

Artículo de investigación

Sistema de talleres para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes

A workshop system for the prevention of sexual behaviors of risk in adolescents

Lianet Alfonso Figueroa,* Idianelys Santillano Cárdenas,** Loanys Figueroa Pérez,*** Ana Elena Rodríguez González,**** Lázara García Breto*****

* Lic. en Psicología. Máster en Sexología y Sociedad. Aspirante a investigador. Dirección Municipal de Salud, Consolación del Sur.

** Lic. en Psicología. Máster en Metodología de los Procesos Correctores Comunitarios. Investigador Auxiliar. Profesora Asistente. Centro Nacional de Educación Sexual, La Habana.

*** Lic. en Enfermería. Policlínico Docente 5 de Septiembre, Consolación del Sur.

**** Lic. en Psicología. Máster en Sexología y Sociedad. Hogar Materno Provincial de Matanzas.

***** Lic. en Enfermería. Especialista de Primer Grado en Enfermería Comunitaria. Profesora Asistente. Policlínico Docente 5 de Septiembre, Consolación del Sur.

Email: lianetalfonso@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción. Las conductas sexuales de riesgo en adolescentes constituyen un problema vigente y un tema emergente al cual es ineludible darle solución. **Objetivo.** Proponer un sistema de talleres para la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, de desarrollo, con enfoque metodológico mixto en el período de enero 2016 a junio 2018. La muestra estuvo constituida por 40 adolescentes. El diseño del sistema de talleres fue elaborado desde un paradigma metodológico participativo basado en la Educación Popular. Las técnicas empleadas para la identificación de necesidades de aprendizaje fueron: encuesta, entrevista y completamiento de frases. El sistema de talleres fue sometido a evaluación por criterio de especialistas. **Resultados.** Las relaciones sexuales se inician tempranamente en varones, quienes tienen mayor número de parejas y mayor consumo de alcohol. El insuficiente empleo de los métodos anticonceptivos y las dificultades relacionadas con la identificación de los comportamientos sexuales sanos y de riesgo. **Conclusiones.** Se constató la viabilidad y pertinencia del sistema de talleres, el cual cumplió con los requisitos establecidos para su diseño y con los criterios de aplicabilidad.

Palabras claves: conductas sexuales de riesgo, prevención, adolescencia, sistema de talleres

ABSTRACT

Introduction. The sexual behaviors of risk in adolescents constitute a current problem and a consequential subject to be immediately solved. **Objective.** To propose a workshop system for the prevention of sexual behaviors of risk in adolescents. **Methodology.** A descriptive, cross-sectional, developmental study, with a mixed methodological approach, was carried out from January 2016 to June 2018. The sample consisted of 40 adolescents. The design of the workshop system was developed from a participatory methodological paradigm based on Popular Education. The techniques used to identify learning needs were: surveys, interview, and the completion of phrases. The workshop system was subject to evaluation by specialists' criteria. **Results.** Adolescent males initiate early their sexual relations, change partners more easily, and have a higher consumption of alcohol. Contraceptive methods are insufficiently used by adolescents, who have difficulties in identifying healthy/risky sexual behaviors. **Conclusions.** The viability and the relevance of the workshop system were proved because it fulfilled the standard requirements of design, and the applicability criteria.

Key words: sexual behaviors of risk, prevention, adolescence, workshop system

Introducción

Las conductas sexuales de riesgo en los/las adolescentes es un tema que cobra relevancia por las implicaciones que conlleva para la salud de este grupo poblacional. Es una problemática que favorece la presencia de peligros que comprometen la salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social (1).

Estas conductas han aumentado de forma gradual en los últimos años tanto a nivel nacional como internacional, lo que favorece el incremento de serios problemas de salud. Siguen siendo consecuencias de las conductas de riesgo: el inicio de las relaciones sexuales tempranas, cambios frecuentes de pareja, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS)... Todo esto vulnera la salud integral de este segmento de población.

