindando más libertad y participación a ambos géneros.

Los resultados de dicha investigación posibilitarán establecer un análisis respecto a la relación que mantienen los roles de género y las conductas sexuales en los adolescentes proporcionando así información acerca de este fenómeno, que aunque pudiera verse aislado puede llegar a ser determinante a la hora de iniciar o no las relaciones sexuales en los adolescentes, dicha información contribuirá de forma significativa a fijar la mirada hacia conceptos, creencias, costumbres y prácticas que la sociedad actual imparte y promueve, posibilitando la intervención de entes gubernamentales en la disminución de esta problemática.

Por consiguiente, muchos han sido los esfuerzos que se han efectuado, para disminuir este tipo de problemáticas en los adolescentes, sin embargo al empezar a tener en cuenta variables tan íntimamente relacionadas al fenómeno de las relaciones sexuales como lo son

los roles de género, se puede dar un mejor ajuste y cubrimiento de las políticas y estrategias para intervenir de forma más efectiva en esta población, que se presenta tan vulnerable a este fenómeno.

En línea con lo anterior, esta investigación busca además de evidenciar y mostrar la relación que existe entre los “roles” de género y las conductas sexuales en edades tempranas, dar paso al abordaje de estas temáticas de manera integral mostrando su relevancia en distintos contextos sociales y sobre todo familiares que contribuyan a la planeación e implementación de estrategias que eduquen a los adolescentes y su contexto inmediato contribuyendo al cambio. Reduciendo de esta manera las consecuencias y riesgos que este tipo de prácticas puede traer para los adolescentes, sus familias y la sociedad en general.

Finalmente la misma, busca ser un referente a futuro de próximas investigaciones relacionadas al tema que sirvan a investigadores, entidades u organizaciones, como punto inicial en el desarrollo de posibles investigaciones, planes de acción, diseño de estrategias y/o herramientas para uso educativos y formativos de los adolescentes y niños.

Objetivos:

General

Analizar los roles de género en las conductas sexuales a temprana edad en adolescentes del colegio Santísima Trinidad de Villa del Rosario por medio de un estudio cualitativo ofreciendo así mayor comprensión del fenómeno.

Específicos:

Describir los roles de género de los adolescentes del colegio Santísima trinidad de Villa del Rosario en las conductas sexuales mediante un grupo focal para el conocimiento de los participantes.

Indagar sobre las relaciones sexuales en los adolescentes del colegio Santísima trinidad de Villa del Rosario por medio de entrevista semiestructurada.

Generar el análisis de los roles de género en la conducta sexual a temprana edad determinando el efecto de estos en el inicio las conductas sexuales.

Estado del arte

En este apartado se presentan brevemente las investigaciones a nivel internacional, nacional y local que enmarcan la problemática de las relaciones sexuales en los adolescentes desde diversas perspectivas contextos y ámbitos de estudio, algunas de estas relacionándolas con el papel que cumplen las creencias, pensamientos, y opiniones en el desarrollo de estas, más concretamente el rol que cada uno asume a la hora de iniciar sus prácticas sexuales.

Internacional

En el ámbito internacional se cuenta con la investigación de Rivera, Leyva, García, De Castro, González y De los Santos (2016) los cuales estudiaron el inicio de relaciones sexuales con penetración y los factores asociados en chicos y chicas de 14-19 años con escolarización en centros públicos de las 32 entidades de México. Su objetivo estuvo direccionado a estimar la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales con penetración (IRSP) y los factores familiares e individuales asociados en estos chicos y chicas en 2007, utilizando como métodos el estudio transversal realizado en una muestra representativa de 9893 estudiantes entre 14-19 años. La información se recolectó utilizando un cuestionario auto administrado, anónimo y voluntario. Se estimaron modelos de regresión logística para obtener odds ratio (OR) e intervalos de confianza del 95% por categorías: sin IRSP, IRSP a los 10-15 años e IRSP a los 16-19 años. Obteniendo como resultados que el promedio de edad nacional para el IRSP fue de 16 años, en los chicos la media fue de 15 años, y en las chicas de 16 años, como factores asociados a IRSP en chicos fue el nivel socioeconómico desfavorecido, vivir con los padres, comunicación ofensiva menor entre padres/madres e hijos/as, autoestima social alta. Mientras que los factores asociados a IRSP en chicas fueron las creencias de género igualitarias, sintomatología depresiva alta, y autoestima familiar alta.

Como conclusiones se presenta qué el IRSP se presenta a edad más temprana en los chicos. Además, los factores asociados al IRSP son diferentes en los chicos y las chicas y

las creencias de género y socioculturales influyen de manera importante en la edad de IRSP.

De igual manera Hernández-Montaña y González-Tovar en el mismo año 2016, presentan su estudio acerca de los roles y estereotipos de género en los comportamientos sexuales de jóvenes de Coahuila, México con una aproximación desde la Teoría Fundamentada, donde su objetivo fue identificar las características de los roles de género en los comportamientos sexuales de jóvenes universitarios, se empleó una metodología cualitativa junto con la Teoría Fundamentada como método de interpretación, en particular los procesos de codificación abierta y axial. Para recolectar la información, se recurrió a una entrevista estructurada con preguntas generadoras: ¿cuáles son los comportamientos esperados en los hombres y las mujeres en sus encuentros sexuales? y ¿qué tan de acuerdo estás con estos comportamientos? Con lo que concluyen que el comportamiento sexual entre hombres y mujeres guarda diferencias en torno a la socialización de los géneros viajando entre la tradicionalidad de los roles y estereotipos y su transgresión.

En tanto se encuentra la investigación de Fernández, Geroy, Pérez, Naranjo, y Villafuerte efectuada en Cuba en el 2018, con el fin de determinar el comportamiento sexual de estudiantes de primer año de medicina y la influencia del género en sus conductas de riesgo, para esta se utilizó una metodología que correspondió a un estudio descriptivo, transversal desarrollado en la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Los participantes fueron seleccionados de manera aleatoria siendo estos 147 estudiantes, a los que se les aplicó una encuesta para recoger las variables: edad, sexo, edad de inicio de las relaciones sexuales, tiempo transcurrido desde la primera relación sexual hasta la actualidad, número de parejas sexuales, hábitos tóxicos, uso de condón, motivaciones para iniciar la vida sexualmente activa y persona seleccionada para su iniciación, número de compañeros o compañeras en un mismo periodo de tiempo. Dando como resultados que las relaciones sexuales comienzan más tempranamente en varones (11-12, 13-14 años), quienes tienen mayor número de parejas sexuales, mayor consumo de café, alcohol y cigarrillos. A partir de esto se concluye que se presentan conductas de riesgo en ambos sexos, íntimamente ligadas a las representaciones sociales de género.

Nacional

A nivel nacional se suman investigaciones significativas referentes al tema, tal es el caso de Sevilla T. y Orcasita L. (2014) con la que quisieron dar una mirada a la información y conceptos de sexualidad que los padres y madres transmiten a sus hijos en los procesos formativos de los adolescentes de la ciudad de Cali Colombia, este fenómeno se abordó haciendo hincapié en las prácticas, las temáticas y los recursos utilizados por los padres, perspectiva tradicionalmente menos tratada que la de los jóvenes. Se consideró para esta valoración, categorías como el género, la brecha generacional y la estructura familiar, desde una metodología mixta, que da cuenta de las apreciaciones que reportan padres de familia de dos instituciones educativas. El instrumento cuantitativo exploró dinámicas de interacción familiar, características del proceso de comunicación, conocimientos y creencias en torno a la sexualidad, fuentes de consulta, recursos y dificultades. Los resultados señalaron la influencia de las construcciones sociales de la sexualidad y una clara dificultad de los padres para abordar el tema, mantenerse actualizados y superar sus propias experiencias. Es evidente una sensación de competencia, y no de coherencia o sincronía, con los demás actores del proceso de socialización de sus hijos/as, por lo cual se recomienda reconocer el papel de las estructuras sociales en la construcción y valoración de los roles de género y la promoción de habilidades para la comunicación, orientadas al reconocimiento del otro y al fortalecimiento de la confianza. Deben generarse espacios de acercamiento entre las entidades educativas y de salud, las familias y los docentes para generar procesos coherentes en la valoración, abordaje y formación en sexualidad

Seguidamente se menciona a Castillo-Torres y González-Castellar (2015) por su investigación en la cual estudiaron las creencias y prácticas de la sexualidad en adolescentes embarazadas en Cartagena Colombia, en el año 2014, en la que analiza cómo las adolescentes de niveles socioeconómicos bajos de esta ciudad, han construido sus creencias y prácticas sobre la sexualidad. El diseño de la investigación es de tipo cualitativo, específicamente con un enfoque etnográfico, en la que participaron 28 adolescentes madres o en estado de embarazo pertenecientes a un programa de atención integral en la ciudad, todas estas mayores de 14 años. El estudio estuvo centrado en lo que las participantes expresaron en cuanto a sus experiencias, actitudes, valores, roles,

tradiciones y creencias, además se analizó la apropiación de conductas que generan estilos de vida y formas de relacionamiento que inciden sobre la presencia del embarazo a temprana edad, a partir de esto se observa que las creencias y prácticas de sexualidad de estas jóvenes adolescentes se han construido de lo que culturalmente se ha transmitido de generación en generación, ejerciendo una gran influencia la dinámica social, los mecanismos de ocio y esparcimiento.

En esta misma línea y cerrando los referentes nacionales se cuenta con la investigación de Cardona-Duque D., Ariza-Gerena A., Gaona-Restrepo C., y Medina-Pérez O. (2015) los cuales presentaron su investigación realizada en la ciudad de Armenia Colombia, con el objetivo de describir los conocimientos que los adolescentes tenían sobre sexualidad en una institución educativa pública en la ciudad. El método que se utilizó para la presente investigación fue un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que indaga acerca de los conocimientos sobre fisiología y anatomía de la reproducción, actividad sexual, identidad sexual, orientación sexual, papeles de género y vínculos afectivos, y una encuesta sobre datos sociodemográficos, con preguntas referentes al inicio de la vida sexual y la educación recibida al respecto, el total de participantes fueron 196 adolescentes que cursaban grado undécimo. El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Se calcularon medidas de tendencia central, de dispersión y asociaciones a través de análisis bivariado. Entre los principales resultados se obtuvo que el 66,6 % de los adolescentes ya habían tenido al menos una relación sexual y el 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad. Con lo que llegó a la conclusión de que es importante elaborar propuestas de intervención orientadas hacia la promoción de una sexualidad saludable y no solamente hacia la prevención de conductas sexuales de riesgo.

Local

A nivel local se incluyen investigaciones efectuadas en el departamento norte de Santander y zona fronteriza con Venezuela en el estado Táchira, estas se enmarcan en un libro denominado *adolescencia su relación con la familia educación y sexualidad* con un enfoque transdisciplinario. Algunas de las investigaciones que aquí se mencionan son:

En primer lugar se puede encontrar la investigación de Mazuera-Arias, Trejos-Herrera y Reyes-Ruiz (2017) la cual tuvo como objetivo analizar la percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, utilizando el método de investigación descriptiva de corte transversal con 406 madres adolescentes entre 10 y 19 años pertenecientes a las 6 subregiones del departamento. Se les aplicó una encuesta estructurada y se tabularon los datos en el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS [Statistical Package for Social Sciences]; versión No.23), dando como resultados que el 69 % de las adolescentes considera que la falta de educación sexual está asociada al embarazo no planificado. El 66 % reconoce que los embarazos no planificados se pueden prevenir con el uso de métodos anticonceptivos, pues los embarazos indeseados son la principal causa de deserción escolar para un 62 % de las adolescentes, esto permitió abrir una discusión acerca de si la garantía de un mayor acceso a la educación sexual integral junto con el acceso libre y fácil a los métodos anticonceptivos puede reducir la problemática del embarazo adolescente.

En la misma línea se encuentra la investigación de Albornoz; Mazuera; Carreño; Cuberos; Vivas; Morffe; y Pabón (2017) con tema de adolescencia, sexualidad, fecundidad y embarazo, en el que su objetivo fue, comparar las variables sobre sexualidad, fecundidad y maternidad en adolescentes entre 10 y 19 años, según datos primarios obtenidos de los contextos del departamento Norte de Santander (Colombia) y estado Táchira (Venezuela); datos obtenidos de la investigación cuantitativa en la cual se aplicó una encuesta estructurada. Las variables que se comparan son: edad de la primera menstruación, conocimiento del ciclo menstrual y período fértil, edad de la primera relación sexual, edad de la pareja cuando tuvo la primera relación sexual; edad del primer embarazo, uso del condón durante la primera relación sexual; el primer embarazo corresponde al primer hombre con el cual tuvo la primera relación sexual, tiempo que transcurrió desde las primeras citas, enamoramiento, primeras relaciones sexuales y primer embarazo. El análisis comparativo es univariado y descriptivo. El estudio muestra que las adolescentes tanto en Norte de Santander como en Táchira, aproximadamente la mitad de ellas, manifestaron no conocer ciclo menstrual y período fértil; en ambos contextos la edad promedio de la primera relación sexual de las adolescentes encuestadas se ubica en los 15 años, edad legalmente permitida para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos pero, se

reportan edades por debajo del promedio que se configura en el delito de abuso sexual; cerca del 60 % de las adolescentes manifestaron que su pareja no utilizó condón en su primera relación sexual; las adolescentes sexualmente activas, utilizan con poca frecuencia los anticonceptivos. Se evidencia carencia de una educación sexual adecuada para un ejercicio responsable de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.

Más tarde se encuentra la investigación de Vivas-García M; Cuberos M; Albornoz-Arias N; R Mazuera-Arias R; y Carreño-Paredes M. (2017) en la cual se estudia la educación sexual de los niños, niñas y adolescentes, este capítulo hace una descripción comparativa, sobre la educación sexual como centro neurálgico en la problemática del embarazo adolescente relacionando las variables, edad de inicio de las relaciones sexuales, edad del primer embarazo y el nivel educativo de los padres-madres. Los datos provienen de dos investigaciones realizadas por las universidades: Simón Bolívar, sede Cúcuta y Católica del Táchira, “Maternidad de las adolescentes en Norte de Santander y “El Táchira en Cifras, 2014, Maternidad y Embarazo en adolescentes” respectivamente. Metodológicamente sigue un enfoque cuantitativo, diseño de campo de tipo transversal. Los resultados confirman que la variable que mejor indica cómo fue la educación sexual de los adolescentes es la edad de iniciación de la actividad sexual, se comprueba el vínculo existente entre un inicio precoz de las relaciones sexuales con el nivel educativo de los padres y, la necesidad de mejorar la educación sexual en los programas curriculares. Se concluye que a la familia y a la escuela como entes formadores, les falta asumir con mayor contundencia un rol orientador más decidido en la educación sexual de los niños, niñas y adolescentes

Marco teórico

Capítulo I. Psicología Social

En la actualidad se presentan gran cantidad de prejuicios, comportamientos y conductas desviadas o socialmente no aceptadas, que dan paso a diferentes temas de preocupación

social. (Fernández, R., 2014). Las problemáticas sociales se han ido incrementando, lo cual hace necesario la adquisición de conocimientos básicos con respecto a cómo se dan algunos procesos psicológicos en las relaciones humanas. (Rodríguez, C., 2012).

El origen de estos comportamientos problemáticos y cambio de actitudes se ve influenciado por variedad de factores, es comentado por muchos y “bien conocido por la sociedad” (Fernández, R., 2014) que dichos factores se ven principalmente establecidos y posteriormente expandidos por la sociedad, debido a la influencia que ejerce un grupo o entorno sobre el individuo.

Es por ello que surgen algunas disciplinas que buscan observar y analizar dichas problemáticas y además buscar realizar una intervención en ellas. Tal es el caso de la psicología, y más específicamente en el ámbito social, la psicología social. Esta es una de las varias áreas de la psicología. A su vez, es una de las áreas más activas, donde hay gran cantidad de trabajo debido a los amplios temas que hay para investigación, prevención y tratamiento. (Rodríguez, C., 2012)

Sin embargo, antes de iniciar hablando acerca de la psicología social es importante iniciar por su eje principal, la psicología. Según Lilienfeld, S., Jay, S., Namy, L., Woolf, N. (2012), mencionando a William James (1842-1910); quien es considerado el fundador de la psicología americana. La psicología es un “asunto peliagudo”. Esto, haciendo referencia a que es un área difícil de estudiar y definir, ya que no se puede dar una noción o explicación simple.

No obstante, para responder a la pregunta de qué es la psicología, hay que iniciar por comentar que muchos psicólogos suelen diferir en su definición, sustentando lo mencionado con anterioridad por William James, ya que “la psicología no es fácil de definir” (Henriques, 2004 citado por Lilienfeld, S., et al, 2012).

Aunque, Lilienfeld, S., et al, (2012), entregan una definición general para el manejo de su libro *Psicología, una introducción*, la cual dice que “nos referiremos a la psicología simplemente como el estudio científico de la mente, el cerebro y el comportamiento.”, pero cabe destacar que los niveles de explicación que existen dentro de la psicología se amplían y difunden desde las moléculas, las estructuras cerebrales, los pensamientos, los

sentimientos, las emociones, hasta las influencias sociales y culturales, con muchos escalones intermedios. Lo cual hace variar su posible definición y de allí que se genere tanta variedad.

Aunque, es importante mencionar que, de hecho, la palabra psicología “tiene cientos de años; proviene de las raíces griegas psyche, que significa mente, y logos, que significa conocimiento o estudio.” Coon, D., Mitterer, J. (2016). Y de una manera más simple, según la definición anterior los autores antes mencionados aportan que la psicología “hoy se define como el estudio científico de la conducta y los procesos mentales.”

Ahora bien, con anterioridad se hacía mención de que la psicología presentaba diferentes definiciones, dependiendo del énfasis por el cual se busque darle explicación. De igual manera se comentó que siempre los cambios sociales, traen consigo disensión a la sociedad, ya que existen conductas que puedan no verse bien aceptadas, pero que aun así representan un interés para la sociedad y se emprenden diferentes maneras de buscar una explicación y en casos necesarios una intervención.

También, se comentó que dichas conductas y procesos mentales presentes en el individuo son estudiadas por la psicología, lo cual nos da paso a mencionar que, con respecto a las necesidades sociales, sucesos como las manifestaciones grupales, las fobias compartidas, las discusiones o pleitos y los celos, nos permiten comenzar a cuestionar sobre el porqué de la existencia de estos conflictos en el ser humano y en su medio. He ahí donde entra a funcionar el área de la psicología social (Rodríguez, C., 2012). La cual se encarga de explicar estos temas anteriormente mencionados y más. Aunque, es importante también destacar los aportes de diversas posturas teóricas de la psicología, sociología y trabajo social. (Castro, D., 2012).

