



MÓDULO 3

EduSalud: Curso de Educación en Sexualidad para profesorado de secundaria

Trinidad Zafra Espinosa
Médica de Salud Pública

Unidad de Promoción de Salud y Prevención en las etapas de la vida

Centro de Salud Pública de Alicante

Plaza de España, 6 – 03010 Alicante

Tel.: 965 169 074

E-Mail: zafra_tri@gva.es

Web: <http://www.sp.san.gva.es/cspalicante>

3 Módulos semipresenciales de 12 h cada uno
Cada Módulo
3 sesiones online de 3 h
1 sesión presencial de 3 h

Módulos de Educación Básica en Sexualidad

Módulo 1

Educación en sexualidad. De la sexualidad a las sexualidades.

Objetivo: Ofrecer un acercamiento conceptual actualizado de la sexualidad, desde una perspectiva biopsicosocial, que contribuya al desarrollo de valores positivos en el aula.

Teórica No presencial

10, 17, 24 de noviembre.

Práctica presencial

1, 9 de diciembre de 2021

Módulo 2

Placer y bienestar emocional

Objetivo: Capacitar al profesorado en la transmisión de contenidos y valores positivos ante la sexualidad, entendida como expresión de placer y bienestar

Teórica No presencial

19, 26 de enero y 2 de febrero de 2022

Práctica presencial

9 de febrero de 2022

Módulo 3

Adolescencia y vulnerabilidad. Riesgos asociados a la sexualidad relacional

Objetivo

Proporcionar a los docentes habilidades y destrezas en la promoción de comportamientos no arriesgados, acordes con las opciones más saludables.

Teórica No presencial

2, 9, 16 de marzo de 2022

Práctica presencial

23 de marzo de 2022

PERCEPCIÓN DEL RIESGO

La percepción de riesgo

- Es una variable que incluye y comprende la percepción de riesgos en general.



PERCEPCIÓN DE RIESGO EN SALUD

EL RIESGO ENTENDIDO COMO...

- El riesgo es un término evidentemente subjetivo
- Concepto Construido para ayudarnos a **entender** y hacer frente a los **peligros**, **amenazas** e **incertidumbres** de la vida.



**DAÑO PARA
LA SALUD**

PERCEPCIÓN DE RIESGO

2 TEORÍAS

EL PARADIGMA ORGANIZACIONAL

- Se centra en examinar los **efectos que las variables grupales y culturales** tienen en la percepción del RIESGO.

EL PARADIGMA PSICOMÉTRICO

- Identifica las **reacciones emocionales** de las personas ante las situaciones de RIESGO.

EL RIESGO entendido como...

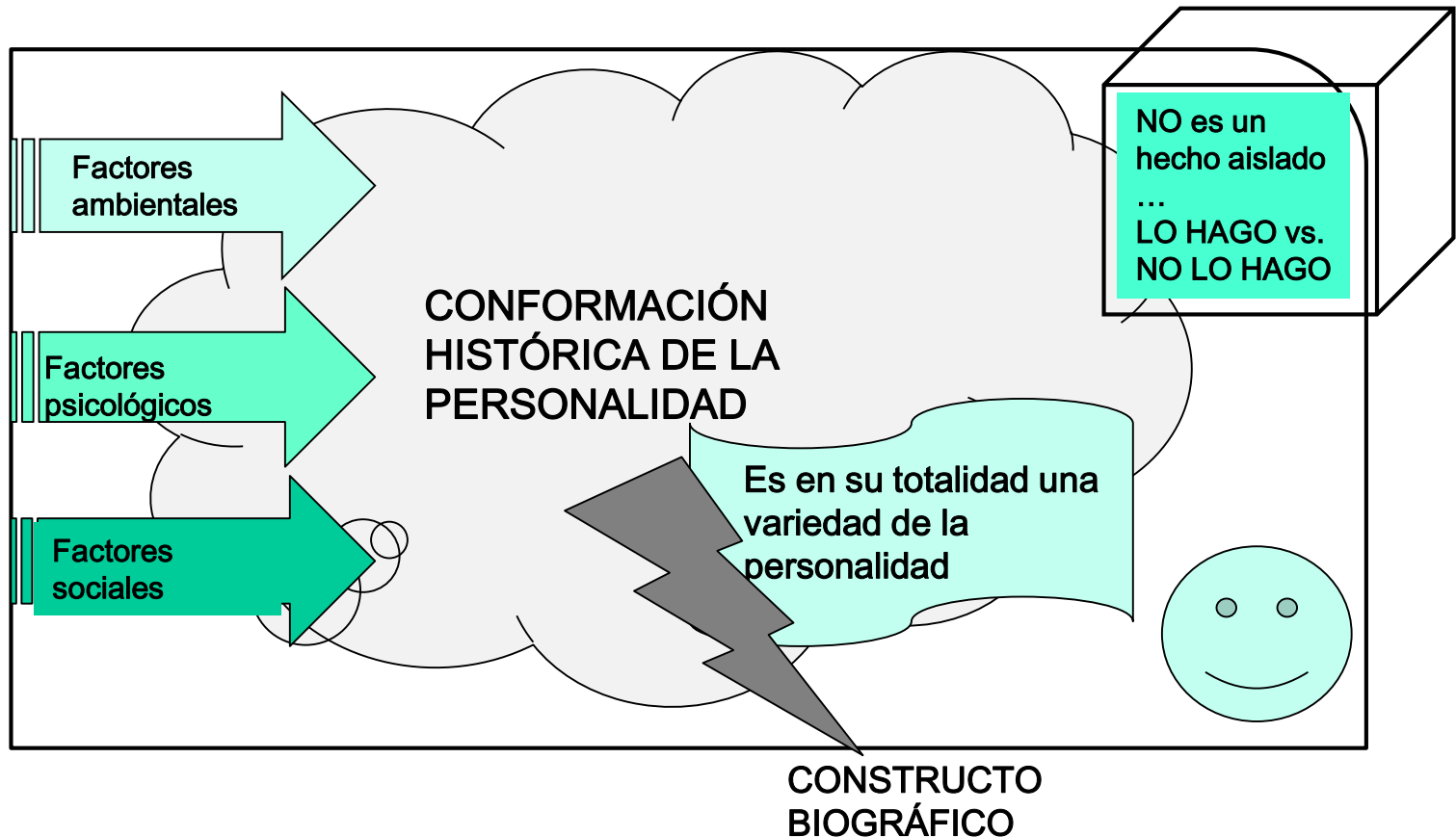


**PROXIMIDAD Ó PROBABILIDAD DE QUE
OCURRA ALGO: consecuencias**

(enfermedad ← ————— → muerte)

