

Guraso Eskola



CAMPAÑA DE EDUCACION SEXUAL

(“Axular” Lizeoa)

Silvia Ubillos Landa

(Marzo, 2003)



- ÍNDICE -

1.- I CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL CONTEXTO	5
2.- II OBJETIVOS PROPUESTOS INICIALMENTE	6
2.1.- OBJETIVOS GENERALES	6
2.2.- OBJETIVOS CONCRETOS	7
2.3.- OBJETIVOS COMUNITARIOS	9
3.- PROCEDIMIENTO DE LA INTERVENCIÓN CON EL ALUMNADO.....	10
3.1.- PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL: 1º LOGSE	10
3.1.1.- Programación: Alumnado, Duración y Contenidos	11
3.1.2.- Metodología: Recursos Pedagógicos y Materiales	13
3.2.- PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL “POR PARES”	13
3.2.1.- Captación de Jóvenes	10
3.2.2.- Entrenamiento de Jóvenes.....	14
3.2.3.- Aplicación del Programa.....	15
3.2.4.- Sesión Informativa-Evaluativa.....	15
3.3.- INTERVENCIONES DIRIGIDAS A LOS/AS PADRES/MADRES	16
III CAMBIOS REALIZADOS EN EL PROYECTO:	17
4.- IV SÍNTESIS DEL PROCEDIMIENTO DE LA EVALUACION	18
4.1.- PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL: 1º LOGSE.....	18
4.2.- PROGRAMA DE EDUCACION SEXUAL “POR PARES”	20

5.- **II** OBJETIVOS alcanzados al finalizar el proyecto:

RESULTADOS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL: 1º LOGSE	22
5.1.- RESULTADOS DEL IMPACTO DEL PROGRAMA	22
5.1.1.- Conducta Sexual.....	22
5.1.2.- Conocimientos sobre el Preservativo.....	23
5.1.3.- Conocimientos sobre el END.....	24
5.1.4.- Conocimientos sobre el SIDA	25
5.1.5.- Costes y Beneficios del Preservativo.....	25
5.2.- RESULTADOS DEL GRADO DE SATISFACCION CON EL PROGRAMA	26
5.2.1.- Aspectos Generales del Programa	26
5.2.2.- Actitud del Grupo durante el Programa.....	27
5.2.3.- Contenidos, Metodología y Profesionales.....	28
5.2.4.- Percepción de Cambios Atribuidos al Programa	28
6.- RESULTADOS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL “POR PARES”	29
6.1.- RESULTADOS DEL IMPACTO DEL PROGRAMA	29
6.1.1.- Conducta Sexual.....	29
6.1.2.- Conocimientos sobre el Preservativo.....	30
6.1.3.- Conocimientos sobre el END.....	31
6.1.4.- Conocimientos sobre el SIDA	31
6.1.5.- Costes y Beneficios del Preservativo.....	32
6.2.- RESULTADOS DEL GRADO DE SATISFACCIÓN CON EL	

PROGRAMA	33
6.2.1.- Aspectos Generales del Programa	33
6.2.2.- Actitud del Grupo durante el Programa.....	34
6.2.3.- Contenidos, Metodología y Agentes de Salud	34
6.2.4.- Percepción de Cambios Atribuidos al Programa	35
6.3.- RESULTADOS DEL GRADO DE SATISFACCION DE LOS AGENTES DE SALUD	35
7.- VALORACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE APLICAR PROGRAMAS DE EDUCACION SEXUAL	37
8.-VALORACIÓN DE LA INTERVENCION DIRIGIDA A PADRES/ MADRES	38
9.- VI CONCLUSIONES Y LÍNEAS DE ACTUACIÓN	39

1.- Características generales del contexto

Los colectivos de profesores, alumnos/as y padres/madres del *Liceo Axular* de Donostia, en los últimos años, se han planteado la necesidad de asegurar la aplicación de Programas de Educación Sexual con el objetivo de proporcionar al alumnado del Centro los recursos teóricos y prácticos necesarios para incrementar el nivel de salud sexual y prevenir los riesgos sexuales. Debido a esta Política Educativa del Centro, *el Liceo Axular decidió solicitar a este equipo de profesionales la aplicación de un Programa de Educación Sexual, dirigido al alumnado de LOGSE y de ESO, durante el curso escolar 2002-2003.*

Asimismo, se consideró adecuado el convocar al colectivo de padres/madres a una conferencia, para comunicarles los contenidos y la metodología utilizada así como informarles de los resultados obtenidos como consecuencia de la aplicación de la Campaña en el presente año.

En este informe, se describen *los objetivos, el tipo de metodología y los contenidos del programa diseñado, así como los resultados obtenidos de la Evaluación de la Campaña llevada a cabo durante el segundo trimestre del curso 2002-2003. Por último, se destacan las conclusiones más salientes y se proponen algunas líneas de actuación derivadas del análisis de estos resultados.*

2.- OBJETIVOS DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL

2.1.- OBJETIVOS GENERALES

La OMS (Organización Mundial de la Salud, 1975) define la *Salud Sexual* como la "aptitud para *disfrutar* de la actividad sexual y reproductiva, así como la ausencia de temores, sentimientos de vergüenza, culpabilidad, creencias infundadas y otros factores psicológicos que inhiban la reactividad sexual o perturben las relaciones sexuales". Por tanto, los objetivos planteados se refieren a la Salud Sexual o Bienestar Psicológico de las personas (Ubillos, 1992).

- Incrementar el nivel de Salud Sexual de los jóvenes para que tengan los recursos propios que hagan posible integrar, elaborar y manejar su propio impulso sexual conforme a una ética personal y social.
- Aumentar el control y la planificación de las relaciones íntimas, de acuerdo a las actitudes y valores personales.
- Prevenir embarazos no deseados y sus consecuencias negativas, como son el incremento en el número de abortos y de nacimientos en jóvenes.
- Disminuir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual, especialmente el SIDA.
- Fomentar el acceso de los jóvenes a los recursos asistenciales, para facilitar la prevención de todos los riesgos asociados al comportamiento sexual.

2.2.- OBJETIVOS CONCRETOS

- **Información:**

- Proporcionar información sobre los diferentes temas sexuales, favoreciendo la eliminación de mitos y creencias que perturban las relaciones sexuales.

- **Concepto y Funciones de la Sexualidad:**

- Clarificar y Ampliar el Concepto de Sexualidad.
- Proporcionar habilidades de relación y comunicación para favorecer la integración de la sexualidad como fuente de salud, placer, comunicación, y afectividad.
- Fomentar la aceptación de la dimensión afectiva-comunicativa entre los hombres, así como la dimensión del placer entre las mujeres.
- Favorecer el reconocimiento de la reproducción como una opción que se debe asumir libre y responsablemente.

- **Actitudes Sexuales:**

- Potenciar la tolerancia, el respeto y la comprensión del hecho sexual humano.
- Fomentar el desarrollo de actitudes erotofílicas, que favorecen la asimilación e integración adecuada de la información, creencias y comportamientos.

- **Fuentes de Información-Formación:**

- Analizar la influencia de las principales fuentes de información (familia, escuela, amigos, pareja, mass media).
- Incrementar la comunicación entre todos los colectivos: padres e hijos, profesores y alumnos.
- Disminuir las distorsiones de los mensajes que los "mass-media" manipulan con fines comerciales, potenciando una "sexualidad de ciencia-ficción".

- **Rol Sexual:**

- Examinar las diferencias de rol existentes en función del sexo, fomentando el respeto de un sexo hacia el otro.
- Potenciar la Asertividad en el sexo femenino y la Expresividad en el sexo masculino, relativizando la rigidez de la normativa social.
- Favorecer el desarrollo de roles más igualitarios en el ámbito sexual.