Es así que, la psicología social actualmente se ha convertido en un área provechosa, útil, demandada y necesaria para corregir, intervenir y prevenir. Pero, sobre todo, siguiendo la premisa de entender cómo trabaja el ser humano en mutua relación con otros seres humanos, porqué se agrupa y en qué condiciones de comportamiento. (Rodríguez, C., 2012)

Como definición, bastante concreta Serge Moscovici citado por Rodríguez, C., (2012) plantea que “la psicología social es la ciencia del conflicto entre el individuo y la sociedad”. Haciendo referencia a la resistencia, a las presiones que un grupo mayoritario puede ejercer sobre un individuo, a la oposición entre un líder y su grupo, desviaciones con respecto a lo ya establecido, las discusiones dentro de un grupo a fin de llegar a una decisión, la instrucción de un individuo por la masa, y otros casos relacionados a conflictos de índole de decisiones, de interacción y de equilibrio social.

La función de la psicología social, es principalmente la práctica social, la cual señala que es importante referirse a aquellas acciones “que se comprometen con la creación de oportunidades para que las comunidades tengan el servicio que se deriva de sus actividades cotidianas con fines de autogestión y desarrollo.” (Castro, D., 2012).

Su función se dirige a trabajar desde un enfoque social, que según Hans (2002) retomado por Castro, D., (2012) implica los siguientes aspectos. El conocer la necesidad de los individuos y las comunidades, con respecto a ser actores de su propio cambio en su desarrollo, es decir, que todos deben estar comprometidos en el cambio para lograr efectos positivos. El motivar a los miembros de las comunidades frente al desarrollo de sus capacidades afectivas, intelectuales y físicas con respecto al beneficio y mejoramiento de su bienestar. Y, por último, darle a entender a la comunidad que es un instrumento con gran capacidad para potenciar el desarrollo humano y social de sus miembros.

Como conclusión, con base al Colegio Colombiano de Psicólogos. (S.f), la psicología social tiene como objetivo analizar y explicar los fenómenos que son simultáneamente psicológicos y sociales. Como, por ejemplo, la comunicación de masas, el lenguaje de las influencias que ejercemos los unos sobre los otros, las imágenes y los signos en general que conforman representaciones sociales que compartimos como proceso de comprender y comunicar lo que sabemos.

Finalmente, La psicología social es un área que ha intentado descubrir cómo piensa la sociedad y cómo los sujetos se piensan a sí mismos, cómo reconstruyen memoria y significados sociales, cómo realizan ejercicios reflexivos, por medio del estudio de las representaciones sociales, la imagen mental, la narración que la persona elabora para sí

misma sobre sí misma y los otros y como debido a estos procesos se genera un producto de construcción de la realidad de grupos e individuos que comparten un contexto histórico y social determinado (Colegio Colombiano de Psicólogos., S.f).

Capítulo II: Ciclo vital – Adolescencia

El ciclo de vida o ciclo vital, es entendido principalmente como un enfoque que brinda la oportunidad de poder entender las posibles vulnerabilidades y oportunidades de invertir durante etapas tempranas del desarrollo humano. (Ministerio de Salud y protección social, 2010). Este hace referencia al proceso de crecimiento y desarrollo que atraviesan las personas desde el nacimiento hasta su muerte. (García, A., Vera, M. (2002). Con dicho enfoque se reconoce que las experiencias de los individuos son marcas que perduran a pesar del tiempo, y que pueden servir de pilar para otros. Ya que, estas se acumulan a lo largo de la vida de una generación y repercutirán en las siguientes.

En el ciclo vital tiene una partición que abarcan diferentes etapas del desarrollo humano, aunque no deben tomarse en forma absoluta y recordar que existe diversidad individual y cultural. Según lo señalado por el Ministerio de Salud y protección social, (2010), las etapas presentes en el ciclo vital son: in útero y nacimiento, primera infancia (0-5 años), infancia (6 - 11 años), adolescencia (12-18 años), juventud (14 - 26 años), adultez (27 - 59 años) y vejez (60 años y más)

Dentro del ciclo vital, uno de los momentos donde suele encontrarse mayores cambios en el individuo es la etapa de la adolescencia, la cual es entendida como una etapa del ciclo de vida que se caracteriza por una transición en el desarrollo en el individuo, es un momento de gran crecimiento y numerosos cambios que en su transcurso pueden ser confusos y difíciles tanto para los adolescentes como para los adultos que los rodean. (Manfred, L., 2007).

En el transcurso de esta etapa, es de resaltar que se ven implicados cambios físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales. Los cuales son los que más se reflejan en el cambio

que hay de la niñez a lo que conocemos como adolescencia. (Papalia, D., Duskin, R., Martorell, G. 2012).

Es importante destacar que la adolescencia en gran parte, ha sido representada como un motivo, un factor, un hecho de cambio, en el que se deja la niñez y se da paso a “la mayoría de edad”, viéndolo desde una manera más tradicional. (Papalia, D., et al, 2012). Esta, no ha sido entendida como constructo definido sino hasta en tiempos más recientes, ya que “en las sociedades preindustriales no existía dicho concepto” (Papalia, D., et al, 2012).

“Recién en el siglo XX la adolescencia fue definida como una etapa diferenciada de la vida, en el mundo occidental.” (Papalia, D., et al, 2012). Con anterioridad, se consideraba que había un salto desde la niñez, hasta la adultez, siendo este representado por cambios físicos debido a la madurez o cuando empezaban el aprendizaje de una vocación. (Papalia, D., et al, 2012).

Con base en lo anterior, se puede argumentar que la adolescencia es un constructo social, nacido de la propia sociedad, la cual define y moldea dicho constructo. Ya que, puede haber generalidades o particularidades similares en su definición por ser considerada un fenómeno global, aunque también, “puede adoptar distintas formas en diferentes culturas.” (Papalia, D., et al, 2012).

La adolescencia, ve su definición partiendo del término latín “adolescere” que significa “crecer hacia la adultez”. (Gaete, V. 2015) Por otro lado, según la Organización Mundial de La Salud, (1996), se puede dar un concepto más general, el cual dice que la adolescencia es la etapa que comprende desde los 10 a los 19 años de edad aproximadamente.

Este periodo se divide a su vez en 3 etapas: adolescencia temprana, media y tardía. Aunque la duración de cada etapa varía de acuerdo con factores individuales y culturales, en términos generales la adolescencia temprana se comprende desde los 10 a los 13 años; la adolescencia media de los 14 a los 17 años y finalmente, la adolescencia tardía desde los 17 a los 19 años. (Papalia, D., et al, 2012).

Anteriormente se ha mencionado que la adolescencia es una etapa de cambios, donde se atraviesa por diferentes subetapas, y dentro de dicho recorrido van menguando diferentes

componentes que hacen parte del adolescente, los cuales con base en (Papalia, D., et al, 2012). Son el aspecto de desarrollo físico, o biológico. El desarrollo cognoscitivo. Y el desarrollo psicosocial.

En el ámbito biológico, según Ruíz, I. (2012), citando a Papalia (2005), los cambios biológicos de la pubertad resultan en un rápido aumento de estatura y peso, o también llamado “estirón de crecimiento”, este conlleva cambios en las proporciones y formas corporales, en el tamaño de las glándulas sebáceas y en las glándulas sudoríparas y la adquisición de la madurez sexual.

La madurez sexual, puede presentarse por dos “signos” principales. En los muchachos es la producción de esperma, la primera eyaculación, o también llamada espermarquia. Y en las mujeres el principal signo de madurez sexual es la menstruación, la cual es el desprendimiento mensual del tejido del revestimiento del útero, desde la primera menstruación, llamada menarquia. (Papalia, D., et al, 2012).

De igual manera, Según Motta. A., Pérez. M., (2015) citando a Bardi, Leiton, Martínez, y González (2005), afirman que en la adolescencia se inician cambios biológicos, que se evidencian en el sujeto principalmente, a través de la aparición de los caracteres sexuales secundarios. Estos implican que se promuevan en el joven nuevas formas de pensar, de sentir y de comportarse en relación a sí mismo y los demás. Ya que, los cambios físicos generan ansiedad y son un importante foco de preocupación para el joven, quien debe organizar y ajustarse a un nuevo cuerpo y sentido de corporalidad.

Dichos cambios biológicos, también pueden ser mencionados como “La pubertad”, el cual hace referencia a “los cambios biológicos notables” (Papalia, D., et al, 2012). Los cuales, según los autores antes mencionados, tales cambios forman parte de un largo y complejo proceso de maduración que empezó antes del nacimiento, y continúan en la adultez.

Para entender cómo se da la pubertad, se debe entender que esta es el resultado de la interacción de variables genéticas y factores reguladores, como las señales endógenas y ambientales, además de aspectos notables como la alimentación, disruptores endocrinos, ciclos luz-oscuridad, lugar geográfico, cambios hormonales debidos a la interacción entre el

sistema nervioso central, hipotálamo, hipófisis, gónadas, glándulas suprarrenales y finalmente a estímulos psíquicos y sociales. (Güemes, M., Ceñal, M., Hidalgo, M. 2017).

Sin embargo, es importante entender que el comienzo y la progresión de la pubertad varían de un adolescente a otro, con un amplio rango de normalidad. (Güemes, M., et al, 2017), ya que existen diferentes factores alrededor de los estímulos que influyen dentro de este proceso. Además, es relevante señalar que las condiciones para este proceso han mejorado con respecto al pasado, a generaciones anteriores.

“En los últimos 150 años la pubertad se ha ido iniciando a edades cada vez más tempranas tendencias seculares del crecimiento y desarrollo lo que se ha relacionado con las mejoras de las condiciones de vida como la nutrición y parece haberse atenuado en las dos últimas décadas del siglo XX” (Güemes, M, et al, 2017).

Como aspecto de cierre con respecto al ámbito biológico o físico, debemos señalar que existe una diferencia de crecimiento con respecto a la pubertad dependiendo el género, es decir, existe una diferencia en el crecimiento de los varones, con respecto a las mujeres. Como bien señala Güemes, M, et al, (2017), “existe una desaceleración del crecimiento que precede al pico de máxima velocidad de crecimiento, y que suele acontecer entre los 12 y 13 años en las chicas y entre los 14 y 15 años en los chicos.”, como también con respecto al crecimiento que dice que su pico se encuentra entre los 16-17 años en las chicas, y en los varones puede retrasarse hasta los 21 años.

Por otro lado, en el ámbito de desarrollo psicosocial, destacan ciertos cometidos del individuo en esta etapa de la vida, como lo es el buscar y consolidar, la identidad en sus diversos aspectos de sí mismo. Además, de emprender la búsqueda de una autonomía psicológica y la independencia financiera (Gaete, V. 2015). Que se alcanzará más temprano o más tarde en la vida, dependiendo de la realidad en la que esté el individuo.

Según (Gaete, V. 2015), La adolescencia, en el desarrollo psicosocial del individuo, se ve fuertemente influenciado por los aspectos emocionales y sociales. Ya que, conforme el individuo va avanzando a través de esta etapa, se ve fuertemente influenciado por sus pares, por ejemplo, adquiriendo aspectos tales como la vestimenta, la conducta y los códigos y valores de su grupo de pares.

Presentando también incidencia emocional, ya que se pueden experimentar momentos de contenido emocional fuerte, con respecto a sus familias, pares, e inclusive el inicio de relaciones de pareja. Con el objetivo de migrar así su “centro de gravedad emocional” desde la familia hacia el grupo de pares, en pro de construir su autonomía y encontrar su identidad. (Gaete, V. 2015).

Con respecto al desarrollo cognitivo, en la adolescencia se resalta el surgimiento del pensamiento concreto, para posteriormente dar paso al pensamiento abstracto flexible, con los cuales pueden servirse para realizar tareas de mayor dificultad, además de dar lugar a un creciente autointerés y fantasías. (Güemes, M., et al, 2017). Esto relacionado principalmente con el nivel de escolaridad en el que se encuentran normalmente los adolescentes en dicho momento, que les exige hacer uso de un pensamiento más abstracto. Cano, A. (2007).

También, se da paso al establecimiento de objetivos vocacionales, ya sean irreales o ideales, “por ejemplo, convertirse en estrella del rock, modelo, piloto.” (Güemes, M, et al, 2017). Los cuales van direccionándose más a ideales, conforme van creciendo. Los autores también mencionan que en la adolescencia se tiene una mayor necesidad de intimidad como, por ejemplo, el escribir en sus diarios.

Además, con respecto al aspecto cognitivo es de gran importancia destacar que es la etapa donde emergen los sentimientos sexuales. (Güemes, M, et al, 2017). Lo cual es un aspecto clave, ya que es la etapa donde empiezan a aumentar su capacidad y habilidad de socialización, abriendo relaciones con sus pares y donde se empieza a descubrir sensaciones que antes no habían experimentado con respecto a otros, especialmente en cuanto a experiencias placenteras o de gustos.

Con relación a lo anterior, según (Güemes, M, et al, 2017), debido al incremento de las relaciones sociales del individuo en esta etapa, se rodean más de diferentes personas y empiezan a manejar mayores vínculos con las personas fuera de su núcleo familiar, estas relaciones interpersonales estimulan nuevas experiencias para el individuo, principalmente a nivel emocional y afectivo. Generalmente, debido a estas relaciones con iguales, pueden

verse influenciados a la existencia de una falta de control de impulsos que puede derivar en desafío a la autoridad y presencia de comportamiento arriesgado.

Finalmente, es de mencionar que se ve aumentada la capacidad intelectual y la creatividad del individuo, logrando un acercamiento o adaptación a las exigencias del casi adulto (Martin, M. 2016), por lo que los aspectos psicológicos cobran una relevancia muy destacada., además de desarrollar un mejor manejo y entendimiento de los sentimientos, con una nueva capacidad para examinar los sentimientos de los demás. (Güemes, M, et al, 2017).

Capítulo III: Roles de género

El ser humano desde sus inicios destaca como un ser social que se encuentra dentro de los torrentes de la cultura, muy inmerso dentro de esta y en sus procesos de socialización que lleva acabo por medio de aprendizaje incluyendo reforzadores, comportamientos, actitudes, normas y valores prevalecientes a la sociedad específica a la que pertenece. (Ceballos, M., Garoia, M. 2016).

Al verse expuesto a la cultura, se logra la transmisión, adquisición y preservación de “conocimientos, creencias, arte, moral, derecho, costumbres y cualesquiera otras capacidades y hábitos adquiridos por el hombre en tanto que miembro de la sociedad” (Tylor, 1871 citado por Barrera, R. 2013). Lo que nos da a entender que con el transcurrir del tiempo, la sociedad ha ido pasando dichos atributos de generación en generación, y ha ido estableciendo ciertas características que permanecen y se dictan para la sociedad.

Con base a la adquisición y reconocimiento de atributos, el ser humano y la misma sociedad ha podido lograr generar una “identidad” respecto a los individuos, ya que, según lo expuesto por Alcántara, E. (2013)., la propia naturaleza es la que proporciona los elementos básicos irreductibles de diferencia que ninguna cultura puede erradicar, al menos a gran escala. Como, por ejemplo, la diferencia sexual. Ya que en la mayoría de las culturas se mantienen atributos destacables con respecto a la diferencia sexual, verbigracia, las mujeres pueden menstruar, gestar y lactar, mientras que los varones no. Lo cual, con base a

Alcántara, E. (2013), da paso a determinar y conseguir una adecuada diferenciación e identificación con el rol de género.

Ahora bien, al hablar de identificación de género, podemos definirlo según Money y Ehrhardt (1982), retomados por Alcántara, E. (2013) como la igualdad a sí mismo, la unidad y persistencia de la propia individualidad como hombre, mujer o ambivalente, en mayor o menor grado. Tomando especial énfasis en el cómo es experimentada en la conciencia acerca de sí mismo y en sus conductas. Los autores dan a entender que, ya desde el mismo momento de nacer, la identidad de género es la experiencia personal de lo que ellos denominan “el papel de género”, o en otras palabras la orientación sexual, debido a que se crean cadenas enfocadas; especialmente en la comunicación, para que el niño o la niña siga siempre una senda rodeada de atributos, conductas y características propias de su género, lo cual les permita disminuir dificultades en la diferenciación sexual y fortalezcan la expresión pública de la identidad de género.

Respecto al rol de género, según Tiwari, H. (2019), Money (1955) acuñó el término "rol de género" y lo describió como un rol social que abarca unos continuos y definidos patrones de comportamiento, asertividad y firmeza, que en general se consideran adecuados, convencionales y apropiados para las personas en función de su sexo real o percibido o su sexualidad. Es decir, que son caracterizaciones que ya están preestablecidas por la cultura de un lugar determinado.

Por otro lado, otra definición Según Tiwari, H. (2019) retomando a La organización mundial de la salud, dice que los roles de género son "roles, comportamientos, actividades y atributos construidos socialmente que una sociedad dada considera apropiada para hombres y mujeres". También es considerado un proceso por medio del cual la sociedad enseña un comportamiento específico de género a un individuo, sobre cómo hombres y mujeres deben desenvolverse, cuáles son sus roles a seguir y cómo deberían ser las relaciones entre sí. Sin embargo, considerando que lo que se espera de uno y otro género varía dependiendo de la cultura a la que pertenezcan, además de ser verosímil a cambiar con el tiempo. (Rodríguez, P., Matud, M., Álvarez, J. 2017, retomando a la Organización Mundial de la Salud, 2015)

En otro orden de ideas, es importante resaltar que el sexo y el género están interrelacionados, el sexo haciendo referencia a “los atributos biológicos, estando asociado principalmente con características físicas y fisiológicas, incluyendo cromosomas, expresión de genes, niveles y función hormonal y anatomía sexual/reproductora.” (Canadian Institutes of Health Research 2016, retomado por Rodríguez, P., et al, 2017), y por otro lado, el género a una construcción social, anteriormente explicada.

Aunque hay algunas variaciones, los roles de género se basan comúnmente en los conceptos, nociones y construcciones de "feminidad y masculinidad". (Tiwari, H. 2019) Las diferencias culturales entre la sociedad tienen un papel importante en la definición de elementos esenciales relacionados con estas expectativas de género. Pero según lo expuesto por Tiwari, H. (2019), a pesar de las variaciones culturales, hay un buen número de características comunes de las perspectivas específicas de género. Como, por ejemplo, el alcance y la variación de la influencia biológica y social como uno de los determinantes del rol de género, aunque sentencia diciendo que es un tema discutible.

Por otro lado, es importante destacar que existe una clara línea de demarcación entre "rol de género" e "identidad de género", con finalidad de hacer una distinción entre ambos constructos. Partiendo por lo expuesto por Tiwari, H. (2019), Los roles de género son expectativas culturales y sociales de un individuo en particular que pertenece a un género en particular. Mientras que, la identidad de género es una sagacidad interna del propio género, que podría estar alineada y no alineada con las clasificaciones principales propuestas por las normas sociales.