LA PERCEPCIÓN DE RIESGO PRODUCTO SOCIO-CULTURAL COMPLEJO

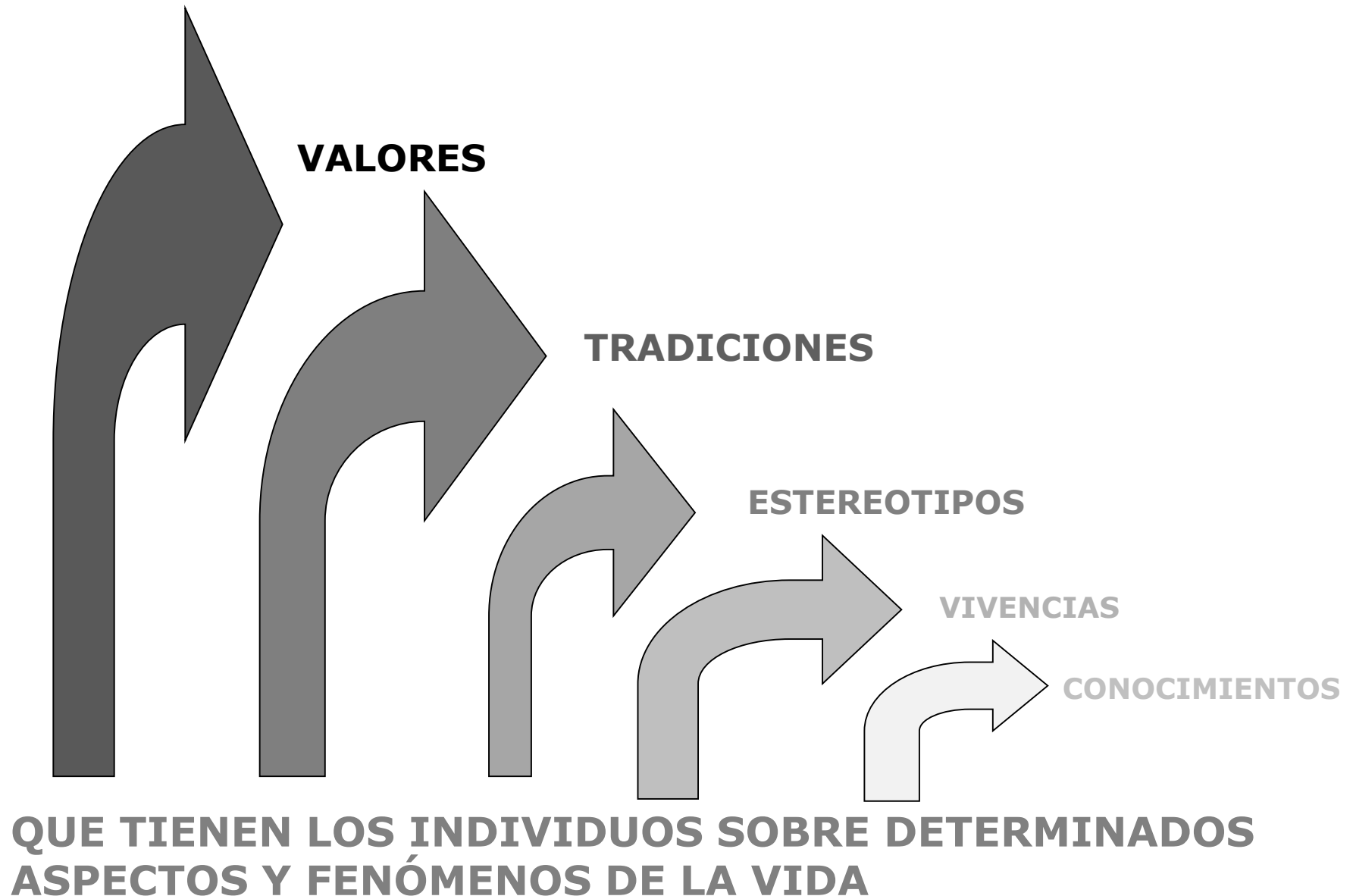
CONTEXTO HISTÓRICO-CULTURAL



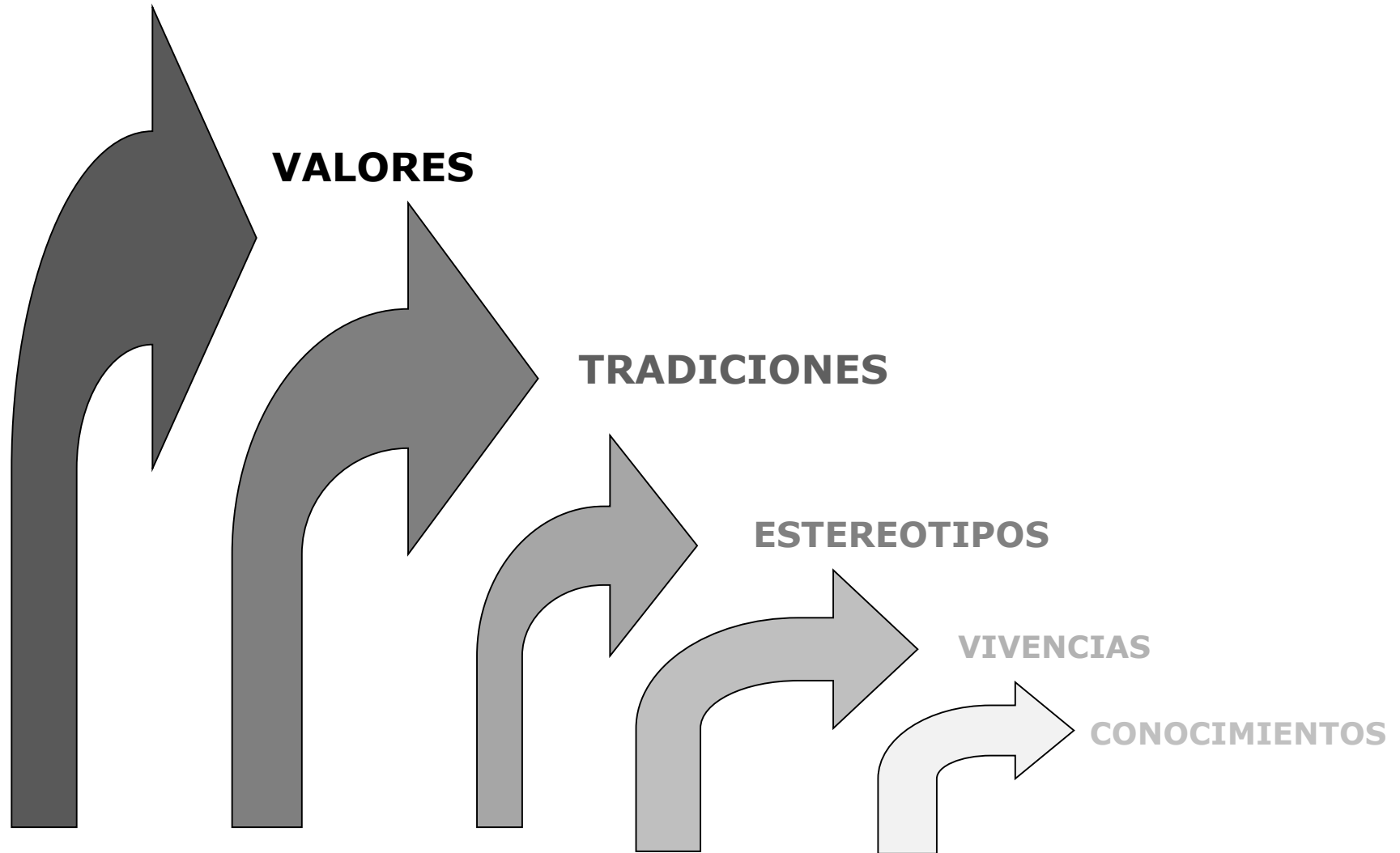
Habitualmente se diseñan programas de educación y promoción de la salud **sin considerar** la percepción que las personas tienen...

Es importante **identificar** cómo se construye la **percepción que los diferentes grupos** que conforman una sociedad tienen respecto a los **riesgos** que enfrentan con la intención de que sirva de base para el diseño apropiado de las estrategias en materia de promoción y educación en la salud, así como de comunicación de los riesgos.

La percepción involucra en su contenido



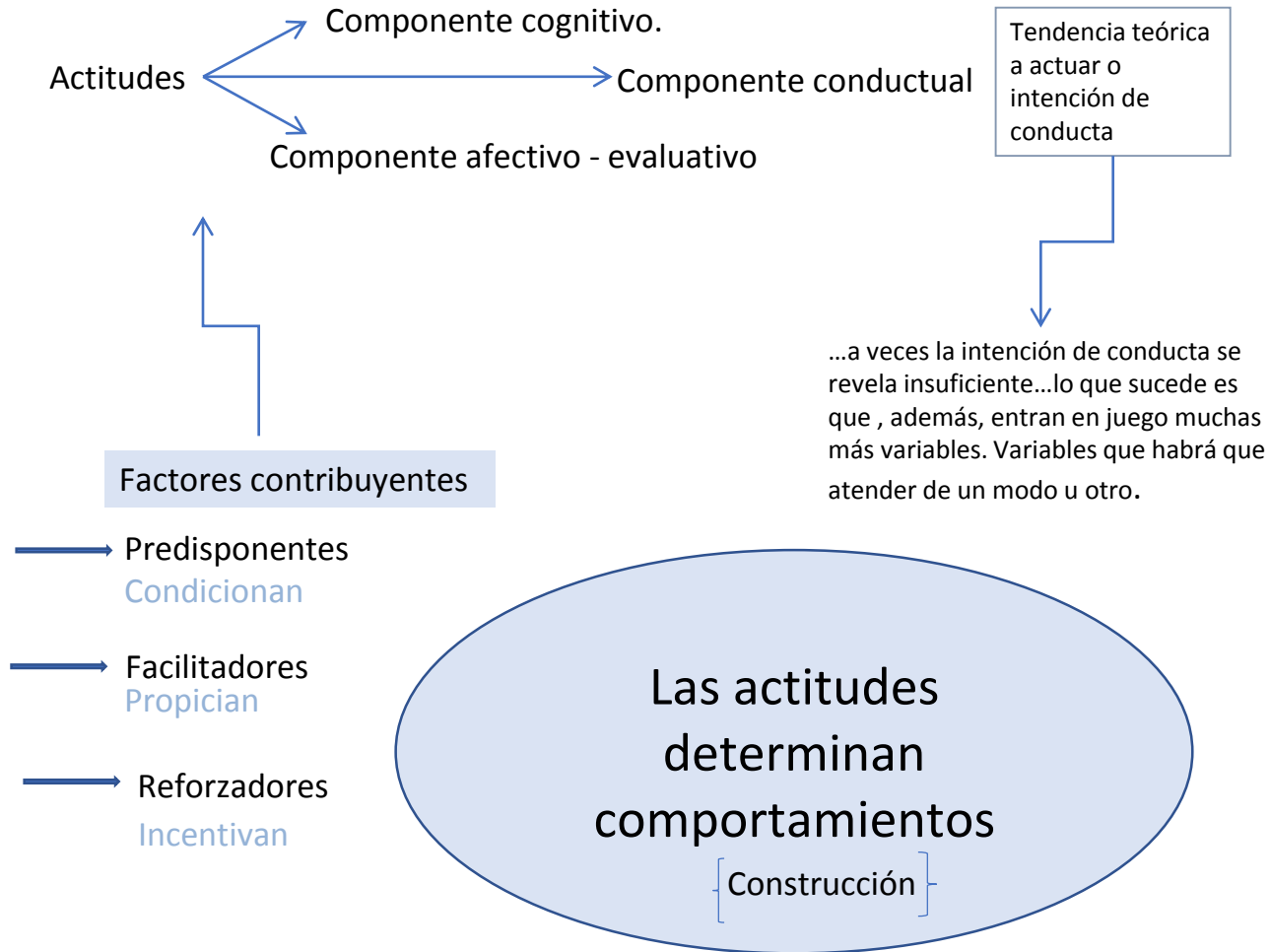
Estudiar las percepciones de riesgo en el proceso de toma de decisiones sexuales y reproductivas, significa estudiar



FACTORES CONTRIBUYENTES: PREDISPONENTES

Las percepciones de riesgos en la adolescencia, en las relaciones sexuales, están en contradicción con las actitudes, conductas y conocimientos en relación a la protección ... perciben el riesgo (END, ITS ...), tienen buena información sobre anticoncepción, cómo protegerse.... sin embargo:

¿por qué asumen actitudes y conductas de riesgo?