- **Pubertad. Cambios Psicofisiológicos:**

- Facilitar la aceptación de la propia imagen corporal, a través de un criterio de belleza diferente al establecido por los mass-media, y que valore aspectos como la expresividad, la receptividad, etc.
- Estimular la valoración crítica de la presión que ejercen los modelos de belleza y las modas sobre nuestras preferencias y comportamientos.
- Fomentar la tolerancia y el respeto por las diferencias individuales existentes en función de las características personales.

- **Orientación del Deseo:**

- Potenciar el respeto y aceptación de cualquier forma de orientación del deseo (Homo, Hetero y Bisexualidad) y el derecho a su libre expresión.

- **Comportamientos Sexuales:**

- Fomentar el respeto a todas las formas posibles de comportamiento sexual, relativizando la superioridad de unas prácticas sobre otras.
- Desmitificar, desculpabilizar y normalizar la Masturbación.
- Favorecer la desmitificación del coito como comportamiento "central" y más placentero.
- Eliminar los mitos y tópicos existentes con relación a la "primera relación coital".

- **Respuesta Sexual Humana:**

- Reflexionar sobre las diferencias existentes entre el hombre y la mujer en la Respuesta Sexual Humana y sus implicaciones en el ámbito de la relación sexual.

- **Prevención:**

- Proporcionar una adecuada y suficiente información sobre sexualidad y prevención para evitar la diseminación de mitos, falacias y tabúes que favorecen la adopción de conductas de riesgo.
- Modificar actitudes, normas y creencias para favorecer la adopción de medidas preventivas.

- Incrementar los niveles de percepción de susceptibilidad y gravedad hacia los riesgos sexuales.
- Disminuir la frecuente ilusión de control sobre situaciones de riesgo, adaptándola a la realidad.
- Favorecer la valoración de los efectos a corto y largo plazo de los comportamientos sexuales.
- Dotar a los jóvenes de habilidades de relación, autoeficacia y asertividad para la realización de un sexo más seguro.
- Maximizar los beneficios y minimizar los costes derivados de la utilización de las medidas preventivas eficaces.
- Fomentar los hábitos de higiene y cuidado personal.
- Legitimar y explicar el sentido de los recursos asistenciales y sanitarios para jóvenes.

2.3.- OBJETIVOS COMUNITARIOS

- Sensibilizar a los/as padres-madres, concienciándoles sobre el rol que juegan en el proceso educativo y orientándoles en su tarea educativa.
- Formar a un grupo de jóvenes para que se conviertan en "Agentes de Salud" y transmisores de los aspectos informativos y actitudinales encaminados a la prevención de comportamientos de riesgo.

3.- PROCEDIMIENTO DE LA INTERVENCIÓN CON EL ALUMNADO

3.1.- PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL: 1º LOGSE

3.1.1.- Programación: Alumnado, Duración y Contenidos.-

El Programa se ha aplicado a los **2 grupos de alumnos/as que cursan 1º LOGSE** en el Liceo (N=34). Las edades de los/as alumnos/as están comprendidas entre los 16 y los 17 años, con una edad media de 16.06. El 67.6% son mujeres y el 32.4% son hombres.

El Programa, que ha sido aplicado en el mes de enero del curso 2002-03, ha tenido una duración de **10 horas**, distribuidas en **5 sesiones de 2 horas** cada una. Debido a que tanto los **aspectos informativos como actitudinales y comportamentales de la Sexualidad** intervienen en la adopción de conductas de riesgo, los **contenidos** impartidos han abordado estas tres dimensiones:

1. Concepto y Funciones de la Sexualidad.
2. Actitudes y Roles Sexuales.
3. Anatomía y Fisiología de la Sexualidad. Mitos Sexuales.
4. Sexualidad en la Adolescencia.
 - 4.1. Aparición del impulso y del deseo sexual en la Adolescencia.
 - 4.2. Función de las fantasías sexuales.
 - 4.3. Orientación del Deseo: Homosexual, Heterosexual y Bisexual.
 - 4.4. Comportamientos Sexuales: Autoerotismo, Petting, Relaciones Coitales.
 - 4.5. Respuesta Sexual Humana.
- 5.- Riesgos de los Comportamientos Sexuales.
 - 5.1. Comportamientos Sexuales de Alto, Medio y Bajo Riesgo.
 - 5.2. Embarazo No Deseado e Interrupción Voluntaria del Embarazo.
 - 5.3. Las Enfermedades de Transmisión Sexual. El SIDA.

- 5.4. Percepción de Riesgo y de Gravedad.
- 6.- Autoeficacia y Habilidades de Comunicación. Recursos ante situaciones de riesgo.
- 6.1. Anticipar y Planificar una Situación Sexual de Riesgo.
- 6.2. Percepción de Control.
- 6.3. Asertividad. Saber decir que "no" a una relación de riesgo.
- 6.4. Habilidades para plantear alternativas al coito.
- 6.5. Recursos para plantear la utilización de medidas preventivas.
- 7.- Costes y Beneficios de los Métodos Anticonceptivos y del Preservativo.
- 8.- Norma Subjetiva (Grupo de Pares y de la Pareja).
- 9.- Recursos Asistenciales y Sanitarios para Jóvenes.

3.1.2.- Metodología, Recursos Pedagógicos y Materiales.-

Todos los aspectos planteados se han trabajado en los grupos, alternando las técnicas que abordan los aspectos informativos, actitudinales y comportamentales de la Sexualidad y que requieren una gran implicación y participación por parte de los asistentes (A.D.E.M.I., 1977; Colectivo Harimaguada, 1988; Lucas, 1994; Ubillos, 1995b):

- **Método Magistral.-** El monitor, utilizando la palabra como medio de comunicación, enseña a sus alumnos sus conocimientos. Este método se ha realizado en su forma *Semiactiva*, es decir, la vía de transmisión de la información es la palabra pero apoyada por recursos materiales y combinándola con las intervenciones de los alumnos.
- **Subgrupos. Phillips 66.-** Es una técnica que se utiliza para fomentar la comunicación y participación de las personas que intervienen en un grupo de trabajo. Esta técnica sirve para favorecer la operatividad, facilitar la participación, fomentar la comunicación entre los miembros del grupo y romper con ciertas estructuras rígidas informales.
- **Brainstorming (Lluvia o Tormenta de Ideas).-** Es un método de trabajo que se utiliza para aportar el mayor número de ideas sobre un tema o problema, a partir de grupos de trabajo, cuyos participantes debían estar liberados de los prejuicios sobre la expresión de sus ideas.
- **Discusión Dirigida.-** Consiste en la profundización de temas, a través de preguntas que el monitor dirige al grupo y que dan lugar a la discusión de las distintas actitudes, creencias y valores, sin prejuicios, con honestidad, claridad, corrección y libertad crítica. Los objetivos planteados son: despertar el interés de los participantes, estimular su capacidad de razonamiento, fomentar la aptitud de expresar ideas con claridad y exactitud, conocer y analizar las distintas opiniones y actitudes, respetar las opiniones diferentes y saber defender

las propias, llegar a algún tipo de acuerdo y extraer una serie de conclusiones.