Estos roles de género han allanado el camino para una antigua diferenciación entre hombres y mujeres no solo en términos de comportamientos esperados sino también en el área de oportunidades disponibles. Tiwari, H. (2019) expone que se ha podido tratar de estabilizar o nivelar diferencias de género. en situaciones que han sido modificadas con el paso del tiempo, por ejemplo, el no permitir que las mujeres voten en muchas partes del mundo hasta el siglo XIX o XX, el no brindar libertad total para la educación de manera equitativa, las decisiones relacionadas con el matrimonio e incluso elegir una corriente de educación a voluntad propia, entre otras. Todas anteriormente dictadas por la sociedad donde se prohibía que según el género algunos individuos no pudieran acceder a ciertas

cosas. Inclusive hoy día se presenta, que no se permite que los niños; varones se sometan a cursos vocacionales que los conducen a una opción profesional particular, como el cuidado personal, la cocina y la industria de la moda. Tiwari, H. (2019).

En muchos casos, los roles de género pueden usarse como estereotipos de género perjudiciales y también se cree que cumplir un rol de género aprobado está interrelacionado con una mejor autoestima y viceversa. Aunque, diferentes partes interesadas y movimientos han realizado intervenciones planificadas y lideran determinaciones sinceras para enmendar varias características del rol de género existente que consideran tiránico, represivo y erróneo. (Tiwari, H. 2019), dando a entender que varias disciplinas han trabajado en desmitificar y aportar en el cambio de esta visión errónea en la sociedad.

Ya entendido el constructo rol de género, se buscará establecer una relación de ellos con respecto al inicio de las relaciones sexuales a temprana edad. Para iniciar, es relevante contextualizar y mencionar que, tanto en Colombia como en Sudamérica, la influencia en el inicio de las relaciones sexuales tempranas, está fuertemente relacionado a cuestiones propias de la cultura que se presentan en esta región, con roles y conductas esperadas dentro de dicha cultura para los hombres y las mujeres. En el caso de los hombres, enfocándose a iniciar más temprano su vida sexual, y, por otro lado, en las mujeres a procurar más la abstinencia. (Campo, A., Ceballos, A., Herazo, E. 2008).

Tal es el caso, que se observa una fuerte influencia en las vivencias de la sexualidad a partir de los deberes asociados a lo femenino y lo masculino (Hernández, A. y González J. 2016). Por ejemplo, según Inegi, (2011); Rocha Sánchez, (2013) en Hernández, A., et al, (2016), de esta manera, “los comportamientos de las mujeres están cargados de un tinte tradicional, donde se les asocia a la reproducción, la crianza, la labor doméstica y el cuidado de los otros.” En adición, Lagarde (1997) retomado por Hernández, A., et al, (2016), manifiesta que ser mujer significa “ser para los otros”, trabajar, pensar cuidar a los otros. Lo cual resulta sorprendente e impactante esta información, especialmente en el siglo XXI.

Retomando la premisa anterior, la sexualidad de la mujer, según su rol queda al servicio de los otros para la procreación o para el goce del hombre y se marca el cuerpo de la mujer

como un cuerpo para otros. Inclusive, el erotismo de la mujer está regido bajo una serie de reglas y normas culturales, deberes, límites y prohibiciones eróticas, todo esto según Basaglia (1983) en Hernández, A., et al, (2016). Por otro lado, el hombre se da a entender que es quien tiene el rol de ser quien disfrute o tenga control sobre la mujer, dando una impresión machista, lo cual podemos ver nuestro país Colombia, al igual que en otros países latinoamericanos, donde las normas que regulan el comportamiento sexual son ampliamente sexistas. (Campo, A. 2009).

Normalmente estas conductas se ven afectadas, desde la infancia, donde se interiorizan a través del silencio, del tabú en torno a las vivencias que involucren el conocimiento de su cuerpo y puede derivar en una negación en torno al placer. Ya que, según Hernández, A., et al, (2016) suele suceder que inclusive sus genitales ni se nombran, no se exploran, no se juega con ellos, sólo se tocan para asearlos debido al temor que existe con respecto a los temas de sexualidad.

Sustentando lo anteriormente expuesto, podemos dar como ejemplo otra aportación de Hernández, A., et al, (2016) , la cual refiere que en el caso de las niñas, al llegar a la pubertad su cuerpo cambia, y los mensajes, ya sea de parte de sus madres o de las instituciones, su cuerpo es nombrado y definido en torno a la sexualidad materna, la procreación, la salud y el dolor, sin presentar un lenguaje de enseñanza hacia el reconocimiento del erotismo de las mujeres. De tal forma que, la mujer interioriza el silencio y la prohibición erótica en lugar del placer. Mientras que el descubrimiento de su erotismo suele iniciar en la adolescencia a partir del cuerpo y las necesidades eróticas de los hombres, no de las suyas (García, 2013 en Hernández, A., et al, 2016).

Por otro lado, con anterioridad se mencionó que también la mujer es educada a mantener en un estado más a la defensiva, ya que el terreno de su sexualidad está marcado por una doble moral y las limitaciones impuestas. (Hernández, A., et al, 2016). Como ejemplo de ello, el autor comenta que se presenta que las mujeres suelen estar inclinadas a resistir a los avances sexuales de los hombres, dándose a “respetar”, haciéndose las “dificiles” y dando paso a que los hombres sean quienes las guíen en sus primeros encuentros sexuales. Y que, por su parte, al hombre se le ha asignado el rol del protector y soporte económico, el que

sale al mundo público a desempeñar el trabajo remunerado, quien toma las decisiones, establece las reglas y protege a la familia.

En relación a lo anterior, Marshall. J., Wasserman. T., Rosenthal. A., (2015), hipotetizaron que los hombres y las mujeres poseen diferentes mecanismos emocionales que motivan las actividades sexuales. En las mujeres, se presentan mecanismos asociados a su percepción de la habilidad y voluntad de entrega de sus parejas. En los hombres plantea que es algo más débil o inverso estas asociaciones, es decir que los hombres reportaron menor importancia respecto a las intenciones de sus parejas, y menor preocupación o vulnerabilidad en respuesta a relaciones sexuales casuales a diferencia de las mujeres.

A manera de conclusión, es de resaltar que los roles y las acciones anteriormente descritas son elementos propios del modelo tradicional hegemónico (Hernández, A., et al, 2016). Donde la mujer es quién se da a respetar y está en una postura de abstinencia. Por otro lado, en el caso de los hombres, implica que, para ser valorados como varones, deben manifestar, además, características de comportamiento como racionalidad, invulnerabilidad emocional, competitividad, fortaleza física, autosuficiencia, entre otras cosas (Rocha Sánchez, 2014 en Hernández, A., et al, 2016). Estas mismas expectativas, normas y atributos influyen la vivencia de su sexualidad. Ya que se espera que tengan un buen desempeño sexual, que tengan un rol activo, independiente, además de enfatizarse en su heterosexualidad e hipersexualidad y fundamentalmente en el inicio temprano de las relaciones sexuales debido a que el ejercicio del sexo supone el pasaje a la etapa adulta y madura (Cruz, S. 2014 retomado por Hernández, A., et al, 2016).

Capítulo IV: Sexualidad

Con respecto a la definición del constructo sexualidad, según la Real Academia de la Lengua Española (2008) se observa que posee varios significados. Según González, Y. (2015) ya desde 1979 Padgug la señalaba como una dificultad al considerarla como una categoría inestable y en constante fluctuación. De igual manera, la autora comenta que

según la OMS (2000) plantea que, es una abstracción, y al ser una abstracción humana, su definición no escapa del contexto sociocultural e histórico en el que se construye.

Soportando las aportaciones anteriores, podemos tomar como referencia las propuestas recopiladas en González, Y. (2015) de Foucault (2001, 2002), Rubio (2007) y Revilla (2013); la cuales mencionan que la sexualidad es un dispositivo que está siempre inscrito en un juego de poder, en una construcción mental de los seres humanos con un significado sexual, y finalmente simboliza relaciones de poder y conocimiento entre los individuos. Ahora bien, con base en lo expuesto, lo que parece claro es que la sexualidad tiene que ver con el hecho de que el ser humano es sexuado, lo que quiere decir que se encuentra conformado por el sexo, el género, la identidad sexual y de género, la orientación sexual, el erotismo, el apego emocional o amor y la reproducción. (González, Y. 2015).

“Dicha sexualidad se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones, y es construida por el individuo a través de su interacción con la sociedad” (González, Y. (2015).

Por otro lado la sexualidad, suele estar relacionada también al termino sexo, el cual, etimológicamente, proviene del latín *sexus*, que significa “cortar o dividir” (Gómez, 1995 en Banda, O. 2012), este implica con ello la división y clasificación en machos y hembras a partir de sus características biológicas, tales como lo son sus genitales; distinguidos con pene en los hombres, vagina en las mujeres, o por el tipo de gameto que producen espermatozoides, óvulos (Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud OMS, 2000; Warren, 1996 mencionados por Banda, O. 2012).

Ahora bien, según Banda, O. (2012), es importante recalcar que la palabra sexo también puede tener múltiples definiciones, debido a que, en un sentido coloquial, y de acuerdo con diversos autores tales como Gotwald y Holtz, 1983; Hyde y De Lamater, 2006; Masters, Johnson y Kolodny, 1995, “sexo” puede referirse al hecho de ser hombre o mujer, el acto sexual, el apareamiento, la copulación, el orgasmo o a hacer el amor.

A pesar de ser términos normalmente asociados, en una investigación realizada por Valdez-Medina, Antonio y Cruz (2001) se plantearon como objetivo identificar el significado psicológico de “sexo” y “sexualidad”, y tratar de encontrar una diferenciación.

Los resultados obtenidos mostraron que respecto al sexo, estaba definido en términos de la actividad, los sentimientos asociados, las partes del cuerpo y sus consecuencias en la reproducción. En el caso la sexualidad, la información disponible estaba orientada a las preferencias sexuales, los hijos, la adolescencia, el conocimiento, el estudio y la ciencia.

Dentro de la sexualidad, al ser un ejercicio muy presente y propio en el ser humano, es importante mencionar la educación sexual, la cual es la instrucción de manera responsable con respecto a las conductas sexuales. Vásquez, M., Beltrán, C. (2014). Con respecto a la educación sexual, es importante contextualizar la diferencia que se genera entre países más desarrollados y en vía de desarrollo, como ejemplo de esto Vásquez, M. et al, (2014), menciona que, en Estados Unidos y Europa, la educación sexual suele ser introducida en los colegios como una forma de frenar la propagación de las enfermedades venéreas, y para moralizar la sexualidad entre los jóvenes. Mientras que, en América Latina la institucionalización de la educación sexual está más asociada con la preocupación de organismos multilaterales, organismos financieros y los gobiernos de varios países respecto al acelerado crecimiento poblacional.

Continuando con lo planteado por Vásquez, M. et al, (2014), en América Latina, históricamente han primado dos enfoques de educación sexual en el ámbito escolar. En primer lugar, el enfoque informativo–preventivo, el cual tiene como objetivo, desde sus orígenes la transmisión de información de carácter anatómico y fisiológico sobre el sistema reproductor humano, con el fin de prevenir embarazos en jóvenes, además de las infecciones de transmisión sexual. Y, en segundo lugar, el enfoque moralizante impulsado por la Iglesia Católica, e impartido en los colegios dirigidos por comunidades religiosas, el cual se enfoca más en términos de prevención desde el aspecto doctrinal propio impartido por estas comunidades.

Con respecto al funcionamiento de dichos enfoques, Vásquez, M. et al, (2014) menciona que ambos enfoques han organizado sus estrategias discursivas alrededor de la dimensión biológica de la genitalidad. En otras palabras, el primer enfoque se centra en la entrega de información sobre anatomía y fisiología de la reproducción y la anticoncepción; el segundo enfoque promueve prácticas como la abstinencia antes del matrimonio y la fidelidad durante el mismo. (Castellanos & Falconier, 2001 en Vásquez, M. et al, (2014).

En respuesta a este panorama tan dicotómico, en los países latinoamericanos se ha venido desarrollando un enfoque de educación sexual de carácter integral, involucrando una mirada de género y de derechos, que proponen un discurso que incluye las dimensiones físicas, emocionales, interpersonales y culturales de la sexualidad, así como los aspectos placenteros y de riesgo que implican su ejercicio. (Vásquez, M. et al, 2014). Lo cual, da una noción positiva en pro de un mejor desarrollo de dicho tema, aunque, su efectividad ha de ser evaluada.

Dentro de la sexualidad un aspecto fundamental e influyente es el ambiente sociocultural, esto sustentado en lo expuesto por Bandura (1979) en Banda, O. (2012) ya que esta es “el resultado de la interacción de la evolución biológica y del medio ambiente sociocultural, este último influye poderosamente sobre el funcionamiento biológico del individuo. Además, es producto de la experiencia y el aprendizaje”. Ya que estos factores dependen considerablemente, de la estructura social y la cultura a la que pertenece cada individuo, esto con base en que los seres humanos adquieren buena parte de sus conocimientos al pertenecer a un grupo, por las enseñanzas que reciben, o por la observación e imitación del comportamiento de los demás. Por eso, podemos considerar que la conducta sexual es fruto de tres factores correlacionados: el aprendizaje, los procesos cognitivos y el medio ambiente, de manera social, es decir, compuesto por la familia, el entorno escolar, los medios de comunicación, entre otros. (Banda, O. 2012)

En ese sentido podemos resumir que la sexualidad es la expresión integral de los individuos como seres sexuales en una sociedad, cultura y tiempo determinado. Es el modo de comportarse, comunicarse, sentir, pensar, expresarse y relacionarse con los demás; de igual modo, la sexualidad es considerada como un elemento básico de la personalidad, producto del aprendizaje sociocultural que por supuesto, también se ve sujeta al cambio. (Banda, O. 2012)

Sin embargo, no es extraño que en ocasiones el adolescente sea víctima de conflictos, sufrimiento y desconcierto, ya que es una etapa de grandes cambios para el individuo. (Papalia, D., et al, 2012). Todo esto hace que se propicie que los chicos y chicas asuman su sexualidad en un ámbito de inseguridad y falta de información, ya que todas estas se

presentan como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar. (Banda, O. 2012).

“El adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo, pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer. Estas sensaciones generalmente lo toman por sorpresa, por eso la angustia, el temor, la incertidumbre y la confusión revolotean en su cabeza, más aún si no se tiene la información necesaria para comprender mejor lo que le está pasando, o si no se cuenta con personas confiables que le puedan escuchar y orientar seriamente.” (Banda, O. 2012).

Algo a resaltar y que muchas instituciones deben tener en cuenta es que inclusive los propios adolescentes manifiestan que, a pesar de existir información disponible en muchos lugares, el principal obstáculo se encuentra en la falta de normalidad para hablar sobre temas de sexualidad, en concreto, en sociedades como la mexicana, la sexualidad es un tema tabú, lo cual provoca que los jóvenes tengan vergüenza para preguntar o acercarse a otras personas para resolver sus problemas. (Juárez, et al ,2005 en Banda, O. 2012).

Por lo tanto, la conclusión que se puede construir con respecto a la sexualidad sería que, es importante reconocer que la sexualidad adolescente en nuestra sociedad es considerada como un grupo susceptible de diferentes tipos de riesgo, y en este contexto se hace necesario profundizar en el análisis de las variables que determinan y afectan el comportamiento sexual de los y las adolescentes. (Banda, O. 2012). Sino también buscar estrategias que permitan prevenir e intervenir en problemáticas relacionadas a la sexualidad.

Marco contextual

El Colegio Mixto Santísima Trinidad es una institución, la cual brinda el servicio de educación en su totalidad como lo es preescolar, primaria y secundaria. Cuenta con una línea de atención de atención telefónica como lo es: (7) 5701060. Su instalación está en la zona Cra. 6 #5-38, Villa Del Rosario, Norte de Santander. Sus inicios para prestar servicio a la población fue el 17 de junio 1986, bajo la licencia de servicio No. 384 de 22 de octubre de 1986 y en 1987 para los grados de 1° a 3°, siendo su primer director, Jorge Enrique

Ramírez. Actualmente, la rectora del Colegio Mixto Santísima Trinidad, es la Licenciada Ana Beatriz Daza Vera y como Jefe Inmediata, se encuentra la Psicóloga Mg. Luz Luna. (trinidad, 2017)

Actualmente el Colegio Mixto Santísima Trinidad, tiene como misión, dar orientación y herramientas a las próximas generación promotores de cambio al devenir de los jóvenes de manera holística o integral, en valores y formadores de cambio para una sociedad productiva llena de esperanza y cambio, ideas y sociedad. Además, en su visión, busca formar una nueva generación de individuos capaces de trascender, innovar y transformar hacia un nuevo habitante que desarrolle la habilidad consecuente con los cambios de los tiempos y las nuevas herramientas para impactar de manera positiva para su población y así desarrollar una Colombia en paz.

De esta manera se entiende por competencia el conjunto de “atributos personales y la aptitud demostrada para aplicar conocimientos y habilidades” como Saber, Saber Hacer, Saber Ser, Saber Convivir. (trinidad, 2017)

Así mismo, ésta institución educativa cuenta con un objetivo claro, el cual busca fortalecer el desarrollo de la buena convivencia en todo su plantel educativo pasando por todas sus esferas desde el área administrativa como sus alumnos por medio de la creación de mecanismos de prevención, promoción, atención y seguimiento orientados a mejorar el clima escolar y disminuir las acciones que atentan contra la convivencia.

Los fundamentos filosóficos, antropológicos y pedagógicos se establecen en el proyecto educativo institucional (PEI) del colegio. Dicho proyecto educativo institucional y enfoca el proceso de la educación hacia el desarrollo humano con criterio propio se formara al estudiante en un ser consciente, con una postura crítica de su propio ser en relación con otros, con su entorno ecológico y el ser trascendente. Para ofrecer ese ser integral y óptimo que desea la población colombiana es sus próximas generaciones. (trinidad, 2017)

El aporte como psicólogos en formación es poder brindar de manera integral, y oportuna los conocimientos adquiridos hasta la presente fecha y los nuevos que se fortalecerán en este proceso, de esta manera se brindaran diferentes herramientas con una construcción desde el área educativa, donde conocerán las necesidades de la población a través de un

dialogo socrático con el jefe inmediato de la institución, de esta manera fomentar y desarrollar en el ser humano habilidades y competencias que favorezcan su desempeño individual y social por ende educativo en las diferentes áreas del conocimiento, que le facilitan asumir retos que le exige los nuevos cambios a nivel social, familiar, individual y formativo para desarrollar una cultura de convivencia a nivel comunitario con un enfoque central en los alumnos y de padres de familia; donde se contribuye al conocimiento y su área de aprendizaje de los mismos, donde se promoverá en los alumnos el respeto y promoción de los Derechos Humanos, liderazgo, Influencia en su entorno y manejo de grupo.