Las estadísticas muestran lo que acontece en la actualidad, realidad que cada vez se torna más compleja. Sin duda el peligro que entraña este fenómeno para las actuales y futuras generaciones nos coloca ante el desafío de estar preparados para disminuir la incidencia del aborto, del embarazo y de las ITS, así como para hacer diagnósticos tempranos y oportunos, y perfeccionar la educación sexual en relación con la planificación familiar y la prevención de enfermedades transmisibles (2).

La existencia de problemas asociados a las conductas sexuales de riesgo en estas edades constituye un desafío para los contextos actuales, de modo que se han abordado diversas investigaciones sobre el tema, en las que se ha gestado un debate sobre el inicio temprano de la vida sexual, problemática que afecta a las poblaciones más jóvenes y que continúa vigente (3).

En el ámbito internacional, las referencias encontradas acerca de esta temática provienen de países europeos, fundamentalmente de España (4) y de países latinoamericanos como México (5), Colombia (6), Perú (7), Ecuador (8) y Chile (9). Los estudios realizados describen las características, consecuencias y la influencia positiva o negativa de determinados factores sobre los comportamientos sexuales en estas edades.

En Cuba, diferentes investigaciones se han orientado al estudio de la sexualidad en los/las adolescentes (10,11,12). Las investigaciones desarrolladas muestran diversas peculiaridades en las conductas sexuales de riesgo, las cuales se encuentran condicionadas por el enfoque de género.

A pesar de los resultados alcanzados en nuestro país, existen problemáticas de salud sexual que exigen atención priorizada, entre las que se destacan la disminución de la edad de inicio de las relaciones sexuales, el embarazo en la adolescencia, la terminación voluntaria del embarazo, la maternidad/paternidad temprana y el incremento de las ITS y el VIH, cuestiones que aún persisten y que muestran una tendencia al aumento y de acentuación en adolescentes y jóvenes. Además, requieren de una intervención que involucre de forma activa a la población y a las instituciones para lograr el estado de salud deseado.

En este sentido, son múltiples las urgencias y desafíos a los que se enfrentan hoy todas las sociedades, y en particular el municipio de Consolación del Sur, ante la creciente prevalencia de las conductas sexuales de riesgo en los más jóvenes, en especial los/las adolescentes, cuestión que requiere mayor atención para evitar conductas que los perjudiquen.

En esta investigación se identifica que las conductas sexuales de riesgo es un tema poco trabajado, hallándose en la revisión bibliográfica realizada escasas investigaciones que aborden este aspecto y que aporten posibles soluciones para estas problemáticas en el territorio.

Por consiguiente, este trabajo persigue como objetivo proponer un sistema de talleres para la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del consultorio médico no. 9 perteneciente al Policlínico Docente 5 de Septiembre, del municipio de Consolación del Sur.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y de desarrollo, con un enfoque metodológico mixto (cuantitativo-cualitativo), en el período que comprende de enero de 2016 a junio de 2018.

La población estuvo conformada por los 135 adolescentes entre 14 y 15 años del consultorio no. 9 perteneciente al Policlínico 5 de Septiembre, del municipio de Consolación del Sur.

La muestra se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico (intencional), utilizando criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- voluntariedad de los/las adolescentes para participar en la investigación;
- consentimiento informado del padre o tutor;
- adolescentes entre 14 y 15 años de edad;
- de ambos sexos
- pertenecer al consultorio no.9 del Policlínico 5 de Septiembre.

Criterios de exclusión:

- adolescentes que no quieran participar en la investigación;
- que no se encuentren presentes durante la aplicación de los instrumentos;
- incapacidad física o mental para responder a los instrumentos.

La muestra quedó constituida por 40 adolescentes, de los cuales 15 son hombres y 25 mujeres (62.5 % con 14 años y 37.5 % refiere 15 años).

La variable estudiada fue:

Conductas sexuales de riesgo: «...son actividades sexuales en las cual se corren riesgos al no emplear métodos de barrera o anticonceptivos, aumentando el riesgo si se está realizando bajo el consumo de alcohol o drogas y una actividad sexual con numerosas parejas. Estas conductas afectarán principalmente la salud de la persona que las practica y a su vez la expone a un riesgo no solo físico, sino también psicológico, afectivo y social» (13).