PERCEPCIÓN DEL RIESGO

Visualización y valoración del riesgo

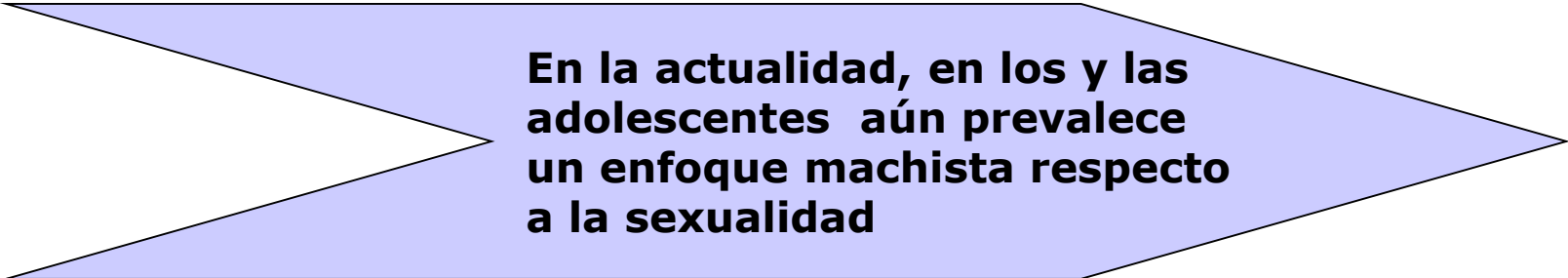


PERCEPCIÓN DE RIESGOS EN ADOLESCENTES NO ADECUADAMENTE PERCIBIDOS

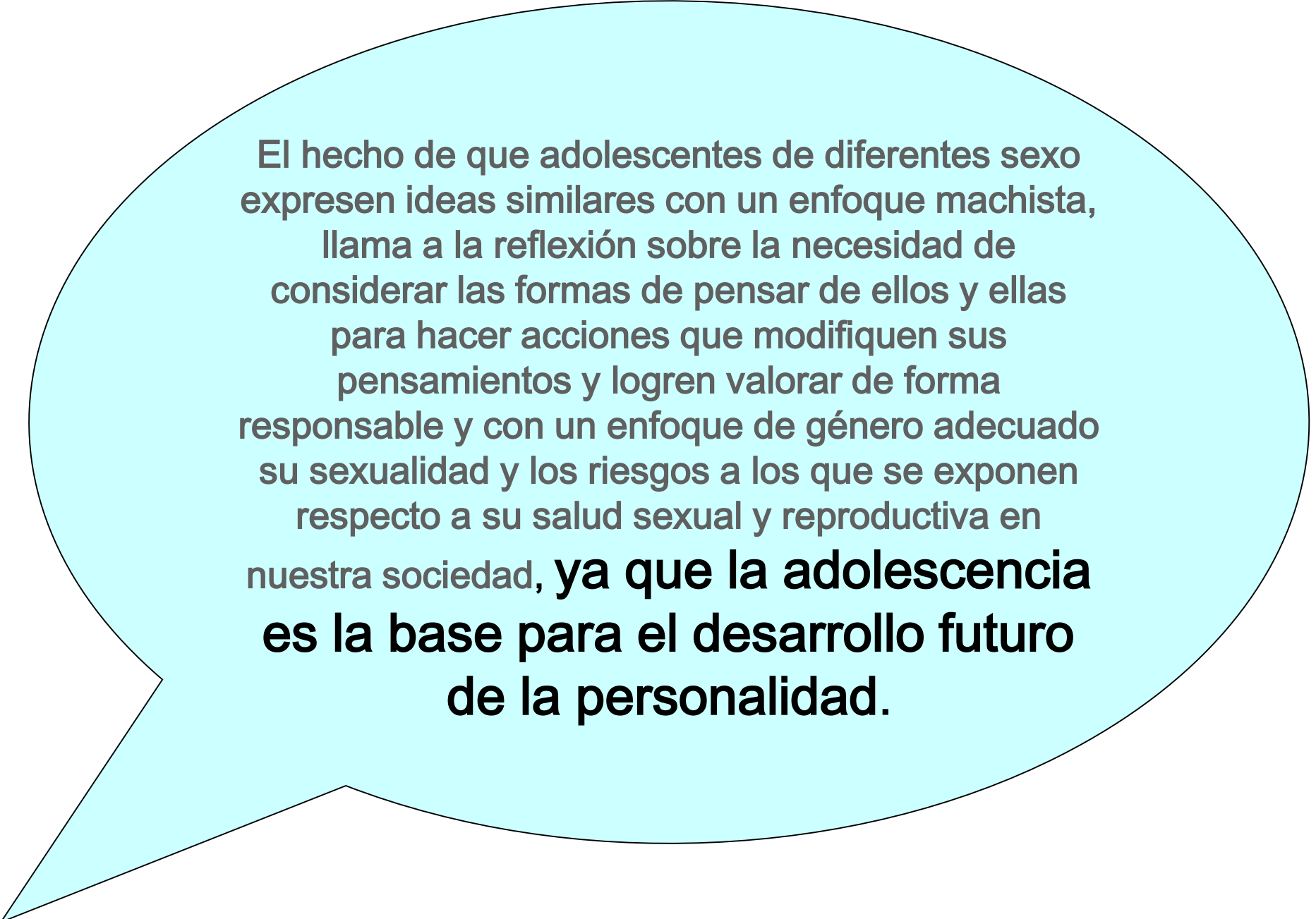
- Perciben riesgos y consecuencias... pero **hacen un uso inadecuado de anticonceptivos**
- Perciben **el embarazo** como un RIESGO ... pero para ambos sexos **solo constituye un problema para las chicas**
- Tanto los como las adolescentes **no reconocen el aborto como un método de riesgo para interrumpir el embarazo... y sigue siendo un método más para evitar el ENA**
- Todavía se observa el **diferente enfoque de género a la hora de percibir como riesgo una ITS**
- Ante situaciones con riesgo de la sexualidad se observa una **posición más irreflexiva por parte de los chicos y por parte de las chicas mas cuidadosa**
-

PERCEPCIÓN DE RIESGOS EN ADOLESCENTES NO ADECUADAMENTE PERCIBIDOS

- Se evidencia la aceptación mayoritaria de **expresiones populares vinculadas con la sexualidad que reafirman y legitiman el dominio masculino**
 - ... los y las adolescentes aceptan que **el hombre no puede negarse a la relación sexual**
 - ... que **la mujer tiene menos necesidad sexual que el hombre**
 - ... que **el hombre debe dirigir la pareja**
 - ... consideran que no tener relaciones sexuales le puede hacer mal al hombre



En la actualidad, en los y las adolescentes aún prevalece un enfoque machista respecto a la sexualidad



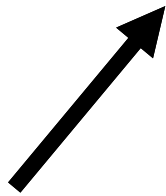
El hecho de que adolescentes de diferentes sexo expresen ideas similares con un enfoque machista, llama a la reflexión sobre la necesidad de considerar las formas de pensar de ellos y ellas para hacer acciones que modifiquen sus pensamientos y logren valorar de forma responsable y con un enfoque de género adecuado su sexualidad y los riesgos a los que se exponen respecto a su salud sexual y reproductiva en nuestra sociedad, **ya que la adolescencia es la base para el desarrollo futuro de la personalidad.**

**COMPORTAMIENTO EN LAS
PRÁCTICAS SEXUALES
POR EJEMPLO: PROTEGERSE**

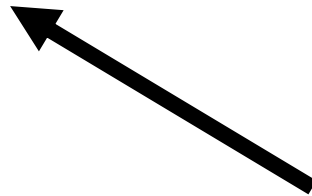


**AFRONTAR
LOS RIESGOS
DE LA S
RELACIONAL**

DECIDIR



**VARIABLES
LIGADAS AL
CONTEXTO
SOCIAL**

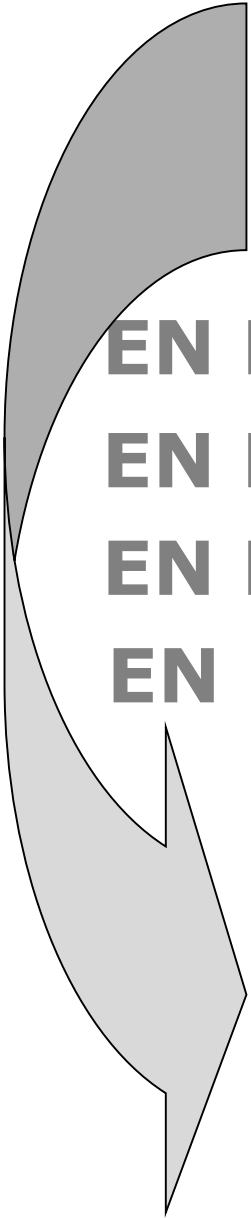


**VARIABLES
INTIMAMENTE
LIGADAS A LA
CONDUCTA**

**IDENTIFICAR ESTAS VARIABLES Y CUALQUIER
ELEMENTO QUE LES PERMITA DESARROLLAR LA
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES
RESPONSABLES Y ELEGIR ALTERNATIVAS QUE LES
AYUDEN A LOGRAR, CADA VEZ MÁS, EL BIENESTAR
FISICO, PSIQUICO Y SOCIAL**