Donde se desarrollara un dominio de las etapas de evaluación, diagnóstico en el proyecto de vida, promoción y prevención, programas de intervención, Autoestima, Imagen personal, educación especial, tolerancia a las frustraciones, Asertividad, Motivación de los estudiantes. Es importante subrayar que en concreto la motivación adquiere un papel fundamental en esta psicología que nos ocupa. Y es que es fundamental para que el aprendizaje tenga lugar. en concreto se considera que en ella influyen desde el nivel de interés que tenga la persona en cuestión hasta la voluntad que tiene la misma de proceder a realizar una tarea pasando por las creencias que posee o las aspiraciones que tiene en esta vida y que desea lograr. (PORTO, 2008)

Seguidamente esto conllevara a una mejor tolerancia y convivencia para promover una política de calidad, con herramientas y estrategias a la comunidad educativa, que posibiliten el desempeño personal y social de todo el plantel educativo; ofreciendo educación de calidad, atendida por personal competente; caracterizada por la formación académica, técnica, ética y social de los estudiantes, el desarrollo de sus potencialidades y el reconocimiento de la individualidad en un ambiente de participación; aplicando estrategias de mejoramiento que redunden en la optimización de los procesos de gestión.

Para servir de instancia reguladora de los procesos de calidad entre los diferentes estamentos de la comunidad educativa. Recibir sugerencias, inquietudes, peticiones o propuestas hechas por los integrantes de la comunidad educativa para lograr la mejora de todos los procesos del sistema de Gestión de Calidad. Por último, en cuanto a los valores institucionales, se encuentran: la honestidad, la solidaridad, la justicia, la tolerancia, la

amistad, la bondad, el respeto, la lealtad, la gratitud, la responsabilidad, la humildad, la laboriosidad, la generosidad, la fortaleza, la perseverancia, la prudencia, la paz y la libertad se llevara al ser humano a ser integral.

Marco legal

Decreto Número 2968 de 2010

Por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para La Promoción y Garantía de Los Derechos Sexuales Y Reproductivos.

Menciona su objetivo en el Artículo 1°. El cual es crear la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos con el fin de armonizar las políticas orientadas a la formulación e implementación de planes programas y acciones necesarias para la ejecución de las políticas relacionadas con la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos.

Dentro de sus disposiciones principales se describe el Artículo 2°. Integración y conformación de la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos, la cual estará conformada por los siguientes funcionarios:

1. El Ministro de la Protección Social o sus Viceministros como su delegado, quien la preside.
2. El Ministro de Educación Nacional o sus Viceministros como su delegado.
3. El Ministro de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones o su Viceministro como su delegado.
4. El Director General del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, (ICBF) o su delegado.

5. El Director General del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), o su delegado.

Parágrafo 1°. A las reuniones de la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos asistirán el Director General del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), o su delegado y el Director General del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), o su delegado, con voz pero sin voto.

El Parágrafo 2° menciona. La Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos, en aras del cumplimiento de sus objetivos y funciones podrá invitar a los funcionarios y representantes de las entidades públicas o privadas, expertos y otras personas naturales o jurídicas, cuyo aporte estime puede ser de utilidad para los fines encomendados a la misma, en virtud del presente decreto.

En el Artículo 3°.se denotan *Funciones de la Comisión*. Son funciones de la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos las siguientes:

1. Coordinar la formulación e implementación de planes programas y acciones necesarias para la ejecución de las políticas relacionadas con la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos.

2. Establecer los espacios de participación y los actores involucrados en la planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de los programas, estrategias y acciones que sean orientados al logro de los Objetivos del Desarrollo del Milenio, la garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos y el Desarrollo Integral de la población colombiana.

3. Apoyar las labores de los comités que se organicen a nivel departamental o regional para la ejecución de las políticas relacionadas con la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos.

4. Recomendar en caso de ser requerido la actualización de la legislación vigente relacionada y tendiente a mejorar la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos.

5. Programar anualmente estrategias de comunicación y movilización social, orientadas a la promoción y garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos.

6. Expedir su propio reglamento.

7. Las demás funciones que le sean propias de la naturaleza de la coordinación y orientación de su actividad.

Artículo 4°. *Secretaría Técnica*. La Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos, contará con el apoyo de una Secretaria Técnica, encargada de articular las políticas, iniciativas y acciones técnicas que surjan en la Comisión, entre esta y las entidades que la integran.

Parágrafo 1°. La Secretaría Técnica de la Comisión será ejercida por la Dirección General de Salud Pública o quien haga sus veces del Ministerio de la Protección Social.

Parágrafo 2°. La Comisión a través de la Secretaría Técnica convocará grupos de profesionales delegados de las entidades que hacen parte de esta, con los cuales se integrarán equipos técnicos encargados de apoyar a la Comisión, gestionar sus decisiones y llevar propuestas a la misma.

Artículo 5°. *Funciones de la Secretaría Técnica*. Serán funciones de la Secretaría Técnica, las siguientes:

1. Realizar la convocatoria de la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos por solicitud del Presidente de la Comisión a sesiones ordinarias y extraordinarias.

2. Asistir a las reuniones de la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos, elaborar las actas correspondientes y hacer seguimiento al cumplimiento de las decisiones, acuerdos y compromisos adquiridos.

3. Preparar y presentar a la Comisión las propuestas, documentos de trabajo, informes y demás material de apoyo, que sirva de soporte a las decisiones de la misma.

4. Recibir las propuestas que sean presentadas por los integrantes de la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y

Reproductivos, articular las iniciativas y acciones técnicas y políticas que surjan de la Comisión y darles el trámite correspondiente.

5. Las demás funciones que sean propias de su carácter de apoyo y soporte técnico o que le sean asignadas por la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos.

Artículo 6°. *Reuniones.* La Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos, se reunirá por derecho propio cada tres (3) meses, previa convocatoria realizada por la Secretaría Técnica, con una antelación no menor a cinco (5) días hábiles a su celebración y extraordinariamente a solicitud del presidente de la Comisión cuando se estime necesario.

Parágrafo. La Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos sesionará con la mitad más uno de sus miembros y las decisiones en el marco de sus funciones se tomarán por mayoría simple. Las sesiones serán presenciales, sin perjuicio de la celebración de reuniones virtuales.

Dentro de las disposiciones finales se enmarca el Artículo 7°. *Vigencia y derogatorias.* El presente decreto rige a partir de la fecha de su publicación.

Ley 1090 de 2006

Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el código deontológico y bioético y otras disposiciones. En su artículo 2 del título II menciona los principios generales, que los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se deben regir por los siguientes principios universales: Responsabilidad, competencia, estándares morales y legales, anuncios públicos, confidencialidad, bienestar del usuario, relaciones profesionales, evaluación de técnicas, investigación con participantes humanos y finalmente, cuidado y uso de animales.

El título III, en su artículo 3 explica la actividad profesional del psicólogo, a los efectos de esta ley, se considera ejercicio de la profesión de psicólogo toda actividad de enseñanza,

aplicación e indicación del conocimiento psicológico y de sus técnicas específicas en: Diseño, ejecución y dirección de investigación científica, así como a la creación de programas de diagnóstico, evaluación e intervención psicológica. Del mismo modo a la evaluación, pronóstico y tratamiento, desarrollo del ser humano, asesoría y consultoría, el dictamen de conceptos, informes, resultados y peritajes, además de toda actividad profesional que se derive de las anteriores y que tenga relación con el campo de la competencia del psicólogo.

De la misma forma, el artículo 4 de dicho título refiere que el psicólogo podrá ejercer su actividad en forma individual o integrando equipos interdisciplinarios, en instituciones o privadamente. Este ejercicio profesional, se desarrollará en los ámbitos individual, grupal, institucional o comunitario.

Por otro lado, el título V habla de los derechos, deberes, obligaciones y prohibiciones del profesional de psicología. Entre los principales derechos se encuentran los siguientes: Ser respetado y reconocido, recibir protección especial, ejercer su profesión, proponer innovaciones y contar con el recurso humano, de tecnología e insumos adecuados. En cuanto a los deberes y obligaciones del psicólogo, se destacan los siguientes: Ser reservado sobre la persona, situación o institución, responsabilizarse de la información, llevar registro de las historias clínicas y demás, mantener en sitio cerrado las historias clínicas, llevar registro escrito, guardar el secreto profesional, cumplir con las normas vigentes, respetar los principios y valores que sustentan las normas de ética vigentes para el ejercicio de su profesión.

Además de esto, el artículo 11 del presente título hace énfasis en las prohibiciones de los profesionales de psicología, a continuación se mencionarán algunos de estos: Queda prohibido participar honorarios entre psicólogos o cualquier otro profesional, publicar falsos éxitos terapéuticos, revelar el secreto profesional, omitir o retardar el cumplimiento de las actividades, solicitar o aceptar beneficios indebidos y por último, realizar actividades que contravengan la buena práctica profesional.

Por otra parte, el título VII en su capítulo I se enfoca en los principios generales del Código Deontológico y bioético para el ejercicio de la profesión de Psicología. En el artículo 13 está destinado a servir como regla de conducta profesional, en el ejercicio de la psicología en cualquiera de sus modalidades, proporcionando principios generales que

ayuden a tomar decisiones informadas en la mayor parte de las situaciones con las cuales se enfrenta el profesional de la Psicología, fundamentado en los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía, justicia, veracidad, solidaridad, lealtad y fidelidad, además de las contempladas en la presente ley.

El ejercicio de la profesión de psicología debe ser guiado por criterios, conceptos y elevados fines que propendan a enaltecer su profesión; por lo tanto, están obligados a ajustar sus actuaciones profesionales a las disposiciones de las siguientes normas que constituyen su Código Deontológico y de Bioética, tales como: Informar a los organismos competentes que corresponda, acerca de violaciones de los derechos humanos, malos tratos o condiciones de reclusión crueles inhumanas o degradantes, igualmente el psicólogo debe respetar los criterios morales y religiosos de sus usuarios. Asimismo, en la prestación de sus servicios, el profesional no hará ninguna discriminación de personas por razón de nacimiento, edad, raza, sexo, credo, ideología, nacionalidad, clase social, o cualquier otra diferencia, el profesional con sus informes escritos, deberá ser sumamente cauto, prudente y crítico, entre otras.

Asimismo, el capítulo V del mismo título menciona los deberes del psicólogo con las instituciones, la sociedad y el estado, resaltando en su artículo 42 que el psicólogo cumplirá a cabalidad con los deberes profesionales a que esté obligado en las instituciones en las cuales preste sus servicios, salvo en los casos en que ello comporte la violación de cualquiera de las disposiciones de la presente ley y demás normas legales vigentes. En esta última eventualidad, así se lo hará saber a su superior jerárquico.

Ley 1616 del 21 enero del 2013

Por medio de la cual se expide la ley de la salud mental y se dictan otras disposiciones, el objetivo de la presente ley es garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la atención integral e integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en

el enfoque promocional de calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud.

De igual forma se establecen los criterios de política para la reformulación, implementación y evaluación de la Política Pública Nacional de Salud Mental, con base en los enfoques de derechos, territorial y poblacional por etapa del ciclo vital. Dichas leyes son aplicables al Sistema General de Seguridad Social en Salud, específicamente al Ministerio de Salud y Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Comisión de Regulación en Salud o la entidad que haga sus veces, las empresas administradoras de planes de Beneficios las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, las Empresas Sociales del Estado. Igualmente, las Autoridades Nacionales, Departamentales, Distritales y Municipales de Salud, los cuales se adecuarán en lo pertinente para dar cumplimiento a lo ordenado en la ley.

El artículo 3 define la Salud Mental como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad. La Salud Mental es de interés y prioridad nacional para la República de Colombia, es un derecho fundamental, es tema prioritario de salud pública, es un bien de interés público y es componente esencial del bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de colombianos y colombianas.

Por otra parte, el artículo 4 garantiza la Salud Mental, de la siguiente forma: El Estado a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud garantizará a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, la promoción de la salud mental y prevención del trastorno mental, atención integral e integrada que incluya diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud para todos los trastornos mentales.

Asimismo, el artículo 5 considera que para la presente ley se tendrán en cuenta las siguientes definiciones de la promoción de la salud mental, prevención primaria del trastorno mental, atención e integrada en salud mental, trastorno mental, discapacidad mental, problema psicosocial y rehabilitación psicosocial.

El título II de la presente ley enfatiza los derechos de las personas en el ámbito de la Salud Mental, además de los derechos consignados en la declaración de Lisboa de la

Asociación Médica Mundial, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y otros instrumentos internacionales, Constitución Política, y la Ley General de Seguridad Social en Salud de los derechos de las personas en el ámbito de la Salud Mental. Estos deberán publicarse en un lugar visible y accesible de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que brindan atención en salud mental en el territorio nacional. Y además deberá ajustarse a los términos señalados por la Corte Constitucional en la Sentencia T-760 de 2008 y demás jurisprudencia concordante.

El título III de dicha ley menciona que el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga su veces, establecerá las acciones en promoción en salud mental y prevención del trastorno mental, que deban incluirse en los planes decenales y nacionales para la salud pública, planes territoriales y planes de intervenciones colectivas, garantizando el acceso a todos los ciudadanos y las ciudadanas, dichas acciones serán de obligatoria implementación por parte de los entes territoriales, Entidades Promotoras de Salud, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Administradoras de Riesgos Profesionales, Empresas Sociales del Estado y tendrán seguimiento y evaluación a través de indicadores en su implementación.

Por otra parte, el artículo 12 del capítulo II, establece que los entes territoriales, las empresas administradoras de planes de beneficios, deberán disponer de una red integral de prestación de servicios de salud mental pública y privada, como parte de la red de servicios generales de salud. Esta red prestará sus servicios en el marco de la estrategia de Atención Primaria en salud con un modelo de atención integral que incluya la prestación de servicios en todos los niveles de complejidad que garantice calidad y calidez en la atención de una manera oportuna, suficiente, continua, pertinente y de fácil accesibilidad a servicios de promoción, prevención, detección temprana, diagnóstico, intervención, tratamiento y rehabilitación en salud mental.

Asimismo, el capítulo 5 se enfatiza en la atención integral y preferencia en salud mental para niños, niñas y adolescentes, es así como el artículo 23 menciona que de conformidad con el Código de la Infancia y la Adolescencia, ley 1098 de 2006 y los artículos 17, 18, 19, 20 Y 21 de la ley 1438 de 2011, los Niños, las Niñas y los Adolescentes son sujetos de atención integral y preferente en salud mental. Igualmente, el artículo 24 enfatiza en la

integración escolar, afirmando que el estado, la familia y la comunidad deben propender por la integración escolar de los niños, niñas y adolescentes con trastorno mental.

Metodología

Diseño a utilizar

Tipo:

El tipo de estudio que se utilizara para la presente investigación es de tipo descriptivo, en cuales estudios, según con Jiménez R. (1998) el problema científico ha alcanzado cierto nivel de claridad pero aún se necesita información para poder llegar a establecer caminos que conduzcan al esclarecimiento de relaciones causales.

Enfoque

El enfoque de la investigación es cualitativo, el cual según autores como (Rubio J y Varas J, 1997:237), citados en Cazau P. (2006) P.34 opera “en dos momentos: en un primer momento el investigador intenta (mediante grupos de discusión, entrevistas abiertas, historias de vida, etc) reproducir los discursos de determinado grupo social, comunidad o colectivo. O en su caso, produce o recopila documentos (relatos históricos, biográficos, tradiciones orales, etc) referidos al ámbito o población en la que se centra la investigación. Posteriormente, se analiza e interpreta la información recogida”.

Diseño.

El diseño de investigación corresponde a un enfoque fenomenológico de investigación el cual según Fuster, D. (2019), surge como una respuesta al radicalismo de lo objetivable, y se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable.

Población.

Estudiantes de noveno, decimo y once grado del Colegio Santísima Trinidad del municipio de Villa del Rosario.

Muestra.

La muestra está conformada por 6 estudiantes del colegio Santísima Trinidad, tres hombres y tres mujeres pertenecientes al grado once, los cuales cumplen con las características que amerita la investigación (que hayan iniciado su vida sexual en edades de 12 a 16 años de edad) los cuales aceptaron participar voluntariamente. Sampieri, 2014, refiere que la muestra de participantes voluntarios son aquellos que hacen parte del ambiente y deciden hacer parte de la investigación por voluntad propia, por otro lado, dice que la muestra por conveniencia, son aquellos casos disponibles, que pueden ser de utilidad para la investigación.

Categorías

Rol de género.

Respecto al rol de género, según Tiwari, H. (2019), Money (1955) acuñó el término "rol de género" y lo describió como un rol social que abarca unos continuos y definidos patrones de comportamiento, asertividad y firmeza, que en general se consideran adecuados, convencionales y apropiados para las personas en función de su sexo real o percibido o su sexualidad. Es decir, que son caracterizaciones que ya están preestablecidas por la cultura de un lugar determinado.

Creencias

La creencia es una disposición respecto a un determinado tema, idea o imaginario, es una potencia del sujeto, del mismo modo que también son disposiciones de los rasgos del carácter, los hábitos o los instintos. Siendo producto de un acto judicativo, de un razonamiento sobre la realidad. (Diez, A. 2017).

Influencia social

Según Psicología Online, (2015) retomando a Allport, G. (1897-1967), la influencia social es el intento de comprender y explicar el modo en que los pensamientos, sentimientos y conductas de los individuos, se ven influidos por la presencia real, imaginada o implícita de otros.

Influencia cultural

La influencia cultural se puede entender con base a Rivas, R. (2015), como el conjunto de creencias, tradiciones, formas de actuar o interpretar los problemas sociales, que determinan el comportamiento del ser humano. Todos estos atributos dependen de las raíces culturales, de experiencia obtenida, de lo que estos individuos adquieren en esa mutua interrelación con los demás.

Autopercepción

La autopercepción, según lo expuesto por Bolívar, J.; Rojas, F. (2014), es la percepción que las personas generan de sí mismas en un momento determinado de sus vidas. Alude a un conjunto de creencias positivas o negativas sobre el “yo” e implica una autoevaluación constante. Normalmente, están relacionadas a aspectos de la personalidad en diferentes dimensiones tales como personal, familiar, social, académica, laboral. Estas descripciones surgen de experiencias vividas en el entorno de esos contextos.

Autoimagen

Vernieri, (2006) en Cifuentes, L. (2016), define la autoimagen, como “la aceptación positiva, de lo que se refleja a otros, que está basada en la apariencia personal y el cuidado que se tiene de sí mismo, el adolescente tiene que estar firme en su autoimagen amarse, quererse.”

Conducta sexual

La conducta sexual puede ser entendida para algunas especies como la acción de cópular, la cual es placentera. El deseo de copular puede ser desencadenado por estímulos internos o externos como la búsqueda de placer, acercamiento y apareamiento. Sin embargo, en el ser humano es fundamental para la adhesión social y la búsqueda de placer, principalmente y hace referencia a todo tipo de acciones y comportamientos que busquen esté fin. (Portillo, W., Paredes, R. 2010).

Información.

De acuerdo con Thompson I. (2008) basado en las definiciones de varios autores plantea que “la información es un conjunto de datos acerca de algún suceso, hecho o fenómeno, que organizados en un contexto determinado tienen su significado, cuyo

propósito puede ser el de reducir la incertidumbre o incrementar el conocimiento acerca de algo".

Antecedentes.

Según la RAE un antecedente es una acción dicha, o circunstancia que sirve para comprender o valorar hechos posteriores. Es decir es el punto de partida para conocer y comprender algún fenómeno o hecho.

Métodos anticonceptivos.