Dimensiones e indicadores:

- relaciones sexuales (inicio, edad, motivo, uso de drogas);
- relaciones de pareja (número de parejas, estabilidad);
- métodos de protección y anticonceptivos (utilización de los métodos, tipo de métodos, frecuencia de uso, responsabilidad en la decisión del uso de los métodos);
- conductas sexuales (sanas, de riesgo).

La valoración del sistema de talleres se realizó por el criterio de especialistas. Para la selección de estos expertos se tuvo en cuenta su vinculación a estudios relacionados con la sexualidad, los años de experiencia profesional y la categoría científica y docente. El grupo estuvo conformado por 8 especialistas que ostentan las categorías de doctores y máster en ciencias, con una amplia experiencia profesional, pues la mayoría de los especialistas poseen más de veinte y treinta años de labor profesional.

La investigación se realizó de enero de 2016 a junio de 2018 y constó de cuatro etapas. En la primera etapa se identificó la situación problemática generada y se abordaron los referentes teóricos y metodológicos referidos al objeto de investigación. En la segunda etapa se elaboró el diseño de investigación desde el punto de vista teórico-metodológico. Posteriormente se trabajó en el estado actual del problema de investigación —para lo cual se aplicó un conjunto de instrumentos previamente diseñados— y en la identificación de las necesidades de aprendizaje de los/las adolescentes. En la última etapa se diseñó el sistema de talleres en función de los resultados del diagnóstico realizado. Se valoró la viabilidad y pertinencia de la propuesta a partir del criterio de especialistas. Se elaboró y presentó el informe de investigación.

Resultados y discusión

En lo referente a la *dimensión Relaciones sexuales*, se pudo constatar que de los 40 adolescentes, 27 dijeron haberlas iniciado, lo cual representa el 67.5 % del grupo; en este sentido estuvieron más representados los varones.

En cuanto a la *edad de inicio*, se pudo constatar que el 55.6 % lo hizo entre los 12 y 13 años, siendo los varones los que alcanzaron el mayor porcentaje (75 %).

En este grupo se aprecia un inicio temprano de las relaciones sexuales, fundamentalmente en los varones, lo que se debe a la libertad que poseen los hombres para ejercer su sexualidad, ejercicio que conlleva a la aceptación y reforzamiento de la masculinidad. Estas concepciones protegen al varón, pero también representan un costo para ellos, pues son víctimas de «malas pasadas» en torno a su papel sexual. Este hecho hace que ellos se sientan superiores a las muchachas, estando obligados a cumplir con determinados mandatos sociales, que de no ser cumplidos pueden generar rechazo ante los demás. Por otro lado, se impone la prohibición o restricción a las mujeres para ejercerla y disfrutarla con independencia de la reproducción.

Con respecto al *motivo de inicio de la actividad sexual coital*, las principales categorías identificadas fueron el amor (96 % las muchachas y 40 % los muchachos) y el placer (66.7 % los muchachos y 36 % las muchachas).

Como puede apreciarse, la adolescencia se vive de forma diferente, a partir del modelo binario, para muchachas y muchachos. Las formas de experimentar su sexualidad están relacionadas con mandatos culturales que guían la construcción de la identidad de género, a partir de las prácticas, comportamientos y significados atribuidos a lo femenino y a lo masculino. Ello denota la influencia promovida por la cultura patriarcal que caracteriza a nuestra sociedad en los valores y las conductas sexuales de los/las adolescentes: se ha reforzado la virilidad masculina, y las cuestiones afectivas y de romanticismo en las mujeres.

En relación con el *uso de drogas*, el 51.9 % de los/las adolescentes refiere haber tenido relaciones sexuales bajo el efecto de alguna de estas sustancias: el 83.3 % (10 adolescentes) son varones y el 26.7 % (4 adolescentes) muchachas.

En cuanto al *tipo de drogas utilizadas*, el 57.1 % (8 adolescentes) consumió *alcohol* y el 42.9 % (6 adolescentes) *cigarrillos*. En un análisis por género, se constató mayor consumo de alcohol en los *varones*, lo cual representa el 70 % (7 adolescentes) de los que llevan a cabo esta práctica.