**PARA que las
acciones resulten
eficaces en materia
de salud sexual y
reproductiva
dirigidas a mejorar
su bienestar, a que
aumente su
autoestima y les
brinde la
recompensa que
se deriva del
sentimiento de la
realización
personal.**

PARTICIPACIÓN EFETIVA POR PARTE DE LOS Y LAS ADOLESCENTES



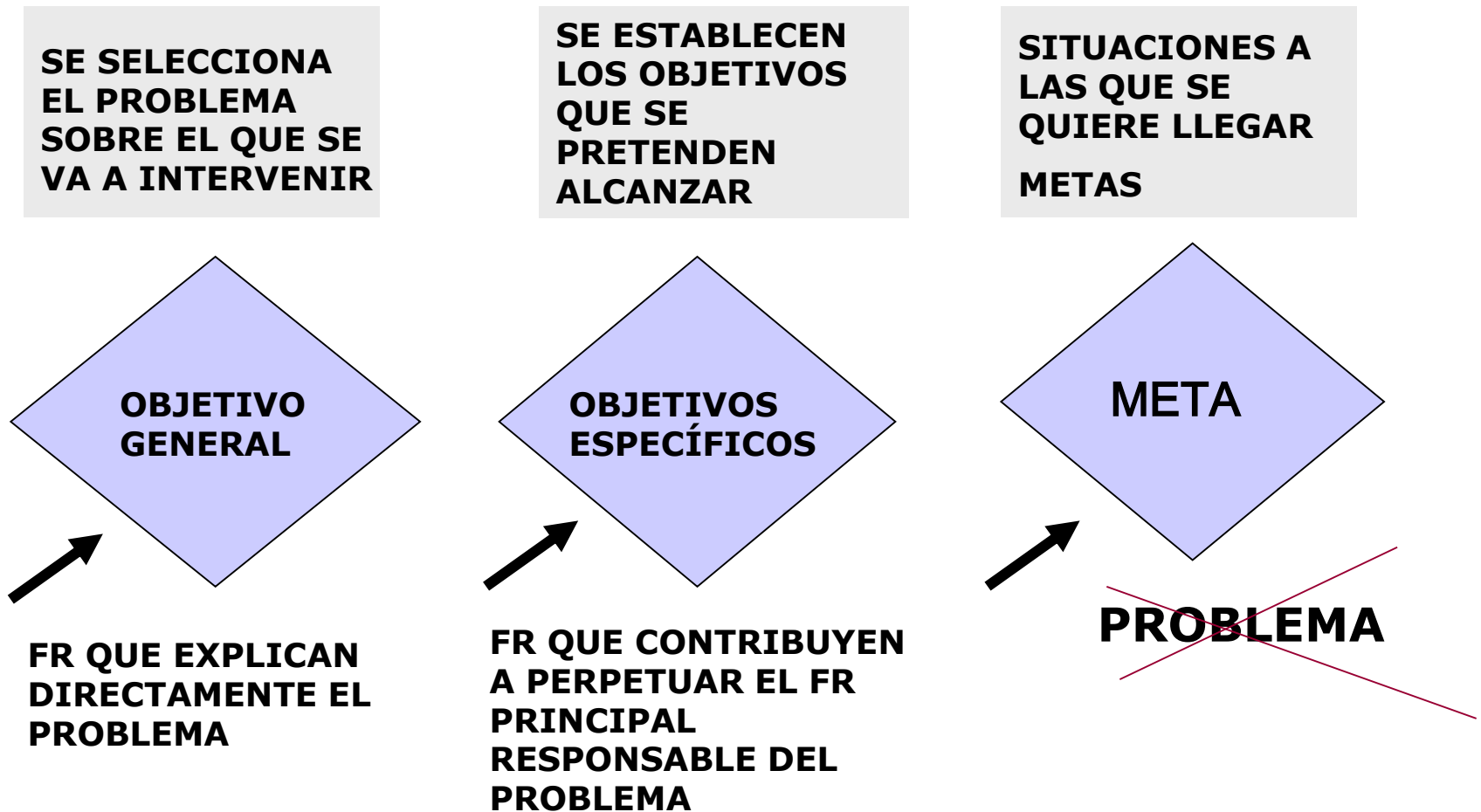
**EN EL DISEÑO
EN LA PLANIFICACIÓN
EN EL DESARROLLO
EN LA EVALUACIÓN**

**ESTRATEGIAS Y
ACTUACIONES**

**LES FORTALECERÁ EN EL
DOMINIO DE CÓMO PROTEGERSE
EN LAS RELACIONES SEXUALES**

PLANIFICACIÓN/PROGRAMACIÓN

Problemas de salud



FACTORES DE RIESGO

ACTITUD → COMPORTAMIENTO → NO RIESGO

FR

(explica el problema)

RIESGO (problema)

FR CONTRIBUYENTES

(contribuyen a mantener el problema)

F predisponentes (condicionan)

F facilitadores (propician)

F reforzadores (incentivan)

ANÁLISIS FUNCIONAL DEL COMPORTAMIENTO DE RIESGO (R. BAYÉS)

PRÁCTICA SEXUAL DE RIESGO

COMPORTAMIENTOS DE RIESGO
(por ejemplo: penetración sin
preservativo o lamer los genitales
sin protección)

CONSECUENCIAS POSITIVAS
OBTENCIÓN DE PLACER
(Inmediatas y ciertas)

CONSECUENCIAS NEGATIVAS
(por ejemplo: herpes, sífilis o VIH)

SOLO PROBABLES
("puede que sí y puede que no")
A LARGO PLAZO
(semanas, meses e incluso años después)

Esta relación temporal entre el comportamiento y sus consecuencias y la influencia que estas tienen sobre el comportamiento, dificulta el cambio de conducta.

ANÁLISIS FUNCIONAL DEL COMPORTAMIENTO DE RIESGO (R. BAYÉS)

Enfatiza la naturaleza hedonista del ser humano y la importancia del tiempo transcurrido entre la conducta y sus consecuencias

PRÁCTICA SEXUAL DE RIESGO

CONSECUENCIAS POSITIVAS

(PLACER)

CONSECUENCIAS NEGATIVAS

(ITSVIH)

INMEDIATAS

(SEGURAS)

A LARGO PLAZO

SOLO PROBABLES

ESTA PERSPECTIVA DE ANÁLISIS COMPORTAMENTAL, NO SOLO EXPLICA LOS COMPORTAMIENTOS SEXUALES DE RIESGO SINO QUE PUEDE SER APLICADO A LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO EN GENERAL

**¿Porqué asumimos
comportamientos de
riesgo?**

VARIABLES IDENTIFICADAS COMO FR

ATENDIENDO AL COMPORTAMIENTO INDIVIDUAL

ACTITUDINALES

(difícil intervenir)

Complejas. Se relacionan con las actitudes y valores que se adoptan a nivel individual o colectivo

INSTRUMENTALES

(fácil intervenir)

variables que favorecen los comportamientos preventivos y sobre las que se puede intervenir directamente e instrumentalizar con fines preventivos

JUSTIFICACIONES MÁS FRECUENTES

(difícil intervenir)

Aparecen como justificación explicativa "a posteriori" de los comportamientos sexuales con riesgo

Disminuyen mucho la percepción de riesgo y favorecen los comportamientos de exposición al riesgo

ACTITUDINALES

- **NULA O BAJA PERCEPCIÓN DE RIESGO**

a nivel individual
percepción del RIESGO

SER CONSCIENTES DE LA
PROBABILIDAD QUE UNO/UNA
TIENE DE ADQUIRIR UNA ITS EN
UNA SITUACIÓN DETERMINADA

- **Infravaloración del riesgo personal**
- **Habituaación al riesgo**
- **Ilusión de invulnerabilidad**
- **Tipo de relación**



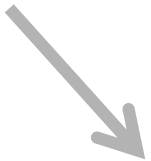
Infidelidad no confesada



Monogamia serial

ACTITUDINALES

- **FALTA DE RECONOCIMIENTO POSITIVO DEL ENTORNO HACIA EL “SEXO” SEGURO**
a nivel colectivo
refuerzo del entorno



- **Por la pareja**

La pareja para la que no usar preservativo es un símbolo de amor y confianza

- **Por el grupo de amigos**

El grupo de amigos/as que considera la satisfacción sexual mediante prácticas sin penetración como de “segunda categoría”

- **Por el contexto socio-cultural**

Donde se produce la misma desvalorización del coito con preservativo

No atribuir un refuerzo positivo a los comportamientos preventivos supone dificultar su adopción

INSTRUMENTALES

Favorecen los comportamientos de riesgo y sobre las que se pueden intervenir directamente e *instrumentalizar* con fines preventivos

DESINFORMACIÓN O INFORMACIÓN ERRÓNEA O NO CORRECTA

Dificulta la
prevención aún
cuando existiera
voluntad de
protegerse

Si no se sabe que existen ITS ...