- **Confrontación Chicos-Chicas.-** Consiste en el estudio de los problemas que existen a la hora de relacionarse los dos sexos y en la búsqueda de posibles soluciones. Esta técnica se ha utilizado para fomentar la comunicación, comprensión y respeto entre los sexos.
- **Estudio de las Consecuencias de una Conducta.-** Este método ha permitido analizar las consecuencias derivadas de una conducta, tanto de forma inmediata como a largo plazo.
- **Análisis de los Factores implicados en una Conducta.-** Este método ha permitido analizar los factores que nos conducen a adoptar una decisión determinada. Esta técnica se utiliza para incidir en el desarrollo de habilidades que permiten a la población adolescente/juvenil ser más reflexiva con sus conductas sexuales.
- **Método del Caso.-** Permite conocer mejor los elementos que deben tenerse en cuenta al realizar el análisis de una situación y las líneas a seguir para tomar una decisión. En esta línea se desarrolla el conocimiento, comprensión, simplificación y objetividad de la situación.
- **Modelaje.-** Este método consiste en la escenificación por parte de la monitor/a de determinadas escenas, con el fin de enseñar ciertas actitudes y normas de comportamiento encaminadas a la prevención de situaciones de riesgo.
- **Análisis de un Vídeo.-** Esta técnica nos ha permitido analizar con los alumnos los aspectos psicosociales asociados a las conductas de riesgo de la transmisión del VIH.
- **Role-Playing.-** Consiste en la representación de escenas de la vida real, con el fin de aprender ciertas actitudes y normas de comportamiento encaminadas a la prevención de conductas de riesgo. Se ha utilizado para desarrollar formas del saber hacer, habilidades de comunicación en la relación con otras personas, para analizar las creencias, actitudes y comportamientos que tienen las personas ante determinadas situaciones de la vida y para evaluar el impacto de la intervención en los jóvenes.
- **Elaboración de la Matriz de Costes y Beneficios de las Conductas Preventivas.-** Esta matriz se ha utilizado para analizar las ventajas y desventajas derivadas de la utilización de cada una de las conductas preventivas, facilitando la elección de la medida de protección más adecuada para cada uno de los participantes.

El **material** necesario para llevar a cabo las actividades diseñadas en las distintas sesiones ha consistido en: Fichas de Trabajo, Proyector de Vídeo, Radiocasete, Muestras de Anticonceptivos, Folletos y Láminas sobre Sexualidad y Anticoncepción, Cartulinas, Pizarra, Tizas, Rotuladores, Celo, etc.

3.2.- PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL "POR PARES: 4º DE ESO

La propuesta de aplicar esta técnica en el Liceo "Axular" de Donosti surge por los buenos resultados obtenidos en Campañas aplicadas en la Comunidad Autónoma Vasca en años precedentes. *La característica fundamental de este tipo de Programas es que las personas pertenecientes al grupo de pares son las encargadas de transmitir la información, actitudes, valores y creencias dirigidas a la prevención de comportamientos de riesgo. La realización de esta técnica requiere una serie de fases fundamentales:*

1. Selección de 3 alumnos/as de 1º LOGSE que hayan participado en el Programa de Educación Sexual impartido por profesionales, por cada grupo de 4º de ESO que haya en el Centro.
2. Entrenamiento de estos/as jóvenes como "Agentes de Salud".
3. Aplicación de un Programa de Educación Sexual por parte de los/as jóvenes entrenados/as y dirigido a los/as alumnos/as del curso de 4º de ESO.
4. Sesión Informativa-Evaluativa dirigida al alumnado de 4º de ESO.
5. Supervisión de la aplicación del programa: "Agentes de Salud" y Alumnos/as de 4º.

3.2.1.- Captación de Jóvenes.-

Durante la realización del Programa de Educación Sexual impartido por profesionales, se les ha ofrecido a los alumnos de 1º de LOGSE, la posibilidad de apuntarse voluntariamente en una lista para llevar a cabo esta actividad. De estas listas, *se han seleccionado a 3 alumnos/as por cada grupo de 4º de ESO (Nº de Grupos de 4º=2 y Nº de "Agentes de Salud" seleccionados 6)*. Estos/as jóvenes han sido elegidos de acuerdo a las siguientes *características*: eran líderes positivos de sus grupos; asistieron a todas las sesiones; mostraron motivación e interés por el tema, así como una actitud muy participativa; se expresaban con gran fluidez verbal; disponían de un alto nivel de información; presentaban actitudes positivas hacia la sexualidad y conductas sexuales saludables o intención de conductas sexuales saludables.

El número de voluntarios ha sido de $N=17$. La cantidad de voluntarios/as presentados/as evidencia la buena acogida que tiene esta iniciativa y confirman los buenos resultados de la misma.

3.2.2.- Entrenamiento de Jóvenes.-

Se ha entrenado a estos **6 jóvenes como "Agentes de Salud"** para que ellos sean los transmisores de los aspectos informativos, actitudinales y comportamentales en las sesiones que han impartido a los 2 grupos de 4º de ESO. El entrenamiento ha tenido una duración de **6 horas**, realizándose en **tres sesiones de 2 horas**. La preparación de las sesiones se ha realizado de forma conjunta (6 alumnos/as y una técnico en educación sexual). Este entrenamiento ha consistido en resolver las dudas informativas que se han planteado después del Programa realizado y en formarles en las técnicas grupales que facilitan la participación de los jóvenes.

En la **primera sesión**, se han explicado cada uno de los temas y dinámicas que iban a abordar con los/as alumnos/as de ESO, asimismo se les ha entregado un dossier con toda la información necesaria para la aplicación del Programa y se les ha explicado la manera de administrar correctamente el Pre-test.

En la **segunda y tercera sesión**, cada grupo formado por 3 alumnos/as que adoptan el rol de "Agentes de Salud", ha dirigido la sesión, siguiendo las pautas establecidas en la primera sesión. Durante estas dos sesiones, la profesional ha clarificado los errores cometidos por cada uno de los "Agentes de Salud".

Al finalizar el entrenamiento, se les ha entregado a cada uno de los grupos establecidos el material que iban a utilizar en la aplicación del Programa: muestras de anticonceptivos, preservativos, direcciones de los servicios de planificación familiar de la zona y cuestionarios de evaluación (pre-test).

Debido a la responsabilidad asumida, estos/as alumnos/as se implican de tal manera que la asistencia, interés y participación demostradas por cada uno de ellos es totalmente satisfactoria. Cada uno de los temas planteados se trabaja con mayor profundidad, convirtiéndose en verdaderos "Agentes de Salud", al incidir de forma profunda en el tema de la sexualidad, prevención y las dificultades que conlleva.

3.2.3.- Aplicación del Programa.-

*** Descripción de la Muestra:**

Los/as alumnos/as entrenados como "Agentes de Salud" han aplicado *tres sesiones de dos horas* a los alumnos/as, **N=39**, que cursan 4º de ESO, respetándose los grupos naturales (**N=2**). La edad de estos/as alumnos/as es de 15 años. Con relación a la distribución por sexos el 52.5% son mujeres y el 47.5% hombres.

*** Programa, Contenidos y Metodología:**

El *contenido* de las sesiones se ha centrado en comportamientos sexuales, clasificación de comportamientos en función del riesgo, embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual, SIDA, costes y beneficios del preservativo y de otras medidas preventivas, así como en las habilidades de relación para proponer su uso.

La *metodología* empleada para abordar los temas descritos ha tratado de fomentar la participación y el debate entre los "Agentes de Salud" y los alumnos que han recibido este Programa, a través de técnicas participativas ya descritas anteriormente, como son: método magistral semiactivo, discusión dirigida, subgrupos, brainstorming, barómetro de valores, estudio de las consecuencias de una conducta, modelaje y role-playing.

¡3.2.4.- Sesión Informativa-Evaluativa.-

Para finalizar la intervención, las profesionales realizaron *una sesión de dos horas con cada grupo de 4º ESO para completar el Programa aplicado por los "Agentes de Salud" y valorar con ellos la experiencia*. Durante esta sesión se han ampliado los temas abordados por los/as "Agentes de Salud", se han resuelto aquellas dudas que han surgido a lo largo del Programa previamente realizado y que no pudieron ser resueltas por los propios "Agentes de Salud". Además, se les ha administrado el post-test y el cuestionario para valorar el grado de satisfacción de estos/as alumnos/as con el Programa realizado (ver evaluación del programa de

educación sexual “por pares”).