El uso de drogas constituye un facilitador de las conductas sexuales de riesgo en la etapa de la adolescencia, ya que los que la consumen son más propensos a realizar estas prácticas (14,15). Para los adolescentes el alcohol es la sustancia de mayor consumo, a la cual se le atribuyen ventajas pues facilita el encuentro sexual y aumenta la excitación (16).

El consumo de esta sustancia y la frecuencia con que la utilizan en sus relaciones sexuales, incrementan la probabilidad de que el/la adolescente participe en una actividad sexual sin protección, lo que constituye un riesgo para su salud.

En cuanto a la *dimensión Relaciones de pareja*, se pudo constatar con respecto al *número de parejas* que el 100 % (40 adolescentes) del grupo refirió haber tenido pareja y el mayor porcentaje señaló haber tenido *una* (40 %). En este tema llaman poderosamente la atención los datos que resultan del análisis de la cuestión *género*, pues el 56 % de las *mujeres* refieren haber tenido *una sola pareja*, mientras el 66.7 % de los *muchachos* ha tenido *más de dos*.

Los estudios reconocen que el número de parejas sexuales constituye una conducta sexual de riesgo que se manifiesta con mucha frecuencia durante la adolescencia. Sin embargo, se ha constatado en las investigaciones que solo constituye un riesgo el número de parejas con relaciones sexuales, sin tener en cuenta que aquellas parejas que no mantienen una relación sexual también se exponen considerablemente a situaciones desfavorables que conllevan a la puesta en práctica de otras conductas sexuales de riesgo.

Relacionado con la *estabilidad en las relaciones de pareja*, el 40 % del grupo ha tenido un vínculo por *menos de un mes*, mientras que el 30 % se encuentra en el intervalo de *más de 6 meses*. En un análisis de género, llama la atención que el 60 % de los *muchachos* refiere un tiempo de duración de *menos de 1 mes*, mientras que el 40 % de las *mujeres* refiere el intervalo de *más de 6 meses*.

Otro aspecto importante que caracteriza las conductas sexuales de riesgo, se relaciona con la estabilidad en cuestiones de pareja. Por un lado, se considera como un factor protector sustentado desde el autocuidado y el cuidado de la pareja; por otra parte, no excluye la posibilidad de riesgo. En este sentido, los criterios para la utilización de los métodos anticonceptivos pueden constituir un riesgo debido a la idea de que con parejas estables no necesitan utilizarse. Esta concepción desconoce que la estabilidad no garantiza la protección sexual.

Con relación a la *dimensión Métodos de protección y anticonceptivos*, se pudo apreciar que los más conocidos son el *condón* (95 %) y las *tabletas anticonceptivas* (75 %). Por otro lado, se observa que no están lo suficientemente informados sobre la mayoría de los métodos anticonceptivos, aspecto que puede influir en su comportamiento sexual.

Lo anterior muestra que el conocimiento que se tenga de dichos métodos, así como el modo de utilizarse y la selección adecuada de estos, es fundamental para una eficaz práctica anticonceptiva y para la prevención de ITS.

En cuanto a la *utilización de estos métodos*, se pudo constatar que el 55.6 % (15 adolescentes) usó algún tipo de método anticonceptivo en sus relaciones. Si realizamos una comparación entre ellas y ellos, se observaron diferencias entre ambos sexos: el 86.7 % (13 de las *muchachas*) declara *el empleo de estos métodos*, mientras que el 83.3 % (10 de los *varones*) *no los utiliza*. Respecto a la *frecuencia*, el 80 % (12 de las *muchachas*) refirió usarlo *algunas veces*, mientras que en los *varones* se comprobó que el 83.3 % *no los usa casi nunca*.

Algunos estudios desarrollados en el contexto cubano destacan que los adolescentes tienden a rechazar el uso del condón, ya que consideran que este anticonceptivo les impedirá sentir placer, limitará el disfrute de una sexualidad plena, «estorba», o sencillamente porque al hombre no le gusta y la mujer es incapaz de defender su criterio. Estos elementos nos indican una vez más la influencia del género ante estas conductas (17,18).