Si no se conocen los síntomas que
producen ...

Si se desconocen los métodos
preventivos adecuados para la
diferentes prácticas sexuales ...

Si se considera que solo existe
riesgo de ITS cuando hay
penetración ...

INSTRUMENTALES

DEFICIT DE HABILIDADES

Los comportamientos de riesgo son más probables cuando se carece de las habilidades necesarias para realizar conductas **PREVENTIVAS**

- **MANIPULATIVAS**

Habilidades prácticas relacionadas con el uso correcto y eficaz de los métodos preventivos

Si no se sabe colocar perfectamente el preservativo, o utilizar el método barrera en el cunnilingus o el “beso negro” ...

- **SOCIALES**

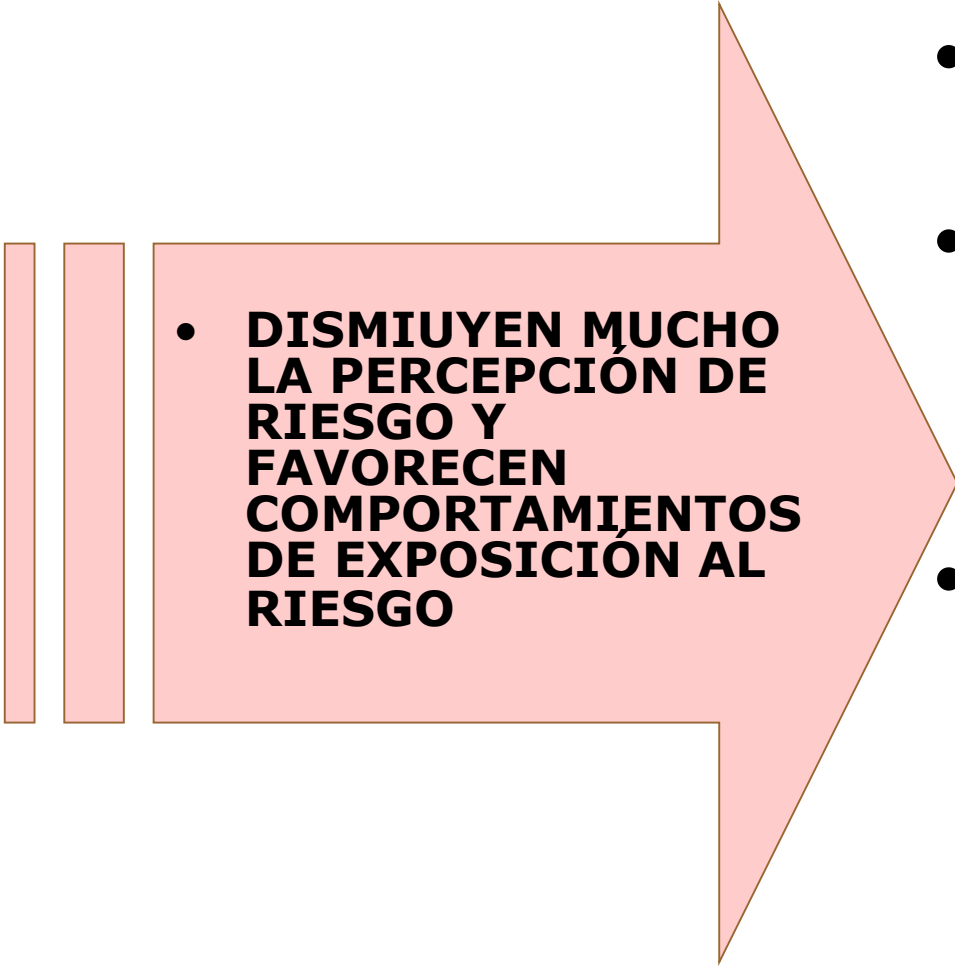
En las relaciones sexuales siempre está, +

Si no se dispone de las destrezas necesarias para negociar el uso de los métodos preventivos (habilidades de negociación) o las destrezas sociales para obtenerlos (comprar preservativos)...

OBSTÁCULOS PARA ACCEDER A LOS INSTRUMENTOS DE PREVENCIÓN

En muchas ocasiones se mantienen comportamientos de riesgo por **no disponer de los útiles necesarios para la protección**. Ello puede ser debido **a lo inesperado** del encuentro sexual, pero adquiere **más importancia cuando** la carencia de métodos preventivos **se debe a la inexistencia en el entorno cercano de los referidos métodos** (por ejemplo, no se venden ni facilitan preservativos) o **bien el acceso a ellos es difícil por diversas razones** como pueden ser el precio, número de lugares y horarios de venta, lejanía, etc.

JUSTIFICACIONES MÁS FRECUENTES

- 
- DISMIUYEN MUCHO LA PERCEPCIÓN DE RIESGO Y FAVORECEN COMPORTAMIENTOS DE EXPOSICIÓN AL RIESGO

- ASPECTO EXTERNO
- CONOCIMIENTO Ó CONFIANZA PERSONAL
- CONSUMO DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

JUSTIFICACIONES MÁS FRECUENTES



• ASPECTO EXTERNO

- ... “Tenía un aspecto sano”
- ... “Tenía buena pinta”
- ... “No parecía drogadicto/a, era una persona decente”

NO INDICAN NADA A CERCA DE LOS RIESGOS A LOS QUE LAS PERSONAS SE HAN EXPUESTO, EN SUS RELACIONES SEXUALES, NI LAS ITS QUE PUEDAN PORTAR

JUSTIFICACIONES MÁS FRECUENTES

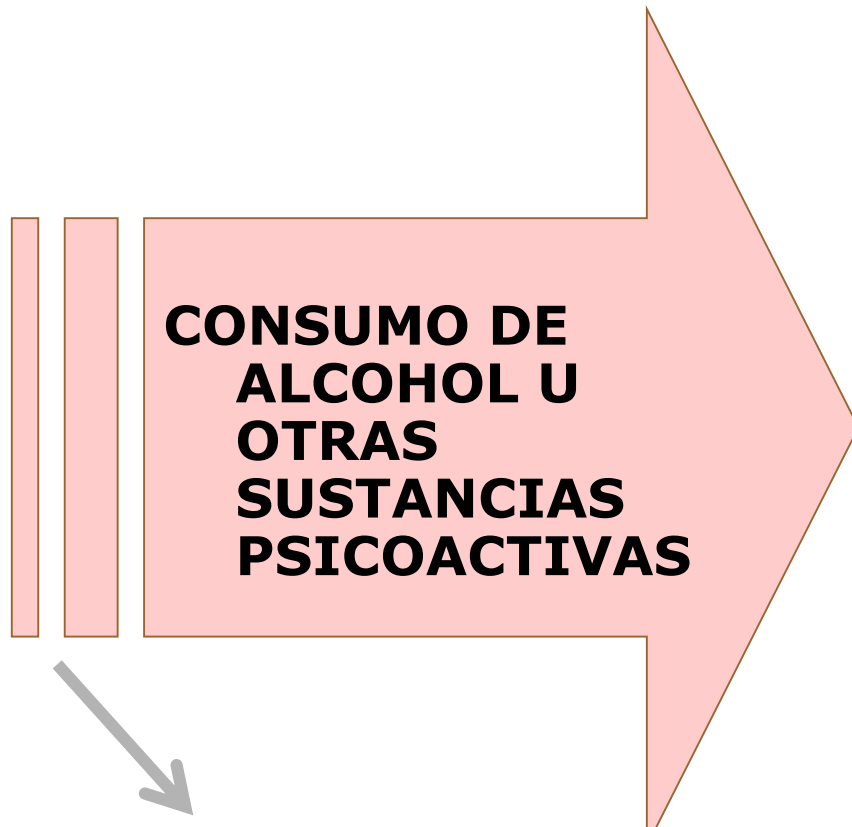


**CONOCIMIENTO
Ó CONFIANZA
PERSONAL**

- ... “Era amigo mío”
- ... “Le conozco desde hace mucho tiempo”
- ... “Es un tipo muy legal”