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. Díaz, S. Schiappacasse, V. (2017).

Primera experiencia sexual.

La experiencia sexual hace alusión a la relación de uno con otro u otros, cuando quieren amar y ser amados y/o dar y recibir placer. Esta va desde una mirada, una caricia, un beso, hasta el coito. En el caso particular se refiere a la primera experiencia sexual que atraviesa una persona. Gracia de Ribera, C. y Palencia- Ercilla, M.T. (2013)

Vinculación afectiva:

Según Urizar-Urbe, M. (2012) El concepto de Vínculo hace referencia al lazo afectivo que emerge entre dos personas y que genera un marco de confianza en el otro y en la vida, en un contexto de comunicación y de desarrollo.

Relación sexual:

Las relaciones sexuales son comportamiento o formas de relación no solo en el ámbito biológico o genital sino que a su vez participan en las relaciones sociales, con el fin de dar y/o proporcionar placer y su objetivo es la reproducción. Sexualidad y Salud sexual y Reproductiva (2017)

Consecuencias:

De acuerdo con Ucha, F. (2012) una consecuencia es un suceso o acontecimiento que deviene o que resulta de otro, es el efecto de un evento, de una elección o de una circunstancia.

Procedimiento

Instrumentos

Entrevista semiestructurada.

Se plantea utilizar como estrategia de recolección la entrevista semiestructurada. Ya que, la entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Díaz, L.; Torruco, U.; Martínez, M.; Varela, M. (2013), con fin de resolver los interrogantes planteados.

Por tanto, la entrevista semiestructurada parte de preguntas premeditadas que se ajustan a los entrevistados. Según Díaz, L; et al, (2013), su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos para alcanzar interpretaciones acordes con los propósitos del estudio.

Tabla 1. Entrevista por categorías

Tema	Categoría	Subcategoría 1	Subcategoría 2	Preguntas
	Conducta sexual	Información	Antecedentes	1. ¿Qué información previa tenía usted acerca de la sexualidad antes de su primera relación sexual? 2. ¿Quién proporciono esta información?
			Métodos anticonceptivos	1. ¿Qué métodos de protección sexual conocía antes de su primera relación sexual? 2. ¿Qué métodos de protección sexual conoce actualmente?

Relaciones sexuales a temprana edad según el rol de genero

- | | |
|---------------------|--|
| Primera experiencia | <p>3. De estos métodos ¿Cuál considera más seguro y efectivo?</p> <p>1. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?</p> <p>2. ¿Cuánto tiempo transcurrió hasta su próximo encuentro sexual?</p> <p>3. ¿Qué tipo de prácticas sexuales involucro su primera relación sexual?</p> <p>4. ¿Cómo se sintió después de haber tenido esa primera experiencia?</p> <p>5. Durante su primera relación sexual ¿Usted hizo uso de algún método anticonceptivo?</p> |
|---------------------|--|

- | | | |
|--------------------|----------------------|---|
| Prácticas sexuales | Vinculación afectiva | <p>1. ¿Qué vinculo tenía con la persona que tuvo su primera relación sexual?</p> <p>2. ¿Usted podría considerar que su primera relación sexual fue por amor? ¿Por qué?</p> <p>3. De acuerdo a su decisión ¿Cómo describiría su primer encuentro sexual por factores internos (gusto) o factores externos (presión)? ¿Por qué?</p> |
|--------------------|----------------------|---|
-

Relación sexual	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Considera usted que estaba preparado para tener relaciones sexuales?, ¿Por qué? 2. ¿Habría querido esperar para tener este primer encuentro sexual? ¿Por qué? 3. ¿Para usted qué comportamientos debe tener su pareja en el encuentro sexual? 4. ¿Actualmente cómo describe su vida sexual? 		
Consecuencias	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Conocía las consecuencias que podía haber adquirido a partir de su primer encuentro sexual? 2. ¿Qué consecuencias tuvo debido a esa experiencia? 		
Roles de genero	Influencias	Creencias	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿En consideración suya las relaciones sexuales solo deben existir si hay un vínculo amoroso entre la pareja? ¿Por qué? 2. ¿Tuvo en cuenta usted algún aspecto o característica de la persona con la que mantuvo el primer encuentro sexual? ¿Por qué?

	3. ¿Ve usted la relación sexual como el punto máximo de una relación o como un acto pasajero? ¿Por qué?
Influencia social	<p>1. ¿A qué tipo de contenido sexual ha sido expuesto usted en su infancia o adolescencia?, como por ejemplo la pornografía.</p> <p>2. ¿Considera usted que su entorno social contribuyo de alguna manera al inicio de su vida sexual?</p>
Influencia cultural	<p>1. Para usted, ¿Cómo influye el tener relaciones sexuales a temprana edad con la satisfacción del rol de hombre/mujer?</p> <p>1. ¿Quién y qué motivó la iniciativa de tener su primera relación sexual?</p> <p>2. ¿Cómo considera usted que el tener relaciones sexuales le hace sentir más hombre/mujer?</p> <p>3. ¿Considera usted que el hombre está hecho para disfrutar del placer y la mujer está hecha para dar placer al hombre?</p> <p>4. Argumente según su opinión, ¿Por</p>

	qué cree que la mujer debe cuidarse más que el hombre y en lo posible abstenerse de iniciar su vida sexual?
Autopercepción Autoimagen	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué piensa usted de las personas que no han iniciado sus relaciones sexuales ya que usted inició su vida sexual? 2. ¿Cómo se ve usted mismo ahora que ha tenido relaciones sexuales? 3. ¿Para usted de qué manera las relaciones sexuales marcan la entrada a la adultez?

Grupo focal.

La técnica de grupos focales es un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos, generando auto explicaciones para obtener datos cualitativos.(Buss, M., López, M., Rutz, A., Coelho, S., Oliveira, I., Mikla, M. 2013). También, es definido como una forma de entrevista grupal que utiliza la comunicación entre investigador y participantes, con el propósito de obtener información. (Hamiui, A., Varela, M. (2013).

Este es entendido como un método de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes, y cuenta con la ventaja de trabajarse en un espacio de tiempo relativamente corto. (Hamiui, A., Varela, M. (2013).

Rol de género

Creencias

¿Cuál cree usted que es el rol de la mujer y del hombre en la sexualidad?

¿Considera usted que los roles están establecidos y siempre se cumplen?

Motivos de inicio

¿Cuál cree usted que es la principal razón para el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad?

¿Qué otras razones considera usted que están correlacionadas para el inicio temprano de las relaciones sexuales?

Conducta sexual

Información

¿Cree usted que los jóvenes cuentan con suficiente información de calidad para iniciar las relaciones sexuales en edades tempranas?

¿Quiénes deberían aportar información acerca de la educación sexual a los jóvenes?

Prácticas sexuales

¿A qué edad considera usted que se está dando inicio de relaciones sexuales en los jóvenes?

¿Qué tipo de prácticas sexuales cree usted que son más comunes en los jóvenes?

Protocolo

La recolección de la información se realizará mediante la entrevista semi estructurada y un grupo focal avalada por expertos, la cual se dividió en dos categorías: conducta sexual y rol de género.

Además, las siguientes sub categorías: información, prácticas sexuales, influencias y autopercepción. Y finalmente, las siguientes categorías de tercer orden: antecedentes, métodos anticonceptivos, primera experiencia, vinculación afectiva, relación sexual, consecuencias, creencias, influencia social, influencia cultural, autoimagen.

Para el análisis, se tomara la información obtenida de la entrevista semiestructurada, todo lo que haya comentado el participante pregunta por pregunta y a la postre se clasificará los resultados obtenidos respecto a las categorías establecidas con base a la literatura encontrada. Posteriormente, se hará un análisis de la información de cada categoría y se planteará en el área de conclusiones exponiendo los resultados obtenidos con respecto a los objetivos planteados y finalmente, se hará un respectivo debate, en el área específica para este, donde se comentaran posibles hallazgos que lo requieran con base en la literatura utilizada.

Resultados

A continuación se presentan los resultados de la encuesta y grupo focal realizados a los estudiantes del Colegio Mixto Santísima Trinidad ubicado en el municipio de Villa del Rosario, con el objetivo de conocer y analizar los roles de género y cómo actúan estos en el inicio de conductas sexuales a temprana edad. La información se presenta por matrices de análisis divididas en tres las cuales corresponden a dos matrices por género una masculina y una femenina y una matriz de análisis por el grupo focal en las que se presentan y analizan los resultados por categorías de tercer orden ofreciendo así varias perspectivas del fenómeno.

Tabla 2. Matriz de análisis género femenino

categoria	Subcategoría	Categoría de tercer orden	preguntas	Unidad de análisis	Análisis
Conducta Sexual	Información	Antecedente	¿Qué información previa tenía usted acerca de la sexualidad antes de su primera relación sexual? Con relación a la pregunta anterior.	S1: Que existían unos métodos anticonceptivos pero no sabía cuáles eran S2: Poco de conocimiento S3: Que existían distintos métodos anticonceptivos	Con relación a la sub categoría de información se evidencia que las adolescentes no contaban con la información necesaria y adecuada para el inicio de sus relaciones sexuales, la que consiste primeramente en el conocimiento de algunos métodos anticonceptivos. Así mismo se menciona que la principal fuente de información fueron la familia y los amigos.
			¿Quién le proporciono esta información?	S1: Amigos y familiares. S2: Familiares (primas y tias) S3: Mi mama y algunas primas	
Conducta		métodos anticonceptivos	¿Qué métodos de protección sexual conocía antes de su primera relación sexual?	S1: El condón S2: Pastillas, DIU, Inyección, condón S3: pastillas y	Respecto a los métodos anticonceptivos se puede notar que el método más popular o conocido entre las adolescentes antes y después de sus

Sexual

<p>¿Qué métodos de protección sexual conoce actualmente?</p>	<p>condón</p> <p>S1: El condón, la inyección, el DIU, las pastillas, el condón masculino, el método del brazo, la vasectomía, la ligadura de trompas.</p> <p>S2: Pastillas, DIU, La “T”, inyección, parches, anillo vaginal, condón, condón femenino, entre otros</p> <p>S3: Pastillas, condones, DIU, método del ritmo, coito interrumpido.</p>	<p>primeras experiencias sexuales, es el condón, siendo este el que más usan o consideran más efectivo y seguro a la hora de tener sus relaciones.</p>
<p>De estos métodos ¿Cuál considera más seguro y efectivo?</p>	<p>S1: El condón</p> <p>S2: Condón, anillo vaginal, inyección</p> <p>S3: Condón y pastillas</p>	

Conducta

Primera	¿A qué edad tuvo su	S1:15 años	De acuerdo con la respuesta de las
---------	---------------------	------------	------------------------------------

Sexual	experiencia	primera sexual?	relación	S2:16 años S3:16 años	
		¿Cuánto tiempo transcurrió hasta su próximo encuentro sexual?		S1: una semana S2: tres meses S3: un mes	adolescentes en cuanto a la primera experiencia, esta ocurre a finales de la adolescencia media entre los 15 y 16 años, involucrando en este primer momento prácticas como el coito vaginal y la masturbación, esto evidentemente lleva a que las adolescentes a partir de ese momento inicien y mantengan una vida sexual activa. En cuanto a las emociones y sentimientos que llegaron a experimentar tras el primer encuentro sexual, se menciona principalmente el miedo debido al hecho de que consideraban relevante este momento en sus vidas, adicionalmente este sentimiento se acompaña de tranquilidad por la persona con la que sucedió. Finalmente es de destacar que dos de estas adolescentes no utilizaron ninguno método anticonceptivo como resultado del poco conocimiento o información que tenían respecto al tema lo que las hizo más propensas a obtener consecuencias.
		¿Qué tipo de prácticas sexuales involucro su primera relación sexual?		S1: El coito normal S2: Penetración vaginal S3: Masturbación y penetración	
		¿Cómo se sintió después de haber tenido esa primera experiencia?		S1: Con miedo y tranquilidad S2: Miedo S3: Mal pero estaba enamorada	
		Durante su primera relación sexual ¿Usted hizo uso de algún método anticonceptivo?		S1: No S2: No S3: Si, condón	

Conducta Sexual	Prácticas sexuales	¿Qué vínculo tenía con la persona que tuvo su primera relación sexual?	S1: Era mi primero novio S2: Era mi novio S3: Era mi novio	Por lo que se refiere a la vinculación afectiva, se resalta significativamente el vínculo amoroso que mantenían las adolescentes con sus parejas al momento de iniciar su vida sexual, al referir en todas que este era su novio y que los motivos y la decisión que las llevaron a mantener el primer encuentro sexual, estaban relacionadas con el amor; sentimiento que experimentaban en ese momento por su pareja.
		¿Usted podría considerar que su primera relación sexual fue por amor? ¿Por qué?	S1: Sí, es el padre de mi hijo S2: Si, por amor. Porque era una persona con la que llevaba 8 meses y sentía que estaba con la persona correcta S3: Si fue por amor, porque me sentía muy enamorada y el momento fue muy especial para mí.	
Conducta	Vinculación afectiva	De acuerdo a su decisión ¿Cómo describiría su primer encuentro sexual por factores internos (gusto) o factores externos (presión)? ¿Por qué?	S1: Internos, porque lo decidí yo S2: Gustos, una persona que quería demasiado S3: Fue un momento muy especial y soñado	

Sexual

Relación sexual	¿Considera usted que estaba preparado para tener relaciones sexuales?, ¿Por qué?	<p>S1: No, porque no tenía el conocimiento necesario y mi cuerpo aún no estaba preparado</p> <p>S2: Si, ya la había hablado con anterioridad con mi pareja</p> <p>S3: No, ya que no tenía conocimiento del uso de los anticonceptivos</p>	En cuanto a la relación sexual se encuentra muy poca preparación en las adolescentes para esta, de igual manera se resalta en sus respuestas que habrían querido esperar por una madurez física, por una mayor responsabilidad y por una mejor edad en la que se sintieran más a gusto con esta decisión, asimismo todas refirieron tener una vida sexual activa, mientras que entre los comportamientos esperados por la pareja en el ámbito de la relación sexual, se enmarcaran que sean de mutuo acuerdo o mancomunado, que sean cariñosos, amorosos, comprensivos y atentos pero también agresivos y pasionales.
	¿Habría querido esperar para tener este primer encuentro sexual? ¿Por qué?	<p>S1: Si , por la madurez y la responsabilidad</p> <p>S2: Sí, por la edad</p> <p>S3: Si , por la madurez y la responsabilidad y por la edad</p>	
Conducta	¿Para usted qué comportamientos debe tener su pareja	S1: Aquellos que sean mancomunados	

Sexual	<p>en el encuentro sexual?</p> <hr/> <p>¿Actualmente cómo describe su vida sexual?</p>	<p>y que se realicen de forma responsable. S2: Cariñoso, comprensivo, atento y luego agresivo S3: Ser muy amoroso y pasional.</p> <hr/> <p>S1: Activa, placentera y responsable. S2: Activa S3: Activa</p>	
Conducta Sexual	<p>Consecuencias ¿Conocía las consecuencias que podía haber adquirido a partir de su primer encuentro sexual?</p> <hr/> <p>¿Qué consecuencias tuvo debido a esa experiencia?</p>	<p>S1: Si S2: Muy pocas sabia del embarazo y demás pero no tan a fondo S3: Que si no me protegía podría quedar embarazada</p> <hr/> <p>S1: El desarrollo de mi cuerpo fue más rápido y al tiempo quede embarazada. S2: Miedo a un embarazo</p>	<p>Por lo que se refiere a las consecuencias a partir de las relaciones sexuales, se muestra un notable desconocimiento frente a estas, siendo el embarazo el único referido, igualmente se muestra que este se presenta en una de las adolescentes, si bien no a partir del primer encuentro sexual, si poco tiempo después este.</p>

		S3: Ninguna		
Roles de Genero	Influencias	Creencias	<p>¿En consideración suya las relaciones sexuales solo deben existir si hay un vínculo amoroso entre la pareja? ¿Por qué?</p> <p>S1: No, pueden existir sin un vínculo amoroso porque existe solamente el placer S2: No, ya que a veces solo hay gusto o atracción sexual S3: Si debe existir un vínculo afectivo donde las dos personas tengan confianza y amor</p>	<p>En relación a la creencia de las adolescentes, se puede analizar que si bien, estas le dan importancia a la relación sexual, no la consideran como un punto máximo en la relación, sino como un complemento o una parte de la relación en la que influye la persona con la que se dé el encuentro sexual. Sumado a esto, dos de las adolescentes admiten que no solo puede producirse la relación sexual cuando existe un vínculo amoroso entre la pareja, sino que también puede deberse al gusto, placer y atracción sexual por la persona, no siendo así el caso de la tercera participante, que considera relevante que exista este vínculo entre las dos personas, además de confianza para que se produzca la relación sexual. Por otro lado, las adolescentes refieren no destacar ninguna característica en particular de su pareja para que se diera el primer encuentro sexual, no obstante resaltan la relación amorosa y el estado de enamoramiento en el que se</p>
			<p>¿Tuvo en cuenta usted algún aspecto o característica de la persona con la que mantuvo el primer encuentro sexual? ¿Por qué?</p> <p>S1: No, porque lo hice con alguien con quien mantenía un vínculo afectivo y no me fije en algo especialmente. S2: No, en ese momento era mi pareja con la que me sentía a gusto y estaba bien S3: Tome la</p>	
Roles de Genero				

			decisión porque era una persona muy especial y amorosa conmigo	encontraban, lo que hace a esta una característica importante en el hecho.
		¿Ve usted la relación sexual como el punto máximo de una relación o como un acto pasajero? ¿Por qué?	S1: La veo como algo muy importante pero no como el punto máximo S2: Depende de la persona, a veces es pasajero por solo gusto y con la persona que se quiere es el punto máximo de la relación S3: Para mí la sexualidad es importante en un 70%	
Roles de Genero	Influencia social	¿A qué tipo de contenido sexual ha sido expuesto usted en su infancia o adolescencia?, como por ejemplo la pornografía.	S1: A la pornografía ya que los compañeros del colegio me mostraba S2: No, a ninguna S3: No.	Con respecto a la influencia social se puede concluir que las adolescentes no fueron influenciadas o presionadas socialmente, de acuerdo a sus respuestas, pero cabe resaltar que una de estas fue expuesta a contenido sexual en

	¿Considera usted que su entorno social contribuyo de alguna manera al inicio de su vida sexual?	S1: No S2: No S3: No	su infancia lo que puede incidir en algún momento en sus conductas, siendo esta la que más temprano inicio con sus relaciones.
Roles de Genero	Influencia cultural	Para usted, ¿Cómo influye el tener relaciones sexuales a temprana edad con la satisfacción del rol de hombre/mujer?	Con relación a la influencia cultural, se puede observar una cultura tradicional en las adolescentes al mencionar que la mujer asume más responsabilidad tras haber iniciado sus relaciones sexuales, y por ende debe cuidarse más, al igual que refieren que mientras en los hombres es bien visto el inicio temprano de las relaciones sexuales catalogándolos como “hombres”, en las mujeres puede ser mal visto, a pesar de esto también se evidencian ideas más igualitarias con los hombres, como la iniciativa de comenzar la relación sexual además de referir que el placer es de ambos y que ambos deben darlo y recibirlo por igual.
		¿Quién y qué motivó la iniciativa de tener	S1: En cuanto al rol sentía más responsabilidad por haber iniciado mi vida sexual, pero aun no sentía que ya era una mujer. S2: Para los hombres genera una satisfacción en el rol ya que se consideran más hombres. En cambio para las mujeres no, entre más joven la mujer es considerado mal S3: Desde el momento que lo hice me hace sentir bien como mujer S1: Yo misma por el deseo que sentía en