El *condón* es el *método anticonceptivo más empleado* y con el cual los y las adolescentes se encuentran más familiarizados. Así lo reconoce el 63 % de los/las encuestados/as. En este sentido, se encontró que el empleo habitual de este método es más *frecuente* en *hombres* (83.3 %) que en mujeres. En las *muchachas* aumenta el uso de las tabletas anticonceptivas en 53.3 %.

Respecto a *quién decide el uso de los métodos anticonceptivos* en las relaciones sexuales, el 59.3 % considera que la responsabilidad recae en *la muchacha*; así lo reafirma el 60 % de *las adolescentes*.

Es necesaria una mayor preparación de las *muchachas* en cuanto a la protección, así como la responsabilidad de su uso en las relaciones sexuales. Denota, además, que no se tiene en cuenta el hecho de que la responsabilidad en la decisión del empleo de los métodos anticonceptivos implica a ambos miembros de la pareja, pues la protección no solo requiere del cuidado de sí mismo, sino del cuidado de la otra persona.

Referente a las *conductas sexuales*, se consideran como conductas sanas las siguientes: tener una sola pareja, no tener relaciones sexuales con penetración, mantener una relación de pareja estable y negociar el uso del condón con la pareja. Sin embargo, la mayoría del grupo considera como conductas sexuales sanas *mantener una relación estable con la pareja* (87.5 %) y *tener una sola pareja* (82.5 %), siendo las *muchachas* las que alcanzaron un mayor porcentaje (96 %).

Estos resultados guardan relación con las opiniones expresadas por ellas en el completamiento de frases. Sin embargo, es interesante señalar que asumir estas conductas puede colocarlas en riesgo, a partir de la percepción errónea de que la estabilidad en la relación de pareja proporciona seguridad, sin tener en cuenta que ello no garantiza una relación segura. En este sentido, solo evalúan su comportamiento sexual y olvidan la conducta asumida por su pareja, de modo que las ubica en situación de vulnerabilidad.

En cuanto a las *conductas sexuales de riesgo*, la mayoría identificó que *tener relaciones sexuales con quien sea cuando se tenga la oportunidad* (87.5 %) y *tener relaciones sexuales bajo el consumo de alcohol y otras drogas* (85 %) pueden ser consideradas conductas de riesgo.

Las *muchachas*, en mayor proporción que los varones, señalan las conductas sexuales de riesgo antes mencionadas (96 % y 88 %), mientras que un porcentaje alto de *varones* no percibe que *cambiar de pareja frecuentemente*, *tener más de una pareja a la vez* y *no utilizar el condón en cada relación sexual* constituyen una conducta sexual de riesgo.

De manera general, los resultados obtenidos en el diagnóstico realizado constatan las siguientes necesidades de aprendizaje en los/as adolescentes:

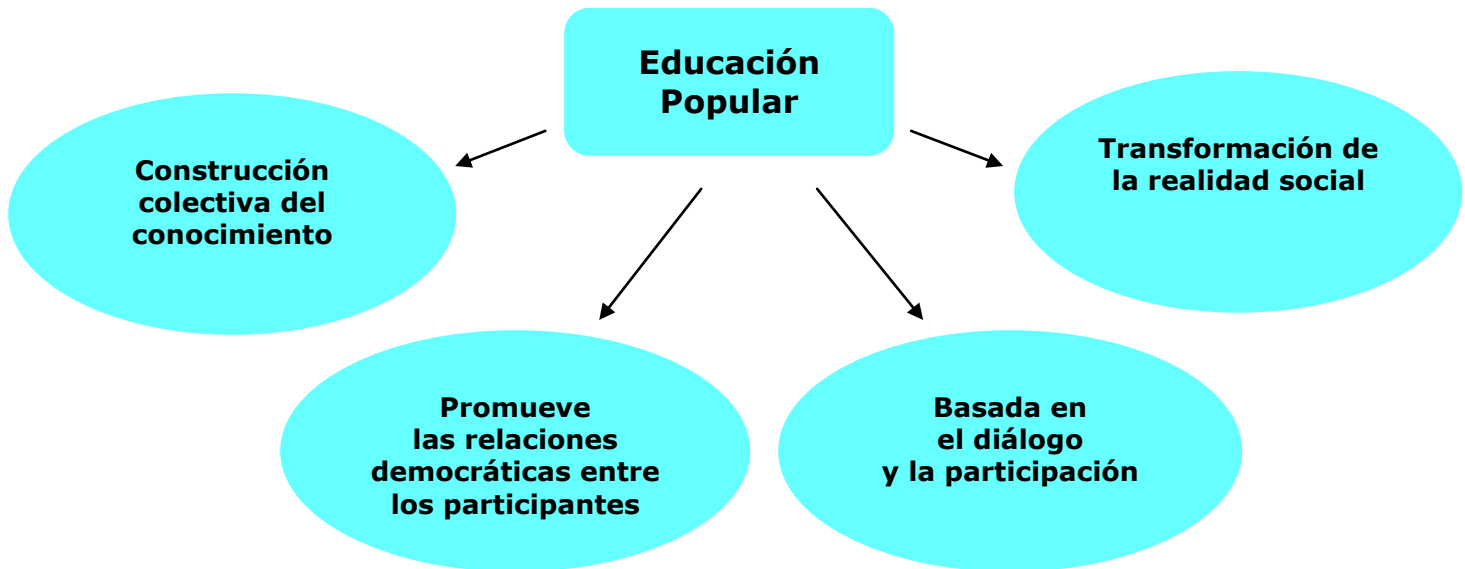
- insuficiente conocimiento sobre cómo operan en la vida cotidiana las pautas de género;
- baja percepción de riesgo asociada al inicio temprano de las relaciones sexuales, al consumo de alcohol en las relaciones sexuales y a la protección relacionada con la sexualidad;
- falta de conciencia sobre los motivos por el que se inicia la vida sexual activa;
- insuficiente conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las conductas sexuales sanas y de riesgo.

Diseño del sistema de talleres

Fundamentación teórico-metodológica del sistema de talleres

La concepción dialéctica Metodología de la Educación Popular, concebida por Paulo Freire, constituye un referente fundamental para el desarrollo de la propuesta presentada en la investigación. A partir de los principios y recursos metodológicos que ofrece la Educación Popular (ver figura) se elabora y estructura el sistema de talleres que se propone. Su utilización como alternativa educativa se centra en el proceso de construcción colectiva del conocimiento, en función de transformar positivamente la realidad social de los/las adolescentes. Se trata de que los sujetos sean protagonistas, entes activos y participativos de procesos de transformación social desde una visión crítica, en función de sus intereses y acorde con el proceso histórico que viven. En tal sentido, promueve las relaciones democráticas entre los participantes, basadas en el diálogo y la participación.

 PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN POPULAR QUE SUSTENTAN LA PROPUESTA DISEÑADA.



Esta concepción parte de la realidad de los participantes, de sus vivencias y sentimientos experimentados en las diversas situaciones y problemas que enfrentan en su vida cotidiana. Es un proceso educativo sistemático, ordenado y progresivo que toma en cuenta a sus participantes partiendo de sus conocimientos individuales, con la intención de colectivizarlos, siendo esta idea una de las más útiles de esta propuesta (20).

En esta metodología se promueve la reflexión, el diálogo y la participación, con la utilización de un conjunto de técnicas participativas que facilitan su realización efectiva y atractiva para los/las adolescentes.

Los tipos de técnicas participativas que se utilizan en la Educación Popular son: de presentación, animación, para formar grupos, de análisis (colectivizar ideas, resumir o sintetizar, promover discusión, hacer relaciones e interpretaciones del tema) y de evaluación. Estas permiten el desenvolvimiento de un proceso colectivo de discusión y reflexión, y son necesarias para la construcción personal y colectiva de nuevos conocimientos y prácticas a partir de la realidad, el cuestionamiento de esa realidad y la experiencia reflexionada del grupo; por tanto, facilitan el aprendizaje y profundizan los temas expuestos (19).