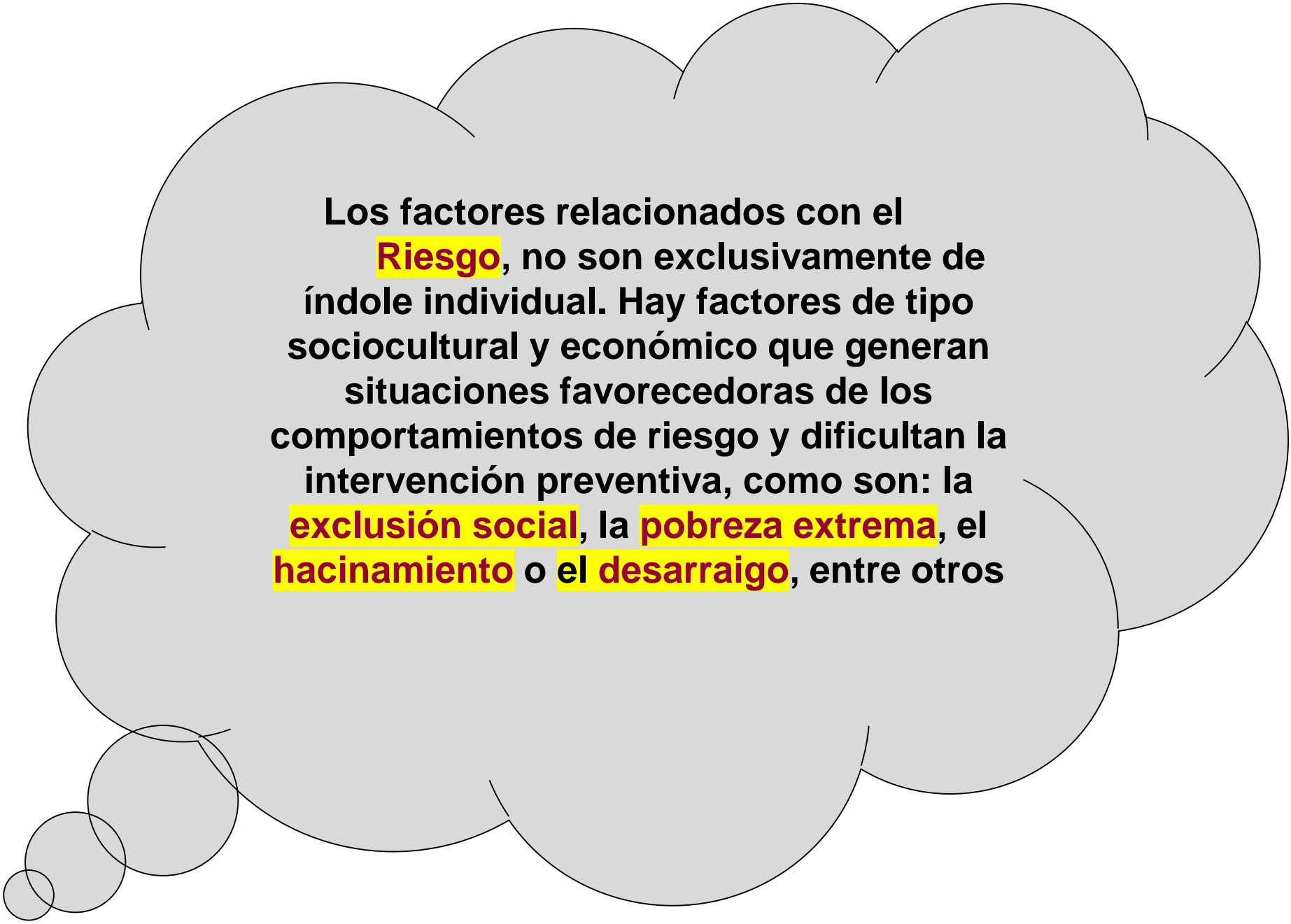
QUE ALGUIEN SEA CONOCIDO/CONOCIDA NUESTRO O QUE NOS RESULTE ATRACTIVO O ATRACTIVA, DISMINUYE NUESTRA PERCEPCIÓN DE RIESGO

JUSTIFICACIONES MÁS FRECUENTES

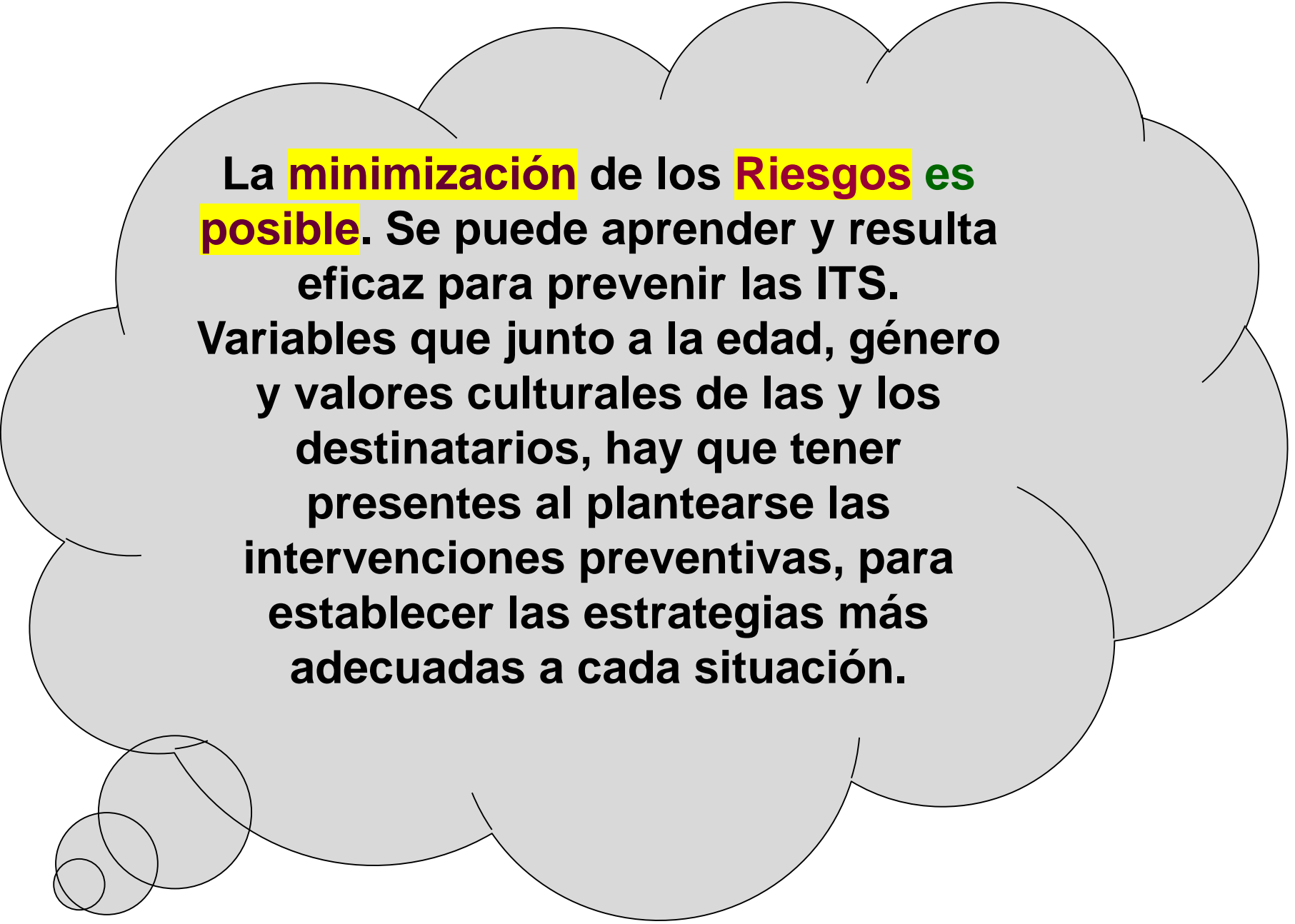


- ... “Había bebido mucho”
- ... “Estaba colocado/a”
- ... “No me acuerdo si me lo puse o no”

EL CONSUMO DE ALCOHOL ASOCIADO AL MANTENIMIENTO DE RELACIONES SEXUALES AUMENTA LA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN AL RIESGO DE ITS