**Roles de
Genero**

su primera relación sexual?	ese momento por mi pareja S2: Nadie, fue por amor S3: Mi novio
¿Cómo considera usted que el tener relaciones sexuales le hace sentir más hombre/mujer?	S1: Realmente no creo que tener relaciones sexuales sea un acto para sentirse más hombre o mujer S2: No, tras de que no es una competencia entre mujeres ni entre hombre S3: Si me hace sentir bien como mujer cuando tengo relaciones con mi pareja
¿Qué opina usted acerca de que el hombre está hecho para disfrutar del placer y la mujer está hecha para dar placer	S1: Es una apreciación muy machista pues los dos deben dar y recibir placer

	al hombre?	<p>S2: Negativo en algunas ocasiones las mujeres disfrutan más que los hombres</p> <p>S3: No debe ser así ya que el hombre debe estar interesado en el placer de la mujer y viceversa</p>
<p>Roles de Genero</p>	<p>Argumente según su opinión, ¿Por qué cree que la mujer debe cuidarse más que el hombre y en lo posible abstenerse de iniciar su vida sexual?</p>	<p>S1: Por qué el cuerpo de la mujer está más propenso a enfermedades de trasmisión sexual y somos nosotras las mujeres quienes damos vida</p> <p>S2: El hombre como la mujer deben cuidarse de la mismo manera</p> <p>S3: La mujer no se debe abstener de las relaciones sexuales,</p>

			debe estar siempre interesada en cuidarse y no dejarle la responsabilidad al hombre.		
Roles de Genero	Autopercepción	Autoimagen	¿Qué piensa usted de las personas que no han iniciado sus relaciones sexuales ya que usted inició su vida sexual?	<p>S1: Es una decisión muy personal donde se debe estar seguro del paso que se va dar y es mejor no apresurarse.</p> <p>S2: Respetable ya que es una decisión personal</p> <p>S3: Que deberían conocer más sobre los métodos anticonceptivos y hacerlo solo cuando se sientan preparados</p>	De acuerdo con la autopercepción de las participantes femeninas, se puede evidenciar que se sienten a gusto con la decisión que tomaron respecto al inicio de sus relaciones sexuales, que perciben este hecho como un acto que les trajo conocimiento y que debe ser tomado con gran responsabilidad y madurez.
			¿Cómo se ve usted mismo ahora que ha tenido relaciones sexuales?	<p>S1: una mujer más madura y más responsable de su cuerpo</p> <p>S2: En ese momento</p>	

**Roles de
Genero**

a pesar de que lo
quería no fui lo más
responsable
S3: Me veo bien,
porque no me
equivoque de
persona

¿Para usted de qué
manera las relaciones
sexuales marcan la
entrada a la adultez?

S1: se conoce otro
mundo donde la
mentalidad cambia y
se debe tomar este
hecho con más
responsabilidad
S2: De ninguna
manera.
S3: Podría ser un
choque ya que
podría salir mal
como un embarazo a
temprana edad.

Tabla 3. Matriz de análisis género masculino

categoría	Subcategoría	Categoría de tercer orden	Pregunta	Unidad de análisis
Conducta sexual	Información	Antecedente	¿Qué información previa tenía usted acerca de la sexualidad antes de su primera relación sexual?	S1: Ninguna que fuera adecuada.
				S2: Información muy precaria llena de mitos.
				S3: Ninguna
			Con relación a la pregunta anterior. ¿Quién le proporciona esta información?	S1: Nadie me brindaba información acerca de la sexualidad. Lo que ‘sabía’ era por lo que veía en la televisión. S2: La información pudo venir de los compañeros de clase, alguna otra del Internet, S3: Mis amigos del salón.
		métodos anticonceptivos	¿Qué métodos de protección sexual conocía antes de su primera relación sexual?	S1: Ninguno

S2: El condón

S3: El condón

¿Qué métodos de protección sexual conoce actualmente?

S1: Los condones (tanto femeninos como masculinos), las pastillas anticonceptivas, las pastillas de emergencia, parches e implantes anticonceptivos

S2: Dispositivos hormonales como inyecciones, pastillas, la T de cobre o plástica, la ligadura, los óvulos espermicidas.

S3: Condones, pastillas, la T

De estos métodos ¿Cuál considera más seguro y efectivo?

S1: Los condones, siempre he confiado plenamente en ellos.

S2: El condón y la inyección juntos.

		S3: El condón
primera experiencia	¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?	S1: 12 años
		S2: 16 años
		S3: 12 años
	¿Cuánto tiempo transcurrió hasta su próximo encuentro sexual?	S1: Menos de una semana
		S2: Un año
		S3: Una semana
	¿Qué tipo de prácticas sexuales involucro su primera relación sexual?	S1: Sexo oral y penetración
		S2: Penetración
		S3: Solo penetración.
	¿Cómo se sintió después de haber tenido esa primera experiencia?	S1: Con una sensación extraña, respecto a los olores de los fluidos del pene y la vagina.
		S2: Satisfacción por haber

logrado cumplir con un requisito social.

S3: Muy bien, todo un adulto, mucha satisfacción.

Durante su primera relación sexual ¿Usted hizo uso de algún método anticonceptivo?

S1: No, no tenía nada que perder en ese momento.

S2: Si, el condón.

S3: Ninguno.

Prácticas sexuales

Vinculación afectiva

¿Qué vinculo tenía con la persona que tuvo su primera relación sexual?

S1: Mi prima

S2: Una amiga

S3: Mi novia

¿Usted podría considerar que su primera relación sexual fue por amor?

S1: No, fue por simple curiosidad y “arrechera”

¿Por qué?

S2: Fue por presión social, no había “amor”

		S3: Si, porque era algo que queríamos y cuando se dio el momento, pasó.
	De acuerdo a su decisión	S1: por gusto, quería
	¿Cómo describiría su primer encuentro sexual por factores internos (gusto) o factores externos (presión)? ¿Por qué?	<p>S1: experimentar la felicidad de los que veía en tv.</p> <p>S2: Presión, ya que la virginidad está mal vista.</p> <p>S3: Gusto, porque quería experimentar y aprender. Ya que es algo que todo el mundo habla y hasta no vivirlo no se puede dar un concepto apropiado.</p>
Relación sexual	¿Considera usted que estaba preparado para tener relaciones sexuales?, ¿Por qué?	<p>S1: No, siento que en ese momento me faltó informarme más.</p> <p>S2: Quizás sí, pero debía esperar</p>

a que fuera con alguien con quien sintiera algo especial.

S3: “Si y no”, era muy pequeño. Creo que me apresuré demasiado sin tener conocimiento de la sexualidad.

¿Habría querido esperar para tener este primer encuentro sexual? ¿Por qué?

S1: La verdad no. Básicamente pienso que son momentos que se dan, con la adrenalina que se siente en el momento, no se piensa claro.

S2: Sí, evidentemente las relaciones sexuales son mejores con alguien con quien hay un vínculo.

S3: Sí, creo que pude haber tenido una experiencia aún más gratificante y más responsable

¿Para usted qué

S1: Tener de todo un poco, y que

comportamientos debe tener su pareja en el encuentro sexual?

sepa cambiar de rol cuando el momento amerite, pasar de amorosa a toda una bandida en la cama.

S2: Debe tener actitud propositiva y mantener un buen tacto.

S3: Amor, pasión, entrega, responsabilidad, higiene.

¿Actualmente cómo describe su vida sexual?

S1: Próspera.

S2: Es normal, mantengo una pareja estable.

S3: Inactiva, últimamente.

Consecuencias

¿Conocía las consecuencias que podía haber adquirido a partir de su primer encuentro sexual?

S1: No, éramos niños.

S2: Sí, pero quizás no era tan consciente de ello.

S3: Si, enfermedades de transmisión sexual

¿Qué consecuencias tuvo debido a esa experiencia?

S1: Ninguna

S2: Ninguna

				S3: Ninguna
Roles de genero	Influencias	Creencias	¿En consideración suya las relaciones sexuales solo deben existir si hay un vínculo amoroso entre la pareja? ¿Por qué?	S1: No, ya con los liberales que somos cada uno no creo que sea necesario, con una simple atracción basta. S2: Sí, sí realmente se desea tener una relación estable. S3: Si, para tener un vínculo más afectivo.
			¿Tuvo en cuenta usted algún aspecto o característica de la persona con la que mantuvo el primer encuentro sexual? ¿Por qué?	S1: No, nada de eso, todo fue por la arrechera del momento. S2: La belleza física porque sentía atracción por ella. S3: No, ninguna
			¿Ve usted la relación sexual como el punto máximo de una relación o como un acto pasajero? ¿Por qué?	S1: Si y marcan la diferencia en una relación. S2: Si, es un complemento para cualquier relación formal. S3: Ambas, ya que me pueden generar más satisfacción.
		Influencia social	¿A qué tipo de contenido	S1: Pornografía y videojuegos.

	sexual ha sido expuesto usted en su infancia o adolescencia?, como por ejemplo la pornografía.	S2: Pornografía S3: Pornografía
	¿Considera usted que su entorno social contribuyo de alguna manera al inicio de su vida sexual?	S1: Claro, yo comencé a ver 'porno' con mi hermano S2: Si, en la adolescencia. S3: No, ninguna.
Influencia cultural	Para usted, ¿Cómo influye el tener relaciones sexuales a temprana edad con la satisfacción del rol de hombre/mujer?	S1: Considero que no pensé en ello, solo pensé en no dejarme pillar y disfrutar de la adrenalina. S2: Influye en la búsqueda de placer constante. S3: Puede repercutir en consecuencias a futuro. Por uno ser impulsivo.
	¿Quién y qué motivó la iniciativa de tener su primera relación sexual?	S1: Nadie. S2: La persona con la que estaba en ese momento.

S3: Mi pareja y mis ganas.

¿Cómo considera usted que el tener relaciones sexuales le hace sentir más hombre/mujer?

S1: No lo hace sentir más hombre o mujer, en ese momento la pareja se vuelve uno solo.

S2: Es importante para fortalecer la inclinación sexual.

S3: Al principio si lo hace sentir más hombre, luego se vuelve es una necesidad el tener relaciones.

¿Qué opina usted acerca de que el hombre está hecho para disfrutar del placer y la mujer está hecha para dar placer al hombre?

S1: No, eso no va. Los dos deben tener el mismo pensamiento de satisfacer mucho al otro para que la cosa fluya y se disfrute más el momento.

S2: No es del todo cierto, cuando se compagina con alguien sexualmente, ambos sienten placer.

S3: Estoy en desacuerdo, cada uno puede disfrutar y generar placer, depende de la perspectiva y el tipo de relación. Siempre es mutuo

Argumente según su opinión,
¿Por qué cree que la mujer debe cuidarse más que el hombre y en lo posible abstenerse de iniciar su vida sexual?

S1: Es un tabú que viene incorporado en nuestro ADN desde muchos siglos atrás. Hoy en día eso ya pasa a segundo plano, las mujeres son tan liberales como los hombres y tienen derecho de hacer con su vida sexual lo que deseen.

S2: Creo que es algo inadecuado, la libertad sexual no está relacionada al género.

S3: Debido a que los hombres actuamos más impulsivamente,

deberíamos cuidarnos más. Y con respecto a la mujer, ellas actúan a veces por presión y luego se arrepienten de las cosas que hacen.

Autopercepción	Autoimagen	¿Qué piensa usted de las personas que no han iniciado sus relaciones sexuales ya que usted inició su vida sexual?	S1: Nada, pienso que debe esperar al momento que llegue y que lo disfrute, que con las experiencias se aprende.
			S2: Que tiene la libertad de decidir cuándo y cómo iniciar su vida sexual.
			S3: Nada, cada quien sabe cuándo está preparado.
		¿Cómo se ve usted mismo ahora que ha tenido relaciones sexuales?	S1: Con más experiencia en el tema, y evidentemente mucho más informado.
			S2: Siento que he madurado en

mi ámbito sexual.

S3: Fino, mi percepción de mí mismo no cambia.

¿Para usted de qué manera las relaciones sexuales marcan la entrada a la adultez?

S1: No estoy de acuerdo, iniciar la vida sexual no significa iniciar la adultez.

S2: No es del todo cierto, la entrada a la adultez implica muchos más elementos. La sexualidad es sólo uno de ellos y no siempre lleva a madurar más temprano.

S3: Supongo que cuando se busca reproducirse como tal.

Tabla 4. Matriz de análisis grupo focal

Conducta	Información			
sexual		¿Cree usted que los jóvenes cuentan con suficiente información de calidad para iniciar las relaciones sexuales en edades tempranas?	Si, ya que los colegios ahora están implementando mayor trabajo en este tema y conseguir información es muy fácil con herramientas como el internet.	Los participantes mencionaron y fue una respuesta unánime de que realmente los jóvenes si cuentan con información suficiente relacionada a la sexualidad, ya que es una problemática social que debe ser tomada en cuenta. Y actualmente, conseguir información respecto a ella es más fácil gracias a las campañas realizadas por entidades gubernamentales, educativas y herramientas tecnológicas como la internet.
		¿Quiénes	En casa se debe	Los participantes

	deberían aportar información acerca de la educación sexual a los jóvenes?	empezar a hablar de ello con total normalidad, como en realidad es. También los colegios, y el gobierno con campañas de educación sexual.	refieren como principales fuentes de información a la familia y las instituciones educativas, como gubernamentales.
Prácticas sexuales	¿A qué edad considera usted que se está dando inicio de relaciones sexuales en los jóvenes?	13 – 17 años de edad.	Con respecto a este apartado, se halló que en promedio, los participantes creen que los jóvenes están iniciando sus vidas sexuales desde los 13 a 17 años de edad. Lo cual, tiene mucha relación respecto a lo encontrado en la literatura.
	¿Qué tipo de prácticas sexuales cree usted que son más comunes	Hoy en día es cosa seria, la cosa puede ir desde sexo	Resalta en los resultados que los participantes mencionen que

		en los jóvenes?	casual con la pareja, tríos, orgías, y hasta fiestas Swinger, todo esto sin salirse del marco de lo 'común'.	las conductas sexuales mas comunes en los jóvenes se puedan presentar desde sexo casual con la pareja, tríos, orgías, y hasta fiestas Swinger, además de mencionar aspectos bases como el sexo oral y la penetración
Rol de genero	Creencias	¿Cuál cree usted que es el rol de la mujer y del hombre en la sexualidad?	Satisfacerse uno al otro.	Respecto a la pregunta planteada se evidencia en los participantes un rol igualitario entre hombres y mujeres al referir que tanto el hombre como la mujer deben satisfacerse el uno al otro.
		¿Considera usted que los roles de género en la sexualidad están	no, cada quien realiza su vida sexual de la manera que le	En relación a la respuesta dada por los participantes

	establecidos y siempre se cumplen?	plazca.	anteriormente se ratifica una postura igualitaria al expresar que cada quien puede hacer uso de su sexualidad a su gusto.
Motivos de inicio	¿Cuál cree usted qué es la principal razón para el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad?	La presión social y estatus de sentirse más.	De acuerdo a la respuesta de los participantes se puede inferir, que estos llegan a darle gran importancia al entorno social, llegando este a influir en el inicio de sus relaciones sexuales.
	¿Qué otras razones consideran usted que están correlacionadas para el inicio temprano de las relaciones sexuales?	el morbo de lo “prohibido”, desconocido.	Los participantes se encuentran atraídos por lo desconocido o lo que la sociedad considera un tabú, con la motivación de descubrir nuevas experiencias en su vida, que les

puedan generar
placer.

Discusión

En el presente apartado, se presentará la relación encontrada entre los resultados obtenidos de las matrices cualitativas de género masculino, femenino y grupo focal respecto a las categorías y subcategorías planteadas. La presentación de discusiones será con base a la literatura encontrada, y postulada en el marco teórico, dicha información será contrastada con el análisis que se obtuvo a partir de las respuestas de los participantes. Todo esto con el fin de generar similitudes y diferencias entre los autores y la información recolectada. A continuación, se relaciona la información por las categorías establecidas.

Conducta sexual

Antecedentes, métodos anticonceptivos y consecuencias

En primera instancia, se argumenta la categoría de conducta sexual, aquí se pudo analizar la información que tenían los adolescentes como antecedente de sus relaciones sexuales. De acuerdo a esta, se puede mencionar, que tanto hombres como mujeres, refieren que no contaban con la suficiente información adecuada y necesaria para el inicio de sus relaciones, siendo esta carencia de información en relación a algunos métodos anticonceptivos y riesgos como el embarazo. Dicha escasez, guarda relación con las personas y medios de los cuales se obtuvo, estos fueron principalmente familiares y amigos, sin embargo, se hace mención de medios de comunicación como la televisión o internet, que pudieron influenciar e informar positivamente, como negativamente respecto a la sexualidad.

Con relación a lo anterior, se puede corroborar los aportes de González, Y. (2015), estos hacen referencia a que la sexualidad y la adquisición de información tienen una fuerte influencia de la parte social. Esto, reflejado en que los participantes tanto femeninos, como masculinos mencionaron que gran parte de la información acerca de la sexualidad con la

que ellos contaban antes de tener su primer encuentro sexual, fue obtenida de sus amistades y familiares. De igual manera, de acuerdo a lo sustentado por Banda, O. (2012), es de señalar que además del entorno familiar, escolar y social existe un factor más a tener en cuenta en la adquisición de estos aprendizajes, los cuales son los medios de comunicación; que bien se pudo notar, también hicieron parte de la respuesta de los participantes, respecto a la adquisición de información con respecto a la sexualidad.

Por lo que se refiere al tema de información, los participantes se muestran conscientes de la carencia de este aspecto y manifiestan una congruencia en lo expuesto por (Juárez, et al ,2005 en Banda, O. 2012), en que, deben ser las entidades gubernamentales e institucionales, además de las familias, las que proveen esta información dejando de lado los tabúes, en beneficio de los adolescentes. Además, consideran que actualmente hay un mejor acceso a todo este tipo de información.

Primera experiencia

Correspondiente a la desinformación que los participantes y la literatura mencionan, se puede vincular lo expuesto por los anteriores autores y resaltar que en la primera experiencia sexual de los participantes se evidencia una falta de preparación, debido a una información guiada por terceros, y llena de mitos. Ya que estos refieren que, en cuanto a cuidados, precaución y posibles consecuencias respecto a la sexualidad, no tuvieron en cuenta muchos aspectos, como el uso de métodos anticonceptivos y de protección.