Estructura y funcionamiento del sistema de talleres

El sistema de talleres está organizado en 10 sesiones (ver tabla). Estas responden a las necesidades de aprendizaje identificadas en el diagnóstico. Se concibió un taller introductorio y de encuadre que establece las premisas generales de la propuesta de trabajo, así como los aspectos organizativos y las temáticas a desarrollar en cada sesión. Se planteó un taller de evaluación final y de cierre para valorar las vivencias y aprendizajes del grupo, a partir de la aplicación de la propuesta diseñada.

ESTRUCTURA DEL SISTEMA DE TALLERES

| Taller | Título | Objetivos |
|---------------|--|--|
| 1 | Introductorio | Presentar los objetivos generales de la propuesta de trabajo. Identificar las expectativas de los/las participantes. Establecer colectivamente las normas de trabajo grupal. |
| 2 | Adolescencia. Etapa de cambios | Definir el concepto de adolescencia. Valorar las características anatómo-fisiológicas y psicosociales en la adolescencia. |
| 3 | Género y otros conceptos básicos | Definir los conceptos de género, roles, identidad y estereotipos de género. Reflexionar sobre los diversos modos de expresión del género. |
| 4 | Género: ¿cómo se expresa en el comportamiento sexual? | Sensibilizar a los/las adolescentes en torno a las categorías de género, estereotipos de género y roles de género, en su relación con la vida sexual. |
| 5 | ¿Cómo aprender a comunicarnos? | Caracterizar las habilidades comunicativas en función de desarrollarlas en su comportamiento diario. |
| 6 | Inicio de las relaciones sexuales. Miradas desde el placer y el riesgo | Caracterizar las formas de obtención del placer en las relaciones sexuales. Valorar los motivos del inicio temprano de las relaciones sexuales en relación con la categoría <i>género</i> . |
| 7 | Aprendiendo sobre los métodos anticonceptivos | Valorar la importancia de los métodos anticonceptivos en las relaciones de pareja. |
| 8 | Las drogas. Sus peligros en las relaciones sexuales | Valorar los riesgos del consumo de drogas en la actividad sexual en relación con la categoría <i>género</i> . |
| 9 | Conductas sexuales sanas (CSS) <i>versus</i> conductas de riesgo (CR) | Argumentar las alternativas de prevención de las conductas sexuales de riesgo. |
| 10 | ¿Qué aprendimos? | Valorar las vivencias y aprendizajes del grupo adquiridos por medio de las sesiones. |

La estructura de cada taller incluye tres momentos. El primero está relacionado con la *introducción* que realiza la coordinadora en cada taller mediante la aplicación de una técnica participativa en el que se presenta el tema a abordar y su objetivo. Un segundo momento es concebido para el *desarrollo* del taller por medio de la reflexión y el trabajo en subgrupos, lo que genera el debate y posteriormente su exposición en plenaria. Y un último momento de *evaluación y cierre* permitió el análisis producido en las sesiones de trabajo, relacionado con los aprendizajes, estados emocionales, lo positivo y lo negativo de cada encuentro.

Cada una de las sesiones contiene técnicas participativas, concebidas por la coordinadora y ajustadas a las características del grupo y a las temáticas abordadas. Mediante estas técnicas se propiciaron espacios de intercambio grupal y se estimularon la motivación y la creatividad de los/las participantes.

Se concibieron los medios necesarios a emplear para el desarrollo de las sesiones. Los principales materiales que se proponen, son: pizarra y tizas, papelógrafos, plumones, hojas de papel y lápices, tarjetas, así como el material audiovisual y los medios para la proyección (data show, computadora).

Para la realización de los talleres se dispone de un salón que precisa las condiciones adecuadas en cuanto a la amplitud del local, la iluminación y la ventilación, así como las condiciones acústicas. La organización y disposición del salón es en forma circular, ya que en esta posición los participantes interactúan con mayor facilidad y la comunicación es más directa.

Los talleres se desarrollaron con una frecuencia de un encuentro semanal, con una duración de aproximadamente una hora y media en cada sesión de trabajo.

La evaluación realizada en cada uno de los talleres fue de forma general y con carácter individual y colectivo. Además de establecer el cierre de la sesión, se estimula a que identifiquen otras necesidades de aprendizaje para dar continuidad en caso de que sea necesario, así como motivar a los/las participantes para el próximo encuentro.