3.3.- INTERVENCION DIRIGIDA A LOS/AS PADRES-MADRES

A los/as padres-madres de los alumnos que han realizado los Programas de Educación Sexual, se les ha ofrecido la posibilidad de participar en una *conferencia de 2 horas de duración*. Durante la conferencia, que ha tenido lugar, al finalizar la aplicación de los programas, el día *26 de Febrero de 18.00 a 20.00 horas*, se han presentado los resultados obtenidos en la evaluación que los alumnos han realizado sobre distintos aspectos del proceso del Programa.

Por otra parte, durante esta sesión se han analizado las principales preocupaciones que tienen los/as padres-madres con respecto a la vida sexual de sus hijos, así como el rol que pueden ejercer como educadores, las dificultades y limitaciones con las que se encuentran para llevar a cabo estas funciones, y en particular los problemas derivados de su falta de formación, así como los obstáculos con los que se encuentran para lograr una comunicación más fluida con los hijos.

4.- PROCEDIMIENTO DE LA EVALUACIÓN

4.1.- PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL: 1º LOGSE

La evaluación del Programa de Educación Sexual se ha aplicado a los 2 grupos de alumnos/as que cursan 1º de LOGSE, en el Liceo “Axular” de Donosti. Ésta ha consistido en una evaluación cuantitativa sobre *el impacto del Programa* en las actitudes, creencias y conductas de estos jóvenes (evaluación de resultados), *el grado de satisfacción* de los alumnos con el mismo (evaluación del proceso) y la *evaluación de los responsables* de impartir los Programas de Educación Sexual.

La *evaluación sobre el impacto del Programa* ha consistido en:

- **Pre-test:** Antes de aplicar el Programa, al inicio de la primera sesión, se les ha administrado a todos los alumnos de 1º de LOGSE, unas escalas que recogían la información sobre: datos socio-demográficos; datos del comportamiento sexual y preventivo; nivel de conocimientos del preservativo, embarazo y SIDA; nivel de autoeficacia; costes y beneficios del preservativo; y percepción de riesgo y de gravedad de END y SIDA.
- **Post-test:** Durante la última sesión, al finalizar la intervención, se les ha vuelto a pasar las escalas ya señaladas a todos los alumnos.

Además de los estadísticos descriptivos de tendencia central y de dispersión, se ha utilizado un **T-TEST PAIRS**, considerando como variable independiente el momento temporal de medición. Estos análisis se han realizado para detectar la existencia de diferencias significativas entre el pre-test y el post-test, lo que nos permite cuantificar el impacto del Programa de Educación Sexual sobre la información, las actitudes y las conductas de estos jóvenes.

Asimismo, se ha diseñado una escala para *la evaluación del proceso* o grado de satisfacción de los alumnos con el Programa, que ha recogido información sobre: valoración general, grado de satisfacción, utilidad, participación, interés, comprensibilidad de la

información, metodología, duración, cambios atribuidos al Programa y actuación de las profesionales. Finalmente se ha diseñado una última escala con el fin de evaluar a los diferentes responsables de la educación sexual (profesores, alumnos y técnicos), y las preferencias de los alumnos a la hora de escoger al responsable de impartirles los Programas.

Estas escalas se han administrado, junto con el post-test, al finalizar las intervenciones en los grupos, a todos los/as alumnos/as de 1º de LOGSE que han realizado el Programa de Educación Sexual "Intensivo". La mayoría de las respuestas han sido obtenidas a través de Escalas Tipo Likert de 6 puntos. Para el análisis de estos datos se ha aplicado *los estadísticos descriptivos de tendencia central* (media y mediana) y *de dispersión* (frecuencias, porcentajes, rango y desviación típica).

4.2.- PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL "POR PARES" 4º DE ESO

La evaluación del Programa de Educación Sexual "Por Pares" se ha aplicado a los 2 grupos de alumnos/as que cursan 4º de ESO en el Liceo "Axular" y a los "Agentes de Salud".

Al igual que con el Programa aplicado al alumnado de 1º Logse, se ha realizado una evaluación cuantitativa sobre el impacto del Programa en las actitudes, creencias y conductas de los alumnos de 4º, sobre el grado de satisfacción de los jóvenes que cursan 4º de ESO y sobre los responsables de aplicar los programas de educación sexual, así como del grado de satisfacción de los "Agentes de Salud" con esta intervención (Evaluación del Proceso).

** Alumnos/as de 4º de ESO: Evaluación sobre el Impacto y el Grado de Satisfacción:*

La *Evaluación del Impacto* del Programa ha consistido en:

- **Pre-test:** Antes de aplicar el Programa, al inicio de la 1ª sesión, los "Agentes de Salud" han administrado a todos los alumnos de 4º, unas escalas que recogían la información sobre: datos socio-demográficos; datos del comportamiento sexual y preventivo; nivel de conocimientos del preservativo, embarazo y SIDA; nivel de autoeficacia; costes y beneficios del preservativo; y percepción de riesgo y de gravedad de END y SIDA.
- **Post-test:** El cuestionario compuesto por las escalas ya mencionadas, se ha administrado, al inicio de la sesión informativa-evaluativa impartida por los profesionales, tras la aplicación del Programa "Por Pares".

Además de los estadísticos descriptivos (medias, frecuencias y porcentajes), se ha utilizado un **T-TEST PAIRS**, considerando como variable independiente el momento temporal de medición. Estos análisis, al igual que con el Programa "Intensivo", se han realizado con la intención de detectar el impacto del Programa de Educación Sexual sobre la información, las actitudes y las conductas de estos jóvenes.

Con el fin de *evaluar el Grado de Satisfacción con el Programa* realizado se ha diseñado una escala que recoge datos sobre: valoración general, grado de satisfacción, utilidad, participación, interés, comprensibilidad de la información, metodología, duración, cambios atribuidos al Programa y la actuación de los "Agentes de Salud". Finalmente se ha diseñado una última escala con el fin de que los alumnos evaluaran a los diferentes responsables de impartir la educación sexual (profesores, alumnos y técnicos).

Estas escalas se han administrado, junto con el post-test, el día de la sesión informativa-evaluativa. La mayoría de las respuestas han sido obtenidas a través de Escalas Tipo Likert de 6 puntos.

Para el análisis de estos datos se ha aplicado *los estadísticos descriptivos de tendencia central* (media y mediana) y *de dispersión* (frecuencias, porcentajes, rango y desviación típica)

*** "Agentes de Salud": Valoración de la Experiencia**

Al finalizar las intervenciones una de las profesionales ha realizado una evaluación y supervisión del trabajo realizado por estos jóvenes. Para ello se ha convocado a los "Agentes de Salud" a una *sesión de 2 horas*, una vez finalizada la experiencia.

Durante esta sesión de supervisión los "Agentes de Salud" han completado un cuestionario sobre el grado de satisfacción con la experiencia llevada a cabo. En este cuestionario se han evaluado, a través de escalas tipo Likert de 6 puntos, siendo el 1 la valoración más negativa y el 6 la más positiva, aspectos como: valoración general, grado de dificultad, satisfacción, utilidad, participación e interés de los alumnos de 4º, utilidad para los alumnos de 4º, tiempo y metodología.

Los análisis estadísticos aplicados han sido *los estadísticos descriptivos de tendencia central* (media y mediana) y *de dispersión* (frecuencias, porcentajes, rango y desviación típica).