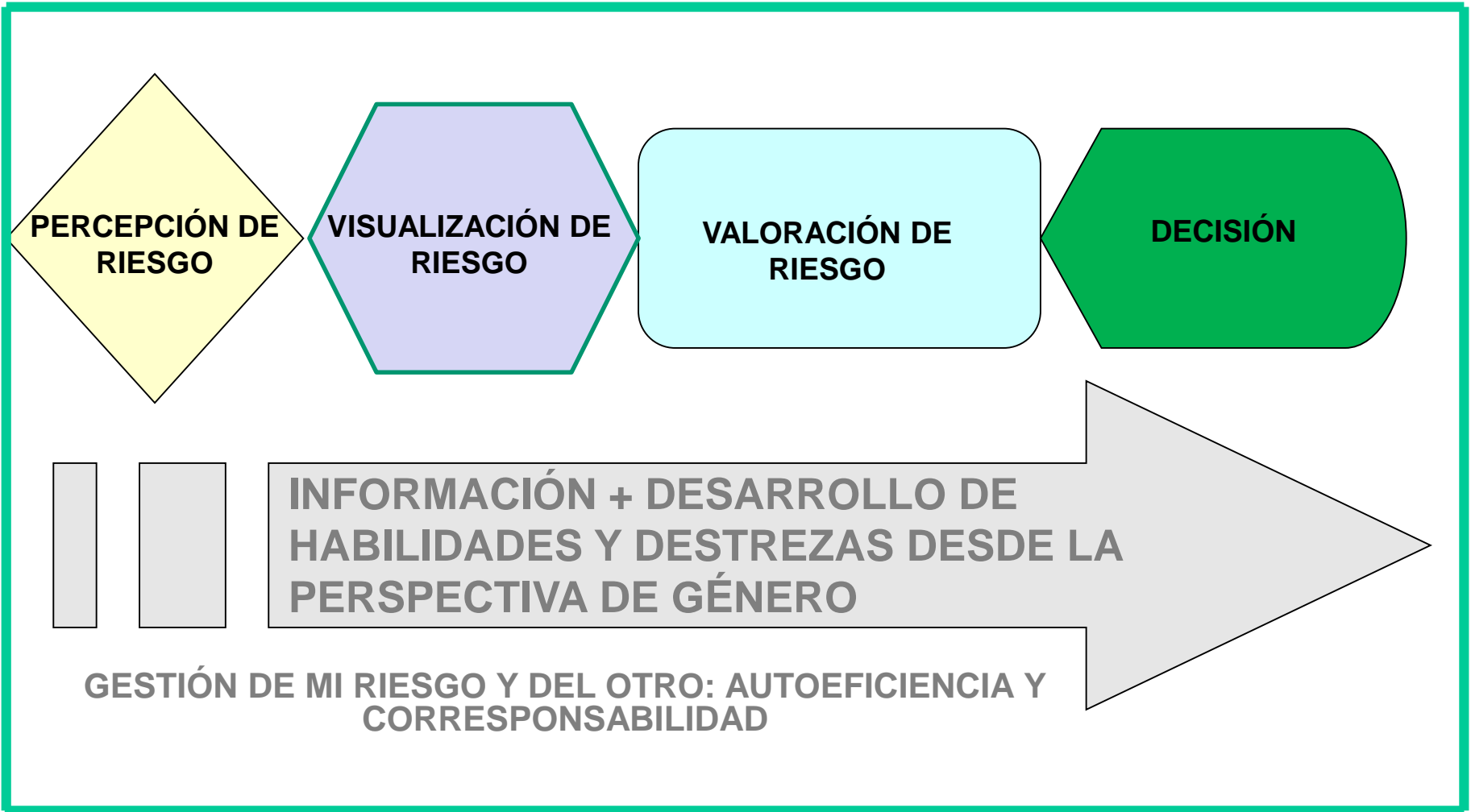


Los factores relacionados con el **Riesgo, no son exclusivamente de índole individual. Hay factores de tipo sociocultural y económico que generan situaciones favorecedoras de los comportamientos de riesgo y dificultan la intervención preventiva, como son: la **exclusión social**, la **pobreza extrema**, el **hacinamiento** o **el desarraigo**, entre otros**



La **minimización** de los **Riesgos** es **posible**. Se puede aprender y resulta eficaz para prevenir las ITS. Variables que junto a la edad, género y valores culturales de las y los destinatarios, hay que tener presentes al plantearse las intervenciones preventivas, para establecer las estrategias más adecuadas a cada situación.

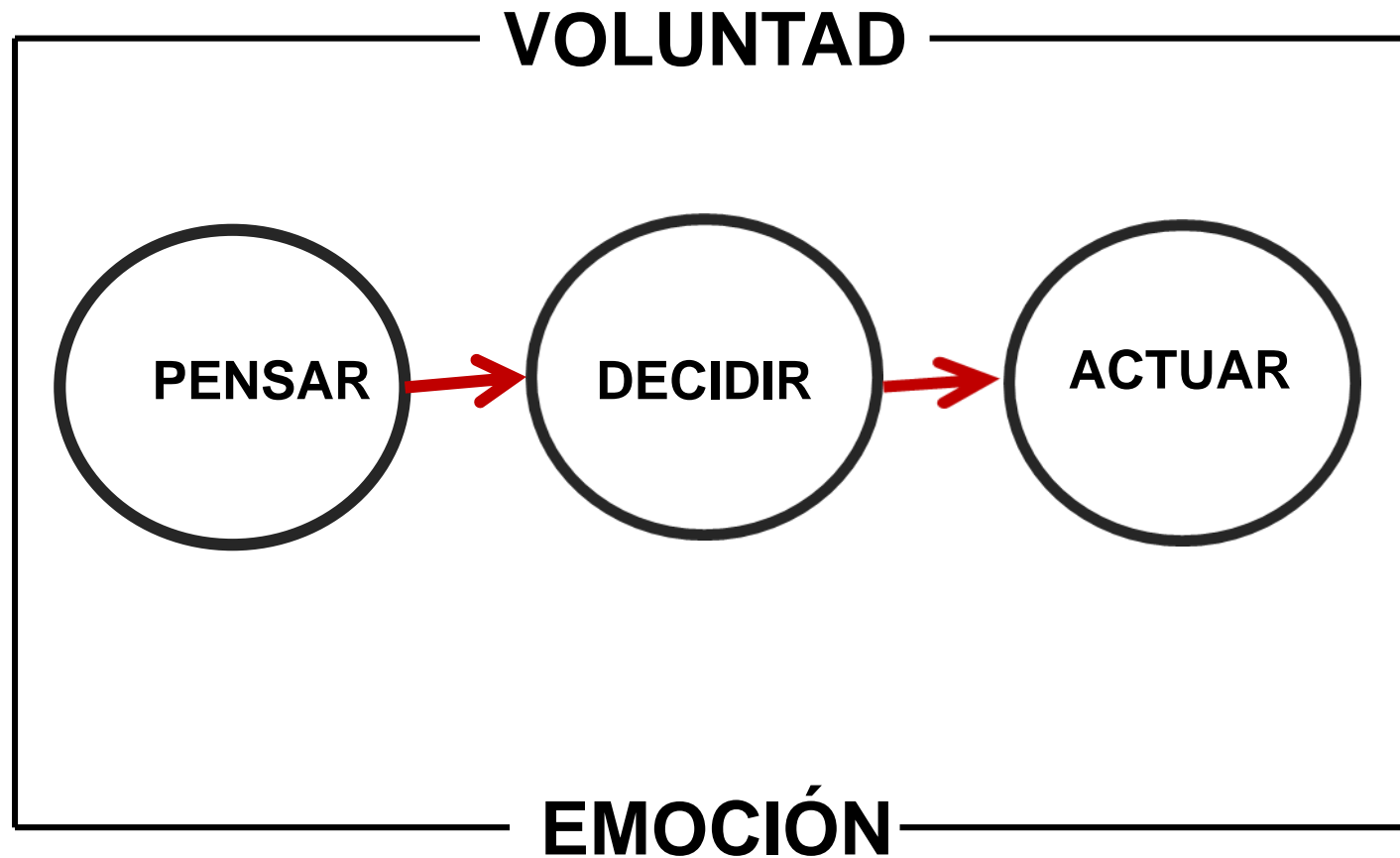
EL RIESGO COMO DECISIÓN



CONTEXTOS
GENERADORES DE
RIESGO



¿Y CÓMO ES ESO DE DECIDIR?



Infravaloración del RIESGO

**Si no se ve,
no existe**

**Visualización y
valoración del
PROBLEMA**



Por ejemplo, en población adolescente y joven ...

Inversión en Educación para la Salud

PREVENCIÓN → **PROMOCIÓN**

EDUCACIÓN EN VALORES

COVID-19

**Autoprotección y
Conciencia Social**

**PREVENCIÓN
ANOREXIA/BULIMIA**
Alimentación saludable

**RIESGOS EN REDES
SOCIALES.**
Protección de la
intimidad

ITS/ENA
Autoprotección y
corresponsabilidad

**PREVENCIÓN VIOLENCIA
DE GÉNERO**
Educación para la igualdad

ABORDAJE INTEGRAL

EMBARAZOS NO APROPIADOS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
VIOLENCIA SEXUAL
VIOLENCIA DE GÉNERO
SEXTING... GROOMING

LA EDUCACIÓN SEXUAL

UNA PIEZA CLAVE EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS EN LA SEXUALIDAD RELACIONAL



Será uno de los pilares básicos para la Promoción de la Salud Sexual de las personas.

Es papel fundamental de los/as profesionales socio-sanitarios y docentes **saber abordarla con rigor, objetividad y sin tópicos.**

**La vivencia de la propia
sexualidad **no** se puede
reducir a**

**LO HAGO vs NO LO
HAGO**

Partimos de que ...

Las conductas sexuales **no** son variables **independientes** que se puedan abordar desde la estructura clásica de la creación de hábitos saludables.

Son variables **dependientes** de los significados personales que para cada uno/a de nosotros/as posean.

Y estos significados son **secundarios al proceso biográfico de la sexuación**, en concreto de la vivencia del hecho de ser sexuados (en masculino o femenino).

EL RIESGO **NO** ES LA SEXUALIDAD.

ES OTRA COSA

PLACER

Las **conductas sexuales:**

¿de riesgo? ó ¿**con** riesgo?



Antes de las conductas... hay muchas cosas hay decisiones y eso no es ageno.

El RIESGO de tener un problema de SALUD SEXUAL está relacionado con la conducta sexual y su relación con las propias decisiones.

ESCENARIOS

EL RIESGO COMO DECISIÓN

VULNERABILIDAD

RIESGO

CON LA DECISIÓN YO ME SITUO

En algunos momentos
tiene que ver
con nuestras
decisiones.

**Conforme la vulnerabilidad
se va construyendo: el RIESGO**



DECISIONES

¿Cómo planteamos la prevención de los RIESGOS?