Tal es el caso de la mayoría de las participantes, las cuales refirieron no haber utilizado ningún método anticonceptivo, lo que las llevó a estar expuestas a riesgos de embarazo y otras posibles consecuencias. Por ejemplo, una participante que poco tiempo después, quedó en embarazo. En contraparte, la mayoría de participantes masculinos refirieron, si haber utilizado métodos anticonceptivos. Lo cual, se puede vincular con lo expuesto por Hernández, A., et al, (2016), donde se menciona que el hombre es quien guíe los encuentros sexuales, quizá no sólo en cuanto al acto sexual, sino las “preparaciones” que deban tomarse para que el acto se consuma, lo cual nos da a entender que la precaución está incluida en ello.

Por otra parte, en la primera experiencia de las participantes femeninas, esta ocurre a finales de la adolescencia media es decir entre los 15 y 16 años, involucrando en este primer momento prácticas como coito vaginal y la masturbación. En contraste, se resalta, que la mayoría de participantes masculinos refirieron dar inicio a su vida sexual a la edad de 12 años. Lo cual, tiene relación con dos planteamientos dados en el marco teórico, el primero expuesto por Cruz, S. (2014 retomado por Hernández, A., et al, (2016), que menciona que el hombre se espera de él que tenga un inicio temprano en las relaciones sexuales y por otro lado, el expuesto por el Departamento Nacional de Planeación de Colombia, (2015), que dicen que 12% de hombres adolescentes en Colombia, tienen su primera relación sexual antes de los 14 años.

Es importante señalar que, según la información obtenida de los participantes, a partir de este acontecimiento (la primera relación sexual), se mantengan una vida sexual activa, ya que tanto como hombres y mujeres refirieron que, no ha pasado mucho tiempo para el siguiente acto sexual, siendo la mayor frecuencia, un lapso de una semana o un mes. Dentro de las sensaciones que dejó el primer encuentro sexual, es importante generar un paralelo. Ya que, en el caso de las participantes femeninas, estas llegaron a experimentar, miedo como resultado más frecuente, debido al hecho de que consideraban relevante este momento en sus vidas, adicionalmente este sentimiento se acompaña de tranquilidad por la persona con la que sucedió. Por otro lado, los participantes masculinos presentaron, una respuesta menos emocional, esto sustentado en que sólo refirieron haber sentido satisfacción y uno de ellos, haberse sentido como “todo un adulto”, lo cual complementa el argumento de Hernández, A., et al, 2016), que refiere que el iniciar una vida sexual, da paso a la adultez o sentimientos relacionados a esta etapa.

Vínculo afectivo

De acuerdo al vínculo afectivo, también se presenta una dualidad, debido a que, en las respuestas de las participantes femeninas, se muestra un vínculo significativo con la pareja a la hora de mantener el primer encuentro, al referir que la persona con la que se mantuvo este era su pareja (novio) y que los motivos y la decisión que las llevaron a tener su primera relación sexual, estaban relacionadas con el amor, sentimiento que mantenían en ese momento por su pareja. En su contra parte, los participantes masculinos, señalaron

haber dado inicio a su primera relación sexual, por presión social y por “curiosidad”, teniendo la relación con personas ajenas a un vínculo amoroso. Lo cual, es concordante con la hipótesis de Marshall. J., et al, (2015), la cual refiere que los hombres no demuestran tener tanta importancia en lo sentimental o afectividad, respecto a las conductas sexuales, como lo hace una mujer; quienes tienen mayor percepción y valoración de dicho aspecto.

Relación sexual

Finalmente, en referencia a la relación sexual, la totalidad de participantes refirieron en cuanto a preparación, que hubieran querido estar más preparados con más madurez física, una mejor edad y responsabilidad para este primer encuentro. En cuanto a los comportamientos esperados dentro de la relación sexual por parte de su pareja, ambos grupos tanto femenino como masculino, señalaron que debe existir mutuo acuerdo, que sean cariñosos, amorosos, comprensivos y atentos, pero también “agresivos” y pasionales. aquí se genera una disparidad o incongruencia con lo que se encontró en la literatura, respecto a que el hombre es quien generalmente debe guiar y dominar en el acto sexual y que la mujer es quien es más pasiva y debe estar en disposición de dar placer al hombre.

Roles de género

Creencias

Con respecto a las posibles influencias y autopercepción de los roles de género, en el apartado de creencias, se destaca que las participantes femeninas atribuyen importancia significativa a las relaciones sexuales, aun así, no considerándola como un punto máximo en la relación, sino como un complemento o una parte relevante dentro de la misma. En ella interviene la persona con la que se de este encuentro, lo que hace a esta una característica importante en la relación sexual y no algo “pasajero”. Por otro lado, la percepción de los participantes masculinos difiere a la de las mujeres, ya que para ellos no existe una característica especial al momento de tener relaciones sexuales, más que la satisfacción y el placer que se puede obtener, lo cual tiene total relación con lo expuesto por Basaglia (1983) en Hernández, A., et al, (2016). Sin embargo, a pesar de lo expuesto anteriormente, ambos grupos de participantes comparten similitud, al considerar que la sexualidad si es una parte

importante en una relación, y no algo pasajero, viéndolo como un complemento para toda relación.

Influencia social

De acuerdo a la influencia social, se encontró disparidad, entre el grupo masculino y femenino, ya que los hombres afirman haberse sentido influenciados por su entorno social en el inicio de las relaciones sexuales. Por otro lado, el grupo femenino refirió que no fue de esa manera, sino más una decisión propia. Finalmente, se preserva la disparidad respecto a la exposición temprana a contenido sexual. En el caso de los participantes masculinos, refieren haber estado expuestos a la pornografía a temprana edad, sin embargo, la mayoría de participantes femeninas, refirieron no haber estado en contacto con material sexual. Con relación a esto, se da mayor validez a lo propuesto por Cruz, S. (2014) retomado por Hernández, A., et al, (2016), donde se postula que el hombre es influido en conductas sexuales por su entorno social, y Banda, O. (2012), que esta influencia se ve reforzada, por información presente en medios de comunicación; en este caso, la exposición a la pornografía. *Influencia cultural*

En la influencia cultural, se encontró una relación respecto a la literatura expuesta en el marco teórico y las respuestas dadas por los participantes, conectadas a los tipos de roles, tradicional y no tradicional. Tradicional, al mencionar que la mujer debe cuidarse más, y es quien asume más responsabilidad ante las posibles consecuencias, tras haber iniciado sus relaciones sexuales. Igualmente, el rol tradicional, refiere que mientras en los hombres es bien visto el inicio temprano de las relaciones, ya que son catalogados como “hombres”, hipersexuales (Cruz, S. 2014 retomado por Hernández, A., et al, 2016), en busca de placer, en las mujeres, dicho rol dicta que esto puede ser mal visto.

Sin embargo, también se denota un rol no tradicional, debido a ideas más igualitarias por parte de ambos grupos, como la iniciativa de comenzar la relación sexual cuando ellos gusten y sientan que es el momento, independientemente del género, además de que la precaución y cuidados deben ser tomados en cuenta por ambos es de referir que el placer es de ambos y que ambos deben darlo y recibirlo por igual, dejando atrás las normas

que regulan el comportamiento sexual, principalmente en Latinoamérica y nuestro país Colombia, que son ampliamente sexistas. (Campo, A. 2009).

Autoimagen

En el último apartado, respecto a la autoimagen de los participantes, se destaca que a diferencia de lo encontrado en la literatura, el que los participantes hayan iniciado su vida sexual temprano, no les hace sentir “más”, esto se puede reflejar en las respuestas dadas por ellos, donde hubo una igualdad en términos, ya que ellos no juzgan a otros, por no haber tenido relaciones aún, sin importar la edad; refiriendo que hay personas de más de 20 años o más, que no han iniciado su vida sexual. Ya que, cada quien tiene la libertad de decidir cómo y cuándo iniciar su vida sexual. Y que, el ya haber tenido relaciones para ellos no les hace sentir más que otros. Por otro lado, se ven como individuos más experimentados e informados en relación al tema, en comparación a cuando iniciaron su vida sexual.

Finalmente, a pesar de que con anterioridad se trató de dar un acercamiento o validez a lo encontrado en la literatura, se puede generar un desacuerdo a lo propuesto Cruz, S. (2014) retomado por Hernández, A., et al, (2016), en relación a que el tener relaciones sexuales les haga sentir adultos. Ya que, según los participantes, para ser adultos, se deben cumplir “otras condiciones” y el iniciar la vida sexual, no les convierte en adultos.

Conclusiones

Al consumir el trabajo de investigación realizado con los adolescentes del colegio Santísima trinidad de Villa del Rosario, con base en el análisis de los resultados obtenidos y discusión, se presentan las conclusiones para verificar el cumplimiento a los objetivos planteados para la investigación. Además, de entregar el aporte que esto representó para los psicólogos en formación.

El objetivo general, permitió hallar una brecha de desinformación por parte de los adolescentes al inicio de su vida sexual, y como consecuencia, conlleva a conductas de riesgo realizadas de forma mancomunada con sus parejas, por lo tanto, como bien refieren los participantes tenían una información muy precaria. Además, permitió detectar

similitudes y diferencias, respecto al marco teórico empleado. Como la concordancia de la teoría de Marshall. J., et al, (2015) con las respuestas aportadas por los participantes, respecto al aspecto sentimental y cómo influye en el inicio de las conductas sexuales. Ya que se encontró que en las participantes femeninas se encontró gran influencia del aspecto sentimental en el inicio de la vida sexual, a diferencia del grupo masculino, que no reporto importancia con respecto al ámbito sentimental, simplemente más a un acto pasajero en busca de satisfacción, lo cual, nos permite finiquitar una coalición directa al rol de género tradicional, que señala que él hombre es el “hombre heterosexual e hipersexual que busca placer en la sexualidad de la mujer” y no involucra sus sentimientos.

Por otra parte, la diferencia encontrada en lo propuesto por Cruz, S. (2014) retomado por Hernández, A., et al, (2016), respecto a su señalamiento de que el inicio de las relaciones sexuales representa un paso a la adultez, entre otros aspectos anteriormente expuestos y discutidos en los apartados de resultados y discusión.

Todos los hallazgos encontrados, permitieron generar mayor comprensión acerca del fenómeno de las conductas sexuales a temprana edad según el rol de género, permitiendo así entregar una información apta que beneficie a la institución, en el conocimiento de la realidad de la sexualidad temprana que puede existir dentro de ella.

Subsecuentemente, en cuanto al primer objetivo específico, mediante el grupo focal aplicado en la población del colegio santísima trinidad, los alumnos participantes a través de un debate pudieron expresar sus opiniones, y contrastarla con la expuesta por sus demás compañeros, con lo cual se obtuvo información pertinente y enriquecedora para el presente trabajo de grado. Logrando así, generar una descripción del rol de género respecto a la conducta sexual de los participantes, en la cual se concluye que no están cobijados bajo el rol tradicional en su totalidad, sino que, hacen parte también del rol no tradicional.

Sustentado principalmente en dos factores, la influencia del entorno (Hernández, A., et al, 2016), en cuanto a sus familiares y amigos y los medios de comunicación (Banda, O. 2012), unos transmitiendo información quizá errónea e influida por la cultura, y el otro, presentando información más al alcance y quizá de mejor calidad, rompiendo el paradigma cultural. Así mismo, por parte de los psicólogos en formación, se retroalimenta el tema,

explicando que es un rol de género y las conductas apropiadas en cuanto a la sexualidad segura y responsable.

Respecto al segundo objetivo específico, este instrumento fue planteado con base en lo estipulado por los psicólogos en formación en el marco teórico, buscando “comportamientos, actividades y atributos construidos socialmente que una sociedad dada considera apropiada para hombres y mujeres”. Tiwari, H. (2019) respecto a la conducta sexual. Este, fue completado, y fue el objetivo base para la obtención de la información, ya que a partir de la entrevista semiestructurada; la cual equivale a el objetivo en sí, se generó la información aquí plasmada. Permitiendo generar información y corroborarla, a la postre.

Ya para finalizar el apartado de objetivos; con el tercer objetivo específico, las categorías y subcategorías planteadas, junto a el análisis realizado a partir de las respuestas dadas por los participantes, permite obtener información sobre los roles de género con respecto a su conducta sexual, con la cual se puede evidenciar la diferencia de pensamiento y actitudes en cuanto al comportamiento sexual, dando una pauta importante para cualquier otra investigación a futuro en cuanto al tema, se puede tener una base verídica y sustentable para futuros psicólogos en formación o investigadores de este tema en específico.

Además de los objetivos alcanzados, se resalta que la ejecución de actividades de índole social permite al psicólogo en formación obtener experiencias y mejorar sus habilidades para que en su quehacer profesional pueda ser competente y tener un mejor desempeño. También, empapa al psicólogo en las diferentes temáticas, realidades y problemáticas que se presentan en la sociedad, logrando un acercamiento a ellas. Tal es el caso del presente trabajo de grado respecto a la sexualidad temprana; entendida desde la diferencia de género. En el presente trabajo, se logró un acercamiento a la realidad con respecto a esta problemática, en la adolescencia.

Como consecuencia, el presente trabajo repercute en los psicólogos en formación a prestar mayor atención en brindar prevención en dichas problemáticas sociales desde temprana edad, y sobre todo en la adolescencia, la cual es una etapa crucial en el desarrollo humano. Aunque, quizá no es una solución que erradicará por completo esta problemática, sin embargo, ayudará a disminuir su incidencia.

Finalmente, dentro de este contexto, se espera que este trabajo y las acciones que tanto el colegio, o quién haga uso de este trabajo investigativo; a nivel macrosocial, entidades gubernamentales, entre otras, sean encaminadas a concienciar a la población en la adopción de una calidad de vida y un estilo de conducta contrario al aquel generado por dichas problemáticas, principalmente por la influencia cultural que se presenta en nuestra sociedad, especialmente en nuestro país, contendiéndolas a través de diferentes programas de prevención.

Recomendaciones

A partir de los hallazgos encontrados en la presente investigación, se plantean las siguientes propuestas como recomendaciones.

En primer lugar, se resalta la falta de información acorde y necesaria; con respecto a los temas de sexualidad, en los participantes, lo que los llevo a mantener conductas de riesgo en sus primeros encuentros sexuales, dando como resultado el embarazo no planeado de una de las participantes. Con respecto a esto se recomienda en primera instancia a la institución educativa y entidades gubernamentales tomar parte activa en el proceso de información y educación temprana, no solo en los adolescentes, sino que está educación empiece a realizare en etapas más tempranas, reforzando de esta manera las conductas de protección y responsabilidad sexual en niños, pre adolescentes y adolescentes, llevándolos a ser conscientes de los riesgos y consecuencias de las prácticas sexuales en edades tempranas.

Así mismo se recomienda educar a los padres de familia, en este tipo de información, resaltando la importancia de la familia y el rol que cumple en el proceso de formación y educación de los hijos, siendo esta, uno de los primeros medios que los adolescentes utilizan para informarse respecto a la sexualidad.

En segundo lugar se evidencia un inicio muy temprano de las relaciones sexuales en los participantes masculinos; siendo está en la edad de 12 años, obedeciendo al rol tradicional en prisas de convertirse en “hombres”; como respuesta según estos a la presión que ejercían sus pares sobre ellos. Respecto a las participantes femeninas la menor edad registrada fue

15 años en la que intervinieron motivos afectivos, en relación a esto es recomendable el diseño e implementación de estrategias que den paso al cambio o modificación de patrones culturales tradicionales, que involucren aspectos sociales y culturales además de las diferentes perspectivas de género que inciden en el inicio de prácticas sexuales en los adolescentes.

En tercer lugar es de mencionar que los mismos participantes en su autopercepción, manifiestan una falta de preparación tanto física, como emocional para el inicio de sus relaciones sexuales, es así como hacen alusión a la importancia que se debe dar a este aspecto para el inicio de las relaciones sexuales, esto para ambos géneros, entendiendo en esta preparación no solo la información que se debe tener al respecto, sino también, la preparación a nivel individual y personal que debe tener cada adolescente para tener certeza y seguridad a la hora de tomar la decisión de iniciar su vida sexual, es así como se sugiere incentivar a los adolescentes a tomar acción responsable sobre su propia sexualidad no solo en temas de riesgos y cuidados si no también temas personales y motivaciones hacia su vida sexual.