5.- RESULTADOS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL: 1º LOGSE

En el presente apartado, por un lado presentamos los datos obtenidos a través de la *Evaluación del Impacto* del Programa sobre la información, las actitudes y las conductas, y por otro lado los resultados obtenidos a través de la *Evaluación del Proceso*, es decir del grado de satisfacción de los alumnos que han realizado dicha intervención.

5.1.- RESULTADOS DEL IMPACTO DEL PROGRAMA

Tanto el pre-test como el post-test fueron cumplimentados por 34 alumnos/as de 1º LOGSE (chicos=11, chicas=23), aunque el número de jóvenes que realizó la intervención es superior.

En este apartado se hará referencia sólo a aquellos aspectos en los que se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre las puntuaciones medias del pre-test y del post-test ($p < .050$). En cada una de las tablas se presentan dos puntuaciones: las medias y los porcentajes correspondientes a los alumnos que han respondido correctamente a todas las preguntas de cada uno de los aspectos evaluados.

5.1.1.- Conducta Sexual

En cuanto a la intención de uso de los métodos anticonceptivos en sus relaciones, el 100% dice tener intención de utilizarlos siempre, y el método elegido por todos ellos es el preservativo. Al ser preguntados por las razones que les inducen a preferir el preservativo, manifestaron que éste era barato, cómodo, fácil de encontrar, fácil de llevar, fácil de usar, seguro, y protege del END, del SIDA y de las ETS.

5.1.2.- Conocimientos sobre el Preservativo

Como se observa en la tabla 2, con respecto a los conocimientos sobre el uso del preservativo, la puntuación media de los grupos ha pasado de 5.81 en el pre-test a 7.5 en el post-test, alcanzando prácticamente el valor máximo de la escala (rango 0-8).

Por otro lado, si bien un porcentaje bajo de alumnos/as (27.3%) tenía un 100% de información correcta antes del Programa, éste aumenta significativamente tras su aplicación (70.6%). Esto permite decir que el Programa ha influido muy positivamente en este aspecto, ya que hay un mayor reconocimiento de las falsas creencias y mejor asimilación de la información correcta.

Tabla 2: Conocimientos del Preservativo en 1º de LOGSE (rango 0-8).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	5.81	7.5
PORCENTAJE	27.3%	70.6%

5.1.3.- Conocimientos sobre el END

En la tabla 3, vemos que la puntuación media obtenida con relación al conocimiento sobre el embarazo no deseado pasa de 4.52 en el pre-test a 5.58 en el post-test. Como en el caso anterior, esta es una puntuación muy cercana a la máxima que se puede obtener en esta escala (rango 0-6). Asimismo, el bajo porcentaje de alumnos/as (32.5%) que tenía un 100% de información correcta antes del Programa, se dobla tras su realización (73.5%).

A la vista de los resultados del post-test, podemos afirmar que el Programa ha tenido un gran impacto sobre los conocimientos de los jóvenes de 1º de LOGSE del Liceo "Axular", en este apartado, habiéndose desechado un importante número de mitos o falsas creencias que influyen negativamente en la adopción de conductas preventivas en situaciones de riesgo sexual.

Tabla 3: Conocimientos sobre el END en 1º de LOGSE (rango 0-5).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	4.52	5.58
PORCENTAJE	32.5%	73.5%

5.1.4.- Conocimientos sobre el SIDA

Observando los resultados obtenidos por los/as jóvenes en el pre-test, se puede concluir que existía un conocimiento previo medio sobre el SIDA, sus formas de contagio y los mecanismos ilusorios preventivos que dificultan la adopción de medidas preventivas en situaciones sexuales de riesgo, aunque ninguno de los/as alumnos daba un 100% de respuestas correctas, al contrario de lo que sucedía en los dos apartados anteriores.

En la tabla 4, vemos que los conocimientos que los/as jóvenes poseen sobre el SIDA y los mecanismos de prevención ilusorios, aumentan de un 14.76 a 16.93. Asimismo, el porcentaje de alumnos/as que da el 100% de respuestas correctas pasa del 0% al 12.5%, evidenciándose que es necesario seguir trabajando algunos de estos aspectos.

Tabla 4: Conocimientos sobre el SIDA en 1º de LOGSE (rango 0-20).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	14.76	16.93
PORCENTAJE	0%	12.5%

5.1.5.- Actitudes y Creencias: Costes y Beneficios del Preservativo

En este apartado, se muestran las diferencias estadísticamente significativas encontradas, tanto con respecto a los costes como a los beneficios del uso del preservativo. Como puede apreciarse en las tablas 5 y 6, el Programa ha producido un impacto significativo con respecto a las actitudes y creencias de los jóvenes de 1º de LOGSE, ya que se ha producido tanto una disminución de la valoración de los aspectos negativos como un incremento de los aspectos positivos asociados al uso del preservativo. Es decir, ha tenido lugar un proceso de minimización de la percepción de los costes y de maximización de la percepción de los beneficios asociados al uso de este método preventivo.

En la tabla 5, se aprecia que la puntuación media inicial de 7.20 obtenida por los Axularreko Guraso Eskola www.axular.net 25

alumnos/as con respecto a los costes del uso del preservativo asciende a 8.55. Es importante señalar que a mayor puntuación, menor percepción de los costes atribuidos al uso del mismo. En este sentido, tras el Programa el porcentaje de alumnos/as que no asocia ningún coste al uso de este método aumenta considerablemente, pasando del 8.8% al 38.2%.

La evaluación ha evidenciado que los costes más difíciles de erradicar se relacionan con la percepción que tienen estos jóvenes de su entorno social y familiar (comprarlo, que lo encuentren en casa, etc.), lo que en algunas ocasiones no se corresponde con la realidad.

Tabla 5: Costes Asociados al Uso del Preservativo en 1º de LOGSE (rango 0-10).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	7.2	8.55
PORCENTAJE	8.8%	38.2%

Con respecto a los beneficios, se aprecia que la puntuación media alcanza por los/as alumnos/as en el post-test (6.93) es casi la máxima de la escala (rango 0-8). Además, casi la mitad de los/as jóvenes (34.4%) asocian los 8 beneficios descritos en la escala al uso de este método preventivo.

Tabla 6: Beneficios Asociados al Uso del Preservativo en 1º de LOGSE (rango 0-8).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	6.05	6.93
PORCENTAJE	14.7%	34.4%

5.2.- RESULTADOS DEL GRADO DE SATISFACCIÓN CON EL PROGRAMA

El cuestionario de satisfacción, al igual que los dos anteriores, fue cumplimentado por 34 alumnos/as que cursan 1º de LOGSE y que habían realizado el Programa de Educación Sexual impartido por los técnicos. Para la descripción de los resultados las medias por debajo de .50 se interpretan según la puntuación inmediatamente inferior, y las que se sitúan por encima de

.51 se describen en función de la puntuación inmediatamente superior. Así, una media de 4.48 en el grado de satisfacción se interpretará como que el grupo está satisfecho, y con una media de 4.56 se considerará que éste está muy satisfecho.

5.2.1.- Aspectos Generales del Programa

La tabla 7 recoge la valoración realizada con respecto a los *Aspectos Generales del Programa* (Evaluación Global, Satisfacción, Utilidad y Duración). Estos alumnos opinan que el haber realizado este programa ha sido “muy positivo”, están “muy satisfechos” y lo consideran “muy útil”, pero les ha parecido “corto”.