<http://www.injuve.es/observatorio/demografia-e-informacion-general/informe-juventud-en-espana-2020>



https://issuu.com/injuve/docs/revista_injuve_123



**Semana feminista
Injuve 2022
"Juventud feminista
= Futuro Igualitario"**

El Informe Juventud en España 2020 (IJE 2020) estudia esencial mente a los y las jóvenes españoles entre 15 y 29 años

LOS ADOLESCENTES Y LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC)

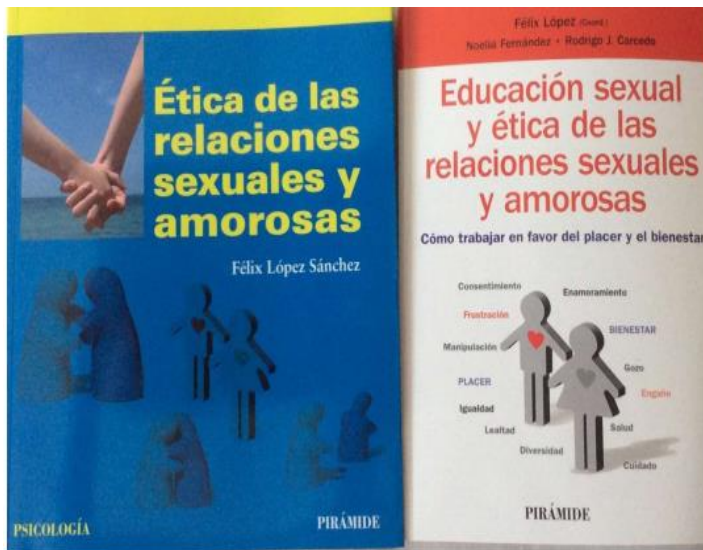
Guía para padres

Ayudándoles a evitar riesgos



AUTORES: Lorenzo Sánchez Pardo
Guillermo Crespo Herrador
Remedios Aguilar Moya
Francisco-Jesús Bueno Cañigral
Rafael Aleixandre Benavent
Juan Carlos Valderrama Zurián

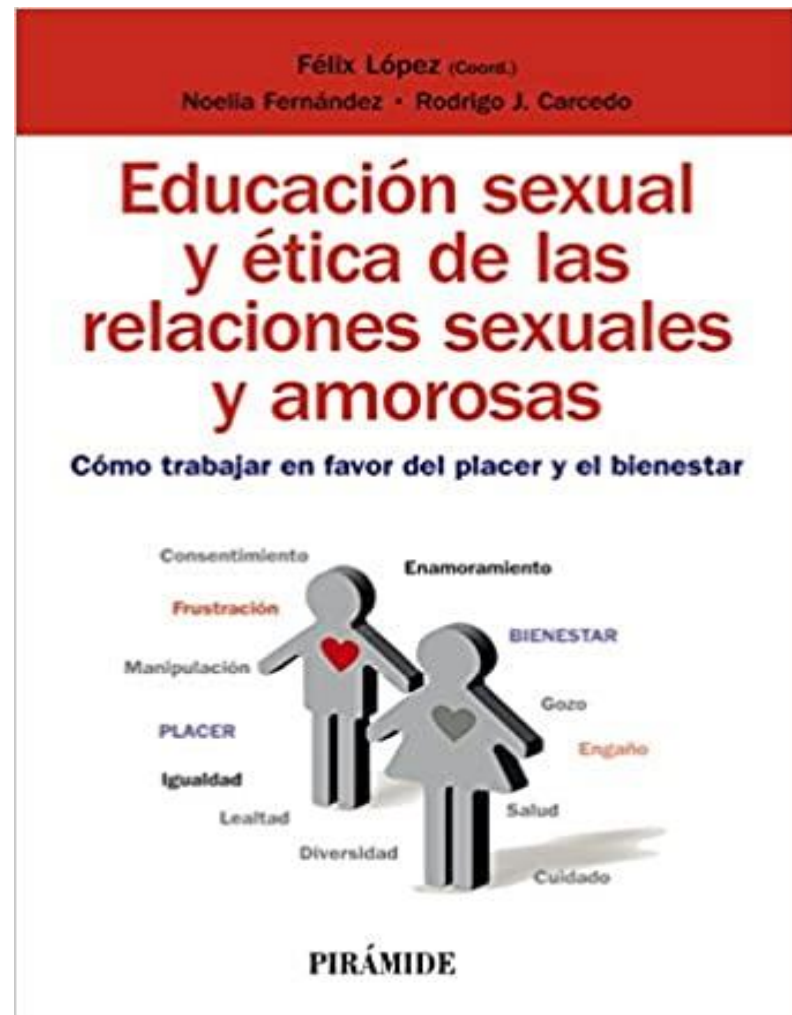
<https://digital.csic.es/bitstream/10261/132633/1/TICPadres.pdf>



EDUCACIÓN SEXUAL Y ÉTICA DE LAS RELACIONES SEXUALES Y AMOROSAS

(Unidades Didácticas)

Félix López Sánchez
(coordinador)



https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/Felix%20Lopez_%C3%89tica_2017.pdf

Percepción de riesgo en salud:

La noción "percepción de riesgo en salud" es una categoría que se incluye y comprende la percepción de riesgos en general. Si bien entre los teóricos del riesgo (Beck, 1986; Giddens, 1994; Castel, 2004; Douglas, 1992), hay consenso acerca del origen moderno del término, los significados difieren según las corrientes teóricas y las miradas en torno a las acciones: racionalistas versus subjetivistas; acciones racionales pero no conscientes (Giddens, 1994; Castel, 2004) y el papel de la voluntad como motor de los cambios (Slovic y col (1987), Lowenstein y Furstenberg (1991).

El riesgo es evidentemente subjetivo y se describe como un concepto que los seres humanos han construido para ayudarse a entender y hacer frente a los peligros e incertidumbres de la vida. Incluso consideran que los modelos objetivos están cargados de suposiciones y de datos que dependen del juicio evaluador. Así como existen diversas metodologías para caracterizar y describir un riesgo, también hay diversas teorías que describen la manera en que éstos se comunican a la sociedad.

Actualmente hay dos teorías principales acerca de la percepción del riesgo: el paradigma organizacional y el paradigma psicométrico. El primero se centra en examinar los efectos de las variables grupales y culturales en la percepción de riesgos, mientras que el paradigma psicométrico identifica las reacciones emocionales de las personas ante situaciones de riesgo.

La percepción del riesgo es un producto socio-cultural complejo y, por lo tanto, antes de ser un hecho aislado, en términos de sensaciones e impulsos primarios, es en su totalidad una variedad de la personalidad y de la conformación histórica de esta última en relación con un determinado contexto, ya sea histórico o social, en el cual se plasma toda vida humana, permite verla como un conjunto complejo de factores ambientales, sociales y psicológicos, conformada por un complejo sistema de creencias, valores e ideales que constituyen una cultura.

Trabajando nuestras actitudes

5

Las Actitudes, herramienta y objetivo



Aunque cada vez hay más puntos de consenso, todavía entre los y las profesionales de la sexología hay muchos puntos de discrepancia. Sin embargo, no hay ninguno que dude en que hay "que trabajar las actitudes". Aunque, luego, puede que no se esté de acuerdo en el significado de actitud o en qué es lo que hay que trabajar y cómo.

"La información no es suficiente", "la información no es suficiente" "la información no es suficiente"... Se ha repetido con tanta fuerza que es como si por decirlo se convirtiera en realidad. Además, es verdad "no es suficiente", pero tampoco se trata de olvidar "que es necesaria".

Una de las definiciones de actitud más aceptada es la aportada por Allport: "Actitud es un estado de disposición mental o neural, organizado a través de la experiencia y que ejerce una influencia directa o dinámica sobre la respuesta del sujeto". Esta definición pone de manifiesto un triple componente en la actitud y en el que, generalmente, si hay consenso.

★ TRIPLE COMPONENTE

> Componente cognitivo. Se incluyen todas las informaciones que la persona tiene sobre el objeto de la actitud. La forma en que lo percibe y, además, el conjunto de creencias y conocimientos en torno al mismo.

Al hablar de Educación Sexual, este componente alude a los conocimientos, en sentido amplio, que se

tiene sobre el Hecho Sexual Humano. A la percepción de la Sexualidad como tal y al conjunto de creencias asociadas a ella. Ya lo decíamos: "la información no es suficiente, pero es necesaria".

Queremos hacer hincapié en que estamos hablando de conocimientos sobre el Hecho Sexual Humano, sobre cómo somos, cómo nos vivimos y cómo nos expresamos. Si nos quedáramos informando sólo de esta última parte acabaríamos convirtiendo la información sobre Sexualidad en "bricolaje".

Debemos saber además que los estudios apuntan, por ejemplo, que previenen más en sus coitos, no quienes tienen más información sobre el coito, sino quienes tienen más información sobre sexualidad. ¡Otra vez los atajos y su poca eficacia!

> Componente afectivo - evaluativo. Se refiere a la valoración positiva o negativa que la persona hace sobre el objeto de la Actitud. Si lo considera bueno o malo y en qué grado.

Este componente de la Actitud es al que más atención se le ha prestado en Educación Sexual. Olvidando que éste es sólo un componente de la actitud global. Naturalmente que no es igual mostrar rechazo o aceptación frente a la homosexualidad, mostrar agrado o desagrado frente a la masturbación, o pensar que los anticonceptivos son buenos o malos. Pero, como es evidente, a estas conclusiones no se llega "por decreto".

Conviene también distinguir entre las valoraciones





Gracias