En último lugar se invita a futuros estudiantes y profesionales continuar y complementar dicha investigación aportando más información para una mejor comprensión del fenómeno de las relaciones sexuales a temprana edad, beneficiando a los adolescentes sus familias, las instituciones educativas y la sociedad en general

Referencias

- Albornoz-Arias, N., Mazuera-Arias, R., Carreño-Paredes, M.T., Cuberos, M.A., Vivas-García, M., Morffe-Peraza, M.A., y Pabón Rodríguez, A.F. (2017). Adolescencia, sexualidad, fecundidad y embarazo. Una mirada en el departamento Norte de Santander y estado Táchira. En Albornoz-Arias, N., Mazuera-Arias, R., Espinosa-Castro, J.F. (Ed.), Adolescencia: su relación con la familia, educación y sexualidad. Un enfoque transdisciplinario (pp.17-56). Barranquilla, Colombia: Ediciones Universidad Simón Bolívar. Recuperado de:
<https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2817/Adolescrelacionfamilededucacsexualidentransdisciplinario.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=102>
- Alcántara, E. (2013). Identidad sexual / rol de género. De Universidad Nacional Autónoma de México Sitio web: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4948283>
- Banda, O. (2012). EL SIGNIFICADO DE LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE CD. VICTORIA, TAMAULIPAS. MÉXICO: APROXIMACIÓN CUALITATIVA CON ENFOQUE DE GÉNERO. De Universidad de Alicante Sitio web:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/28678/1/Tesis_Banda_Gonzalez.pdf
- Barrera, R. (2013). El concepto de la Cultura: definiciones, debates y usos sociales. ., de Publicación digital de Historia y Ciencias Sociales Sitio web:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5173324>
- Bolívar, J.; Rojas, F. (2014). Estudio de la autopercepción y los estilos de aprendizaje como factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios. de Revista de Educación a Distancia, núm. 44, diciembre, 2014, pp. 60-72 Sitio web:
<https://www.redalyc.org/pdf/547/54732570001.pdf>
- Buss, M., López, M., Rutz, A., Coelho, S., Oliveira, I., Mikla, M. (2013). Grupo focal: Una técnica de recogida de datos en investigaciones cualitativas. ., de Index Enferm vol.22 no.1-2 Granada ene./jun. 2013 Sitio web:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100016
- Campo-Arias A. (2009). Relaciones sexuales en adolescentes colombianos y las implicaciones para la salud pública: una revisión de la prevalencia y algunas

- variables asociadas. MedUNAB, Vol. 12 Número 2, 86-90. Recuperado de:
<http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD9739.pdf>
- Cano, A. (2007). Cognición en el adolescente según Piaget y Vygotski. ¿ Dos caras de la misma moneda?. ., de oletim Academia Paulista de Psicologia - Ano XXVII, nº 2/07: 148-166 Sitio web: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/bapp/v27n2/v27n2a13.pdf>
- Cardona-Duque D., Ariza-Gerena A., Gaona-Restrepo C., y Medina-Pérez O. (2015). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. Revista Archivo Médico de Camagüey vol.19 no.6. Recuperado de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003
- Castillo-Torres C. y González-Castellar S. (2015). Creencias y Prácticas de La Sexualidad en Adolescentes Embarazadas en Cartagena, Colombia. Investigación & Desarrollo, vol. 23, núm. 2, pp. 312-337. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/268/26843173004.pdf>
- Cazau P. (2006) Introducción a La Investigación En Ciencias Sociales. Tercera Edición Buenos Aires, argentina. Recuperado de:
<http://alcazaba.unex.es/asg/400758/MATERIALES/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20EN%20CC.SS..pdf>
- Castro, D. (2012). La psicología como una práctica social comunitaria y su lugar en la construcción colectiva. De Revista Pensando Psicología, vol. 8, núm. 14, pp. 142-152. Sitio web: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/view/333>
- Ceballos, M., Garoia, M. (2016). Roles de género tradicionales y personalidad tipo c en mujeres con diagnóstico de cáncer de mama. De Ciencia Ergo Sum, vol. 23, núm. 3, 2016 Sitio web: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10448076003>
- Cifuentes, L. (2016). AUTOIMAGEN E INTELIGENCIA EMOCIONAL (Estudio realizado con adolescentes entre 15 a 19 años de edad del Instituto Dr. Werner Ovalle, de la cabecera departamental de Quetzaltenango. De facultad de humanidades licenciatura en psicología clínica. Recuperado de:
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Cifuentes-Luz.pdf>

- Coon, D., Mitterer, J. (2016). Introducción a la psicología: el acceso a la mente y la conducta. de Cengage. 13 Edición: ISBN 9786075220260
- Colegio Colombiano de Psicólogos. (S.f). Campo Psicología Social, Ambiental y Comunitaria. De COLPSIC Sitio web: <http://www.colpsic.org.co/productos-y-servicios/campo-psicologia-social,-ambiental-y-comunitaria/95>
- Decreto Número 2968 de 2010. Por el cual se crea la comisión nacional intersectorial para la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos. Ministerio de protección social. Recuperado de: https://www.mintic.gov.co/portal/604/articles-3596_documento.pdf
- Díaz, L.; Torruco, U.; Martínez, M.; Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. De investigación en educación médica. Recuperado de: <http://riem.facmed.unam.mx/node/47>.
- Díaz, S. Schiappacasse, V. (2017). ¿QUÉ Y CUÁLES SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS? Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Recuperado de: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
- Diez, A. (2017). Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias. Recuperado de Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2017; 37(131): 127-143 Sitio web: <http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v37n131/08.pdf>
- Fernández, A., Geroy, A., Pérez, G., Naranjo, L., y Villafuerte Y., (2018). Comportamiento sexual de estudiantes de primer año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Influencia del rol de género en las conductas de riesgo. Medisur Volumen 16. Número 2. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n2/ms11216.pdf>
- Fernández, R. (2014). ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO SOCIAL. De Universitat Jaume. Recuperado de sitio web: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1

- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n1/a10v7n1.pdf>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. ., de *Rev. chil. pediatr.* vol.86 no.6 Santiago dic. 2015 Sitio web: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010
- Gallegos, M. (2016). HISTORIA DE LA PSICOLOGÍA Y FORMACIÓN EN PSICOLOGÍA EN AMÉRICA LATINA: CONVERGENCIAS TEMÁTICAS. ., de *Enseñanza e Investigación en Psicología* Vol. 21, Nº 3: 319-335. Sitio web: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182012.pdf>
- García, A., Vera, M. (2002). El ciclo vital y la salud humana. De *Actualizaciones* año 2002 ISBN 84-95626-22-5, págs. 61-78 Sitio web: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5031053>
- González, Y. (2015). Significados acerca de la sexualidad en estudiantes de psicología en Colombia. . De *Sexualidad, Salud y Sociedad. Revista Latinoamericana*. Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/sexs/n21/1984-6487-sexs-21-00136.pdf>
- Güemes, M., Ceñal, M., Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia .Aspectos físicos, psicológicos y sociales. ., de *Pediatr Integral* 2017; XXI (4): 233 – 24. Recuperado de: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- Gracia de Ribera, C. y Palencia- Ercilla, M.T. (2013) *Primera Experiencia Sexual. Familia y Salud*. Recuperado de: <http://www.familiaysalud.es/salud-joven/sexualidad/todo-lo-que-quieres-saber/primera-experiencia-sexual>
- Hamiui, A., Varela, M. (2013). La técnica de grupos focales., de *Metodología de investigación en educación méd.* Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733230009.pdf>

Hernández, A. y González J. (2016) Los roles y estereotipos de género en los comportamientos sexuales de jóvenes de Coahuila, México: aproximación desde la Teoría Fundamentada. *Ciencia Ergo Sum*, vol. 23, núm. 2. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/104/10446094003/html/index.html>

Jiménez R. Metodología de la Investigación. Elementos básicos para la investigación clínica. Editorial Ciencias Médicas, La Habana, 1998. Recuperado de: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bioestadistica/metodologia_de_la_investigacion_1998.pdf

Ley No. 1616 del 21 enero 2013. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

Ley 1090 de 2006. Recuperado de https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Investigacion/Docs_Comite_Etica/Ley_1090_2006_-_Psicologia_unisabana.pdf

Lilienfeld, S., Jay, S., Namy, L., Woolf, N. (2012). *Psicología una introducción*. ISBN: 9788483228074: Pearson Educación.

Manfred, L., (2007) en Gigante, J. (2007). *Pediatría, primer contacto con la especialidad*. McGraw-Hill

Marshall. J., Wasserman. T., Rosenthal. A., (2015). Gender difference in emotional reactions and sexual coercion in casual sexual relations: An evolutionary perspective. *Personality and Individual Differences*, 85, 41-49. Recuperado de <http://faculty.maxwell.syr.edu/jmtowsen/Publications/PAID%20online%20article%202015.html.pdf>

Martin, M. (2016). Cambios psicosociales en los adolescentes actuales. Incidencia del uso de las redes sociales. ., de UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID Sitio web: <https://eprints.ucm.es/37737/1/T37232.pdf>

- Mazuera-Arias, R., Trejos-Herrera A.M y Reyes-Ruiz L. (2017) *Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia*. Rev. Salud Pública. 19 (6): 733-738. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n6/0124-0064-rsap-19-06-733.pdf>
- Mendoza, L., Claros, D., Peñaranda, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. .De REV CHIL OBSTET GINECOL 2016; 81(3): 243 – 253. Recuperado de: <http://www.revistasochog.cl/files/pdf/DR.MENDOZA10.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. Decreto 2968 de 2010. Recuperado de: http://www.sipi.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/sipi_normativa/decreto_2968-10_comision_nal_garantia_de_derechos_sexuales_-_colombia.pdf
- Ministerio de Salud y protección social (2010). Ciclo de Vida. De Ministerio de Salud Sitio web: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
- Motta. A., Pérez. M., (2015). Factores psicosociales asociados a relaciones sexuales precoces en Estudiantes de Séptimo Grado de la Institución Educativa Montessori de Pitalito. servivios de salud amigable para adolescentes y jovenes , Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, 1-133. Recuperado de <http://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/3402/1/26455725.pdf>
- Papalia, D., Duskin, R., Martorell, G. (2012). ISBN: 978-607-15-0933-8. Desarrollo humano 12va edición. México: McGRAW-HILL/IN • ERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Portillo, W., Paredes, R. (2010). Conducta Sexual. De Dirección General de Divulgación de la Ciencia Sitio web: http://www.dgdc.unam.mx/assets/cienciabolet/cb_12.pdf
- Psicología Online, (2015). La influencia social y sus técnicas [Blog]. Recuperado de: <https://www.psicologia-online.com/la-influencia-social-y-sus-tecnicas-1696.html>
- Rangel, Y., & García, M. (2010). Influencia del rol de género en la conducta sexual de riesgo en adolescentes universitarios. De *Index de Enfermería*, 19(4), 245-248.

Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300003

Real Academia Española. (2014) 23ª edición. Recuperado de:

<https://dle.rae.es/?id=2mDqfIZ>

Rivas, R. (2015). Cultura: factor determinante del desarrollo humano. De revista entorno, Universidad Tecnológica de El Salvador abril 2015, número 58. ISSN: 2218-3345

Rivera, L., Leyva A., García, A., De Castro F., González D., y De los Santos LM., (2016) Inicio de relaciones sexuales con penetración y factores asociados en chicos y chicas de México de 14-19 años ~ de edad con escolarización en centros públicos. Gac Sanit.; 30(1): 24–30. Recuperado de:

https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/g/v30n1/original4.pdf

Rodríguez, C. (2012). Psicología Social. De Red tercer milenio. De sitio web:

<http://fundacionortizavila.com/descargar/340/bc67b32d67716a4ee6dcfbc77e0ef173>

Rodríguez, P., Matud, M., Álvarez, J. (2017). Género y calidad de vida en la adolescencia. De Journal of Behavior, Health & Social Issues 9 (2017) 89–98 Sitio web:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078018300099>

Ruíz, I. (2012). Psicología del Desarrollo. ., de Universidad Rafael Landívar Sitio web:

<http://courseware.url.edu.gt/Facultades/Facultad%20de%20Humanidades/Segundo%20Ciclo%202013/GES%20Psicolog%C3%ADa%20del%20Desarrollo%20PEM.pdf>

Sampieri (2014), METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 6ª EDICION...: MCGRAW-HILL. Small y Luster, 1994; Miller et al., 1997; Brown et al, 2001. Adolescent sexual activity: An ecological, risk-factor approach. Journal of Marriage and the Family, 56, 181-192.

Sevilla T. y Orcasita L. (2014) “Hablando de sexualidad”: una mirada de los padres y las madres a los procesos de formación con sus hijos/as adolescentes en estratos populares de Cali. Av. enferm., Volumen 32, Número 2, p. 191-205. Recuperado de: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/46097/60855>

Sexualidad y Salud sexual y Reproductiva (2017). DIDACTALIA. PG. 279-393.

Recuperado de:

<https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/todas/Sexualidad%20y%20salud.pdf>

Tiwari, H. (2019). A Narrative Enquiry into Gender Role Differentiation by Males of the Family in Career Choice Decisions of Female Child. ., de Business Perspectives and Research 7(2) 132–146, 2019 Sitio web:

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2278533719833813>

Thompson I. (2008). Definición de Información. Fecha de consulta 5 de noviembre de 2019, Sitio web:

https://moodle2.unid.edu.mx/dts_cursos_md/pos/MD/MM/AM/01/Definicion_de_Informacion.pdf

Ucha, F. (2012) Definición de Consecuencia. Definición ABC. Sitio web:

<https://www.definicionabc.com/general/consecuencia.php>

Urizar-Uribe, M. (2012). Vínculo Afectivo y sus Trastornos. Pg. 1-15. CSMIJ Galdakao Bilbao. Recuperado de:

<http://www.avpap.org/documentos/bilbao2012/DesarrolloAfectivoAVPap.pdf>

Vásquez, M., Beltrán, C. (2014). Mito y discurso sobre la sexualidad adolescente en páginas web de habla hispana., de ENCUENTROS ISSN 1692-5858. No. 1. Junio de 2014 P. 73-89 Sitio web:

<http://www.scielo.org.co/pdf/encu/v12n1/v12n1a06.pdf>

Vivas-García, M., Cuberos, M.A., Albornoz-Arias, N., Mazuera-Arias, R., y Carreño-Paredes, M.T. (2017). Escuela y familia, vínculo indisoluble en la educación sexual de los niños y adolescentes en el contexto fronterizo Norte de Santander y Táchira. En Albornoz-Arias, N., Mazuera-Arias, R., Espinosa-Castro, J.F. (Ed.), Adolescencia: su relación con la familia, educación y sexualidad. Un enfoque transdisciplinario (pp.103-134). Barranquilla, Colombia: Ediciones Universidad Simón Bolívar. Recuperado de:

<https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2817/Adolescrelacionfamileducacsexualidentransdisciplinario.pdf?sequence=1&isAllowed=y#page=102>

Anexos

Tema	Categoría	Subcategoría 1	Subcategoría 2	Preguntas
Relaciones sexuales a temprana edad según el rol de género	Conducta sexual	Información	Antecedentes	3. ¿Qué información previa tenía usted acerca de la sexualidad antes de su primera relación sexual?
				4. ¿Quién proporciono esta información?
	Métodos anticonceptivos			4. ¿Qué métodos de protección sexual conocía antes de su primera relación sexual?
				5. ¿Qué métodos de protección sexual conoce actualmente?
				6. De estos métodos ¿Cuál considera más seguro y efectivo?
	Primera experiencia			6. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?
				7. ¿Cuánto tiempo transcurrió hasta su próximo encuentro sexual?

-
8. ¿Qué tipo de prácticas sexuales involucro su primera relación sexual?
 9. ¿Cómo se sintió después de haber tenido esa primera experiencia?
 10. Durante su primera relación sexual ¿Usted hizo uso de algún método anticonceptivo?

Prácticas sexuales

Vinculación afectiva

4. ¿Qué vinculo tenía con la persona que tuvo su primera relación sexual?
5. ¿Usted podría considerar que su primera relación sexual fue por amor? ¿Por qué?
6. De acuerdo a su decisión ¿Cómo describiría su primer encuentro sexual por factores internos (gusto) o factores externos (presión)? ¿Por qué?

Relación sexual

5. ¿Considera usted que estaba preparado para tener relaciones sexuales?, ¿Por qué?
 6. ¿Habría querido esperar para tener este primer encuentro sexual? ¿Por qué?
-

			<p>7. ¿Para usted qué comportamientos debe tener su pareja en el encuentro sexual?</p> <p>8. ¿Actualmente cómo describe su vida sexual?</p>
		Consecuencias	<p>3. ¿Conocía las consecuencias que podía haber adquirido a partir de su primer encuentro sexual?</p> <p>4. ¿Qué consecuencias tuvo debido a esa experiencia?</p>
Roles de genero	Influencias	Creencias	<p>4. ¿En consideración suya las relaciones sexuales solo deben existir si hay un vínculo amoroso entre la pareja? ¿Por qué?</p> <p>5. ¿Tuvo en cuenta usted algún aspecto o característica de la persona con la que mantuvo el primer encuentro sexual? ¿Por qué?</p> <p>6. ¿Ve usted la relación sexual como el punto máximo de una relación o como un acto pasajero? ¿Por qué?</p>
		Influencia social	<p>3. ¿A qué tipo de contenido sexual ha sido expuesto usted en su infancia o adolescencia?,</p>

	como por ejemplo la pornografía.
	4. ¿Considera usted que su entorno social contribuyo de alguna manera al inicio de su vida sexual?
Influencia cultural	2. Para usted, ¿Cómo influye el tener relaciones sexuales a temprana edad con la satisfacción del rol de hombre/mujer?
	5. ¿Quién y qué motivó la iniciativa de tener su primera relación sexual?
	6. ¿Cómo considera usted que el tener relaciones sexuales le hace sentir más hombre/mujer?
	7. ¿Considera usted que el hombre está hecho para disfrutar del placer y la mujer está hecha para dar placer al hombre?
	8. Argumente según su opinión, ¿Por qué cree que la mujer debe cuidarse más que el hombre y en lo posible abstenerse de iniciar su vida sexual?
Autopercepción Autoimagen	4. ¿Qué piensa usted de las personas que no han iniciado sus relaciones sexuales

-
- ya que usted inició su vida sexual?
5. ¿Cómo se ve usted mismo ahora que ha tenido relaciones sexuales?
 6. ¿Para usted de qué manera las relaciones sexuales marcan la entrada a la adultez?
-

Anexo 1. Entrevista

Rol de género

Creencias

¿Cuál cree usted que es el rol de la mujer y del hombre en la sexualidad?

¿Considera usted que los roles están establecidos y siempre se cumplen?

Motivos de inicio

¿Cuál cree usted qué es la principal razón para el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad?

¿Qué otras razones considera usted que están correlacionadas para el inicio temprano de las relaciones sexuales?

Conducta sexual

Información

¿Cree usted que los jóvenes cuentan con suficiente información de calidad para iniciar las relaciones sexuales en edades tempranas?

¿Quiénes deberían aportar información acerca de la educación sexual a los jóvenes?

Prácticas sexuales

¿A qué edad considera usted que se está dando inicio de relaciones sexuales en los jóvenes?

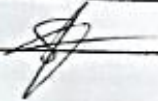
abstenerse de iniciar su vida sexual?			
Categoría: autopercepción			
Subcategoría: autoimagen			
PREGUNTA	PERTINENTE	NO PERTINENTE	OBSERVACION
1. ¿Qué piensa usted de las personas que no han iniciado sus relaciones sexuales ya que usted inició su vida sexual?	X		
2. ¿Cómo se ve usted mismo ahora que ha tenido relaciones sexuales?	X		
3. ¿Para usted de qué manera las relaciones sexuales marcan la entrada a la adultez?	X		

Nombre: Mildeth S. Orkya P.

Cedula: 27674499 Cuatillo

Profesión: Psicóloga

Tarjeta profesional: 118610

Firma: 

abstenerse de iniciar su vida sexual?			
Categoría: autopercepción			
Subcategoría: autoimagen			
PREGUNTA	PERTINENTE	NO PERTINENTE	OBSERVACION
1. ¿Qué piensa usted de las personas que no han iniciado sus relaciones sexuales ya que usted inició su vida sexual?	X		
2. ¿Cómo se ve usted mismo ahora que ha tenido relaciones sexuales?	X		
3. ¿Para usted de qué manera las relaciones sexuales marcan la entrada a la adultez?	X		

Nombre: Dona Fernanda Granados E.

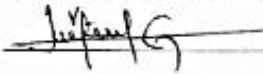
Cedula: 1020784700

Profesión: Psicóloga

Tarjeta profesional: 155433

Firma: Dona Granados Catalano.

5. Argumente según su opinión, ¿Por qué cree que la mujer debe cuidarse más que el hombre y en lo posible abstenerse de iniciar su vida sexual?	X		
Categoría: autopercepción			
Subcategoría: autoimagen			
PREGUNTA	PERTINENTE	NO PERTINENTE	OBSERVACION
1. ¿Qué piensa usted de las personas que no han iniciado sus relaciones sexuales ya que usted inició su vida sexual?	X		
2. ¿Cómo se ve usted mismo ahora que ha tenido relaciones sexuales?	X		
3. ¿Para usted de qué manera las relaciones sexuales marcan la entrada a la adultez?	X		

Nombre: Leidy Viviani Jaramando Gomez
 Cedula: 1'112'480'831 de Rerto Tejada, Cauca
 Profesión: Psicología
 Tarjeta profesional: 166286
 Firma: 

Anexo 5. Aprobación experto 3