Tabla 7: Aspectos Generales del Programa: Puntuaciones Medias (rango 1-6)

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Evaluación Global	5.41
Satisfacción	5.06
Utilidad	5.24
Duración	3.09

Es importante señalar que al 85.3% de los/as jóvenes les parece “muy o totalmente positivo”, un 73.6% declaran estar “muy o totalmente satisfechos” y a un 79.4% les ha parecido “muy o totalmente útil”. Por otro lado, un 50% de ellos considera que el programa ha sido "corto, muy o totalmente corto", mientras que la otra mitad lo considera “normal”.

5.2.2.- Actitud del Grupo durante el Programa

En la tabla 8, se presentan los resultados obtenidos por el grupo de jóvenes en cuanto a la participación e interés mostrado por ellos durante el Programa. En general, el grupo percibe que ha sido “algo participativo” y que se ha mostrado “muy interesado” durante la realización del Programa de Educación Sexual.

De hecho, el 91.6% señala haber estado “interesado, muy o totalmente interesado” y el 88.2% considera haber sido “poco participativo, algo participativo o participativo”. Es decir, estos jóvenes han mantenido una actitud muy positiva y receptiva durante el Programa, aunque creen que su participación ha sido baja.

Tabla 8: Actitud del Grupo en el Programa: Puntuaciones Medias (rango 1-6)

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Participación	2.91
Interés	4.88

5.2.3.- *Contenidos, Metodología y Profesionales*

El 82.4% opina que la información que se le ha proporcionado durante el Programa ha sido “muy o totalmente comprensible” y que la metodología empleada es “muy o totalmente adecuada” (70.6%). En cuanto a la calificación de la profesional responsable de implementar el Programa, un 50% de los/as alumnos/as la califican con un “sobresaliente”, un 38.2% con un “notable” y un 11.7% con un “bien”(ver tabla 9).

Tabla 9: Contenidos, Metodología y Profesionales del Programa: Puntuaciones Medias (rango 1-6)

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Información	5.47
Metodología	4.94
Profesionales	5.29

5.2.4.- *Percepción de Cambios atribuidos al Programa*

Con respecto a los cambios que los/as jóvenes atribuyen al Programa, éstos consideran que se han producido más cambios a nivel informativo (5.06) que a nivel actitudinal y comportamental (4.53 y 4.65).

En este sentido, el 79.4% de ellos dice que el Programa le ha enseñado “notable o sobresaliente”, y el 76.5% opina que le ha ayudado a reflexionar y que ha influido o influirá en sus conductas de forma “notable o sobresaliente” (ver tabla 10).

Tabla 10: Percepción de Cambios Atribuidos al Programa: Puntuaciones Medias (rango 1-6)

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
-----------	---------------------

Cambios en la Información	5.06
Cambios Actitudinales	4.53
Cambios Comportamentales	4.65



6.- RESULTADOS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL "POR PARES": 4º ESO

En el presente apartado, por un lado presentamos los datos obtenidos a través de la *Evaluación del Impacto* del Programa sobre la información, las actitudes y las conductas, y por otro lado los resultados obtenidos a través de la *Evaluación del Proceso*, es decir del grado de satisfacción de los alumnos que han realizado dicha intervención.

6.1.- RESULTADOS DEL IMPACTO DEL PROGRAMA

Tanto el Pre-test como el Post-test fueron cumplimentados por 39 alumnos/as de 4º ESO (chicos=19, chicas=21), aunque el número de jóvenes que realizaron la intervención es superior. En este apartado se hará referencia sólo a aquellos aspectos en los que se han encontrado diferencias estadísticamente significativas entre las puntuaciones medias obtenidas en el Pre-test y en el Post-test ($p < .050$). Al igual que en el Programa "Intensivo", en cada una de las tablas se presentan las medias y los porcentajes correspondientes a los alumnos que han respondido correctamente a todas las preguntas de cada uno de los aspectos evaluados.

6.1.1.- Conducta sexual

En cuanto a la intención de uso de los métodos anticonceptivos en sus relaciones el 100% dice tener intención de utilizarlos siempre, y el método elegido por todos ellos es el preservativo.

Como los/as alumnos/as de 1º de LOGSE, al ser preguntados por las razones que les inducen a preferir el preservativo, manifestaron que éste era barato, cómodo, fácil de encontrar, fácil de llevar, fácil de usar, seguro, y protege del END, del SIDA y de las ETS.

6.1.2.- *Conocimientos sobre el Preservativo*

Con relación a los conocimientos sobre el uso del Preservativo, tan sólo el 7.7% de los/as alumnos/as de 4º de ESO tenía un 100% de información correcta antes de la aplicación del Programa, porcentaje que aumenta muy significativamente tras éste (36.6%). Asimismo, la puntuación media inicial de 4.31 pasa a ser de 6.30, más próxima al valor máximo de esta escala (rango 0-8). Por tanto, se puede afirmar que el Programa ha influido muy positivamente en este aspecto, ya que hay un mayor reconocimiento de las falsas creencias y de la información correcta (ver tabla 12).

Tabla 12: Conocimientos del Preservativo en 4º de ESO (rango 0-8).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	4.48	6.46
PORCENTAJE	7.7%	36.6%

6.1.3.- *Conocimientos sobre el END*

En la tabla 13, vemos que con respecto a los conocimientos sobre el END, la puntuación media obtenida por los jóvenes en el pre-test (4.26) se incrementa hasta un valor de 4.67 en el post-test (rango 0-6).

Tabla 13: Conocimientos sobre el END en 4º de ESO (rango 0-6).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	4.26	4.67
PORCENTAJE	31.7%	40%

A la vista de los resultados, podemos afirmar que el Programa ha tenido impacto sobre los conocimientos de los/as alumnos/as de 4º de ESO en este apartado, habiéndose desechado un importante número de mitos o falsas creencias que influyen negativamente en la adopción de conductas preventivas en situaciones de riesgo sexual. De hecho, antes del Programa solamente un 31.7% reconocían correctamente todas las preguntas de la escala, mientras que en el post-test un 40% es el que lo reconoce. No obstante, este resultado nos indica que en años posteriores hay

que seguir incidiendo en este tema.

6.1.4.- Conocimientos sobre el SIDA

Observando los resultados obtenidos por los jóvenes en el pre-test, se puede concluir que existía un escaso conocimiento previo sobre el SIDA, sus formas de contagio y los mecanismos ilusorios preventivos que dificultan la adopción de medidas preventivas en situaciones sexuales de riesgo. En la tabla 14, vemos que a la vista de los resultados es necesario seguir trabajando estos aspectos, ya que ningún joven responde correctamente todas las preguntas sobre el VIH/SIDA.

Tabla 14: Conocimientos sobre el SIDA en 4º de ESO (rango 0-20).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	12.2	13.82
PORCENTAJE	0%	0%

6.1.5.- Actitudes y Creencias: Costes y Beneficios del Preservativo

En este apartado, se muestran las diferencias estadísticamente significativas encontradas, con respecto a los costes como a los beneficios del uso del preservativo. Como puede apreciarse en las tablas 15 y 16, el Programa ha producido un impacto significativo con respecto a las actitudes y creencias de los jóvenes de 4º de ESO, ya que ha tenido lugar un proceso de minimización de la percepción de los costes y de maximización de la percepción de los beneficios asociados al uso de este método preventivo.

En este sentido, la puntuación media inicial otorgada por los/as jóvenes a los costes asociados al uso del preservativo es de 6.2, mientras que la del post-test aumenta a 8.27. Asimismo, el porcentaje de alumnos/as que no asocia ninguna de las 10 desventajas descritas en la escala pasa del 7.5% en el pre-test al 37.5% después del Programa.

Tabla 15: Costes Asociados al Uso del Preservativo en 4º de ESO (rango 0-10).

	PRE-TEST	POST-TEST
--	-----------------	------------------

MEDIA	6.20	8.27
PORCENTAJE	7.5%	37.5%



Al mismo tiempo con respecto a los beneficios asociados al uso del preservativo, los alumnos parten de una puntuación media de 5.53, que aumenta hasta 6.65 y se aproxima al máximo valor de esta escala (rango 0-8). Asimismo, tras la realización del Programa, el 32.5% de los jóvenes asocian el 100% de los beneficios descritos al uso del preservativo.

Tabla 16: Beneficios Asociados al Uso del Preservativo en 4º de ESO (rango 0-8).

	PRE-TEST	POST-TEST
MEDIA	5.53	6.65
PORCENTAJE	12.2%	32.5%
SIDA	3.58%	3.87%

6.2.- RESULTADOS DEL GRADO DE SATISFACCIÓN CON EL PROGRAMA

El cuestionario de satisfacción, fue cumplimentado por 50 alumnos que cursan 4º de ESO (chicos = 52.2%, chicas = 47.5%), con edad de 15 años (media 15.), y que habían realizado el Programa “Por Pares” impartido por los “Agentes de Salud”. Como ya se ha comentado, la escala utilizada va de 1 a 6, siendo 1 la puntuación más negativa y 6 la más positiva.

Como en el Programa impartido por profesionales, para describir los resultados las medias por debajo de .50 se interpretan según la puntuación inmediatamente inferior, y las que se sitúan por encima de .51 se describen en función de la puntuación inmediatamente superior. Así, una media de 4.48 en el grado de satisfacción se interpretará como que el grupo está satisfecho, y con una media de 4.56 se considerará que éste está muy satisfecho.

6.2.1.- Aspectos Generales del Programa

Con respecto a los *Aspectos Generales del Programa*, estos alumnos opinan que el haber realizado este programa ha sido “muy positivo”, están “muy satisfechos” y lo consideran “muy útil”, pero les ha parecido “corto” (ver tabla 19).

Tabla 19: Aspectos Generales del Programa “Por Pares”: Puntuaciones Medias (rango 1-6).

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Evaluación Global	5
Satisfacción	4.85
Utilidad	4.65
Duración	2.70

Todos el alumnado de 4º de ESO considera que el programa ha sido “positivo, muy o totalmente positivo” (100%), un 62.5% declaran estar “muy o totalmente satisfechos” y a un 70% les ha parecido “útil o muy útil”. Por otro lado, el 67.5% de ellos considera que el programa ha sido "corto, muy o totalmente corto".

6.2.2.- Actitud del Grupo durante el Programa

Con respecto a la actitud del grupo, éste percibe que ha sido “participativo” y que se ha mostrado “muy interesado” durante la realización del Programa de Educación Sexual “Por Pares” (ver tabla 20). De hecho, sólo el 2.5% considera haber sido “nada participativo” y el 72.5% señala haber estado “interesado o muy interesado”. Es decir, que estos jóvenes han mantenido una actitud muy positiva y receptiva durante el Programa.

Tabla 20: Actitud del Grupo en el Programa “Por Pares”: Puntuaciones Medias (rango 1-6).

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Participación	3.88
Interés	4.70

6.2.3.- Contenidos, Metodología y “Agentes de Salud”

El grupo opina que la información que se le ha proporcionado durante el Programa ha sido “muy o totalmente comprensible” (77.5%) y que la metodología empleada es “adecuada o muy adecuada” (80%).

En cuanto a la calificación de los “Agentes de Salud” responsables de implementar el Programa, un 12.5% de los/as alumnos/as los califican con un “Sobresaliente”, un 40% con un “Notable” y un 32.5% con un “Bien” (ver tabla 21).

Tabla 21: Contenidos, Metodología y “Agentes de Salud”: Puntuaciones Medias (rango 1-6).

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Información	5.18
Metodología	4.60
Agentes de Salud	4.74

6.2.4.- Percepción de Cambios atribuidos al Programa

Con respecto a los cambios que los jóvenes atribuyen al Programa, éstos consideran que se han producido más cambios informativos (4.40) que actitudinales y comportamentales (4.26 y 4.23). Así, el 72.5%, el 87.2% y 76.9% de ellos dice que el Programa le ha enseñado, que le ha ayudado a reflexionar y que ha influido o influirá en sus conductas de forma “bien o notable” (ver tabla 22).

Tabla 22: Percepción de Cambios Atribuidos al Programa “Por Pares”: Puntuaciones Medias (rango 1-6).

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Cambios en la Información	4.40
Cambios Actitudinales	4.26
Cambios Comportamentales	4.23

6.3.- RESULTADOS DEL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS “AGENTES DE SALUD

En este apartado se hace referencia a las valoraciones realizadas por los “Agentes de Salud” sobre el Programa que ellos han aplicado en 4º de ESO. Estos 6 alumnos de 1º de LOGSE, tienen una edad media de 16 años y el 33.3% son hombres y el 66.7% mujeres.

Estos/as jóvenes consideran que les ha resultado muy fácil aplicar el Programa de Educación Sexual “Por Pares”, se sienten “muy satisfechos”, creen que será “totalmente útil” para sus vidas, y opinan que haberlo realizado ha sido “muy positivo”. Con respecto a la duración del mismo, dicen que les ha resultado corto, y valoran la metodología empleada como “muy adecuada”. En cuanto a los/as alumnos/as de 4º de ESO, consideran que han sido “participativos”, que se han mostrado “interesados” y que la experiencia les resultará “totalmente útil” (ver tabla 23).

Tabla 23: Valoraciones de los “Agentes de Salud”: Puntuaciones Medias (rango 1-6).

VARIABLES	PUNTUACIONES MEDIAS
Dificultad	5.5
Evaluación Global	5.33
Satisfacción	5.17
Utilidad	5.5
Metodología	4.5
Duración	3.33
Participación 4º de ESO	3.83
Interés 4º de ESO	4
Utilidad 4º de ESO	5.5

Finalmente, todos los “Agentes de Salud” estarían dispuestos a repetir la experiencia. Estas valoraciones tan positivas, junto con las obtenidas de los resultados de los/as alumnos/as de Axularreko Guraso Eskola

4º de ESO, evidencian el éxito de esta experiencia.



7.- VALORACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL

Como ya se ha mencionado con anterioridad en este mismo informe, todos los/as alumnos/as del Liceo “Axular” que han participado en los diferentes Programas implementados debían evaluar tanto a los profesores del Liceo, como a los alumnos entrenados y a los técnicos ajenos al Centro, como posibles responsables de implementar los Programas de Educación Sexual. Recordemos que la escala utilizada va de 1 a 6, siendo 1 la puntuación más negativa y 6 la más positiva

Como puede apreciarse en la tabla 24, todos los alumnos coinciden al preferir al técnico como responsable de impartir la Educación Sexual, aunque es importante señalar que todos los alumnos valoran con un “bien” a los alumnos como responsables de la Educación Sexual.

Tabla 24: Valoraciones de los Responsables de la Educación Sexual: Puntuaciones Medias en el Pre-test y Post-test (rango 1-6).

CURSO	PROFESOR DEL CENTRO		ALUMNO ENTRENADO		TÉCNICO AJENO AL CENTRO	
	Pre-test	Post-test	Pre-test	Post-test	Pre-test	Post-test
1º LOGSE	3.21	2.9	4.09	4.35	5.12	5.35
4º ESO	3.71	3.2	3.85	4.05	5.32	5.54

Así, los/as alumnos/as de 4º de ESO y 1º de LOGSE consideran “negativo” que sea un profesor del Liceo el encargado de impartirles los Programas, tanto antes como después de recibir los programas. Con respecto a los/as alumnos/as entrenados, todos puntúan como “positivo” el que sean ellos los encargados de realizar los Programas, mejorando la valoración en el post-test.

Por otro lado todos los alumnos del Liceo “Axular” evalúan como “muy o totalmente positivo” el que sea un técnico ajeno al Centro el responsable de aplicar los Programas de Educación Sexual, mejorando la puntuación en el post-test.

Finalmente un 92.5% de los/as alumnos/as de 1º LOGSE y 4º de ESO escogen al técnico ajeno al centro como responsable de la Educación Sexual, mientras que el 22.5% de los jóvenes de 4º de ESO prefieren a los alumnos entrenados..

Las razones aducidas por los jóvenes del Liceo para preferir al técnico sobre el profesor son principalmente el nivel superior de conocimientos del primero en este tema, la profesionalidad de los técnicos y su capacidad empática y dinamizadora, y la falta de confianza para hablar de sexualidad con los profesores. Por otra parte, con relación a los alumnos entrenados, valoran sobre todo el que sean conocidos y de edad similar, lo que facilita establecer en los grupos un clima de tranquilidad y confianza, así como su nivel de conocimientos y el tipo de lenguaje utilizado.

8.- VALORACIÓN DE LA INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS/AS PADRES-MADRES

Como ya hemos señalado anteriormente, el objetivo fundamental de la conferencia dirigida a padres/madres es informarles sobre los objetivos y aspectos abordados en los Programas, así como sobre la metodología y los recursos empleados en su aplicación. También se les proporcionan los resultados obtenidos de la evaluación de la Campaña de Educación Sexual aplicada a sus hijos/as. Esta conferencia de dos horas de duración se ha realizado al finalizar las intervenciones en cada uno de los grupos.

La asistencia fue de 24 padres/madres, cifra que podemos considerar media-alta, teniendo en cuenta la asistencia a este tipo de actos en otros Centros de similares características.

Con respecto a la *participación e interés* de los asistentes, podemos señalar que en general ha sido alta y positiva. De hecho, a medida que las profesionales exponían los diferentes aspectos del Programa, los/as padres/madres preguntaban las dudas que les iban surgiendo sobre cada uno de los temas, y planteaban los recursos y limitaciones con los que contaban a la hora de educar sexualmente a sus hijos/as. El buen clima entre este grupo de padres/madres y las profesionales propició que esta conferencia durará más de lo previsto inicialmente. Al finalizar la conferencia, los asistentes manifestaron su total satisfacción con la Campaña y el equipo encargado de realizarla y no hemos encontrado ningún obstáculo o dificultad. Por el contrario, agradecieron la labor realizada por los profesionales y expresaron su preocupación por la falta de continuidad de este tipo de experiencias en el Centro.

9.- CONCLUSIONES Y LINEAS DE ACTUACIÓN:

La *Evaluación del Impacto* de los Campaña de Educación Sexual dirigida a los alumnos de 1º de LOGSE y 4º de ESO nos indica en qué medida los Programas que se han llevado a cabo han influido en las creencias, actitudes y conductas de los alumnos. En términos generales, según los resultados obtenidos, podemos señalar que los Programas han producido un aumento de la información correcta y disminución de las falsas creencias, y un cambio positivo en las actitudes y creencias de los jóvenes que los han realizado. Por tanto, podemos concluir que los Programas realizados influirán positivamente en una vivencia más placentera de la sexualidad, así como en la adopción de medidas preventivas eficaces.

Sin embargo, con respecto a los aspectos abordados en estos Programas, *consideramos que existe una clara diferencia entre los alumnos de 1º LOGSE y los de 4º de ESO*. Tras analizar las variables expuestas observamos que existe una *mejor integración de la información, actitudes y conductas a nivel cognitivo, emocional y comportamental por parte del alumnado de 1º*. En este caso, apenas si existen mitos o falsas creencias, lo cual ha permitido una mayor fluidez y profundidad en los temas abordados y en las dinámicas planteadas. Además, a la vista de estos resultados, podemos afirmar que a pesar de que mantenían ciertas actitudes que pueden dificultar la adopción de conductas preventivas, éstas se dan en menor grado que en grupos que no han realizado un Programa de Educación Sexual similar.

En la parte menos positiva nos encontramos con que en las situaciones estresantes de corte vivencial, estos jóvenes no presentan un índice significativamente más alto de prevención que otros que no lo han realizado. Esto nos lleva a decir que *a pesar de haber detectado avances y mejorías en la situación de estos alumnos, sobre todo a nivel cognitivo-racional, e incluso emocional, aún seguían disponiendo de escasas habilidades de comunicación para solventar adecuadamente posibles situaciones de riesgo, que impliquen cierta dificultad*. Sin embargo, los alumnos de 1º reconocen una mayor influencia del Programa sobre sus actitudes y futuras conductas que sus compañeros de 4º.

Con respecto a *los alumnos de 4º* y por la evaluación que se ha llevado a cabo del Programa que han realizado, podemos decir que se han cumplido ampliamente los objetivos planteados en un principio, como un *importante aumento de la información, la desaparición de numerosos mitos o falsas creencias y cierto cambio a nivel cognitivo-racional*. No obstante, y pese a los buenos resultados obtenidos por el Programa de Educación Sexual "Por Pares", debemos señalar que estos grupos no han avanzado mucho más allá del mero reconocimiento de sus limitaciones y de la asunción a nivel cognitivo más que emocional de los temas tratados, por lo que sería necesario continuar interviniendo en esta línea para producir el necesario cambio actitudinal y comportamental que les ayude a prevenir los riesgos asociados a las situaciones de intimidad sexual.

Por otro lado, la *Evaluación del Proceso* nos permite conocer hasta qué punto los Programas se han llevado a cabo satisfactoriamente y cuáles son los aspectos que requieren mejora o se pueden mantener. En general, podemos decir que la aplicación de los Programas ha sido adecuada, los contenidos abordados han sido considerados útiles, aplicables y comprensibles, y la metodología empleada ha sido calificada de apropiada para lograr los objetivos. Además, la actitud mostrada por los alumnos ha sido muy participativa y receptiva, reflejo de su gran interés por los temas abordados. Asimismo, la actuación de los profesionales y "Agentes de Salud" ha sido evaluada muy positivamente, favoreciendo el impacto de estos Programas sobre los conocimientos, actitudes y conductas de los jóvenes. En general, el grado de satisfacción con los Programas de Educación Sexual ha sido alto. El único aspecto negativo mencionado por la mayoría de los jóvenes es la escasa duración de los Programas. Por tanto, podemos concluir que *en general todos los alumnos que han realizado los diferentes Programas de Educación Sexual implementados en el Liceo ("Aplicado por Profesionales", "Por Pares" y los "Agentes de Salud"), han realizado una valoración muy positiva de ellos*.

Por otro lado, la evaluación sobre *los responsables de aplicar la Educación Sexual*, evidencia que los alumnos, al igual que los colectivos de padres/madres y profesores, se decantan mayoritariamente por la figura del técnico como responsable de la aplicación de los diferentes Programas.

Ante los buenos resultados obtenidos por la presente Campaña y el alto grado de satisfacción mostrado por el alumnado, los colectivos implicados manifiestan, coincidiendo con la política educativa del centro, la necesidad de asegurar la continuidad de la aplicación de este tipo de Programas.

En resumen, los resultados positivos obtenidos tanto a través de las diferentes evaluaciones del proceso y del impacto de los Programas de Educación Sexual nos indican la importancia de continuar realizando este tipo de intervenciones dirigidas a ampliar los conocimientos, como a modificar las actitudes y conductas, a través de una metodología que conlleva la participación de todos los colectivos implicados en la educación para aumentar la probabilidad de adoptar conductas sexuales preventivas y una vivencia más satisfactoria de la sexualidad.