Valoración del sistema de talleres a partir del criterio de especialistas

Respecto al nivel científico del sistema de talleres, los especialistas coinciden en afirmar como *muy adecuada* la propuesta debido a su enfoque holístico y la necesidad urgente de desarrollar estos espacios con adolescentes.

También señalaron que se tuvo en cuenta las características de la edad. Los temas y contenidos que se abordaron, están en correspondencia con las necesidades de aprendizajes identificadas en el diagnóstico. Además, se destacó el adecuado tratamiento de lo teórico y lo metodológico de manera lógica y coherente durante el desarrollo de los talleres.

Los contenidos abordados en los talleres fueron evaluados como *muy adecuados*. Ello se debe a que responden a las necesidades actuales de los adolescentes, etapa muy importante para el intercambio sobre estos temas. Consideran que son problemáticas

siempre vigentes, necesarias para reflexionar dentro de la población adolescente, pues aportan indicadores de realidad en relación con la situación actual.

El nivel de aplicabilidad de los talleres fue considerado *muy adecuado*. Ello se basa en el enfoque metodológico que se asume para el desarrollo de la propuesta. Las actividades diseñadas son transformadoras y flexibles, y tienen un enfoque vivencial, lo cual contribuye a que los/las adolescentes se apropien con mayor facilidad de los contenidos para desarrollar modos de actuación más coherentes y responsables. Resaltaron que su aplicación se puede efectuar en cualquier grupo de adolescentes, tanto en el contexto escolar como en el comunitario, pues es válida en cualquier escenario.

Las sugerencias de los especialistas con respecto a la propuesta presentada, permitieron enriquecer y perfeccionar el sistema de talleres para la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes, ya que la consideraron pertinente y viable para su aplicación.

Se recomienda aplicar la propuesta diseñada con el propósito de desarrollar comportamientos saludables y responsables hacia la sexualidad.

Conclusiones

La Educación Popular constituye un referente teórico y metodológico que sustenta la concepción de un sistema de talleres para la prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

Los/las adolescentes no poseen una educación sanitaria y cultural adecuada para un comportamiento sexual saludable y seguro, ya que se evidencia que sostienen conductas sexuales de riesgo con baja percepción del propio riesgo para su salud sexual y reproductiva.

El sistema de talleres presentado constituye una oportunidad para el desarrollo de comportamientos saludables y responsables hacia la sexualidad. Se constató su viabilidad y pertinencia, cumpliéndose con los requisitos establecidos para su diseño y con los criterios de aplicabilidad.

Referencias bibliográficas

1. Olivera Carmenates C, Bestard Aranda AM, Morales Sotolongo I. Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Tecnosalud 2016. 2016 [citado 3 Jun 2016];78. Disponible en: <http://tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/viewFile/107/78>
2. González Aguiar AG, Quintana Llanio L, Caravia Bernaldo F. Menarquía y primeras relaciones sexuales coitales en adolescentes del municipio Plaza de la Revolución, La Habana. 1996-2011. Rev. Med. Electrón. [serie en Internet]. 2016 Mar-Abr [citado 20 Sep 2016];38(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000200005

3. Rodríguez Javiqué D, Molina Cintra MC. Fecundidad adolescente en Cuba: algunas reflexiones sobre su comportamiento por provincias y zonas de residencia. *Rev Nov Pob [serie en Internet]*. 2016 Ene-Jun [citado 3 Oct 2016];12(23):[aprox. 16 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782016000100008
4. Cruces Montes SJ, Guil Bozal R, Sánchez Sevilla S, Zayas García A. Contexto comunicativo, familiar y escolar del adolescente y conducta sexual. *Revista INFAD de Psicología [serie en Internet]*. 2017 [citado 16 Jul 2018];2(1):[aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAI>
5. Rivera-Rivera L, Leyva-López A, García-Guerra A, de Castro F, González-Hernández D, de los Santos LM. 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 [serie en Internet]*. 2016 [citado 21 May 2018];30(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911115001727>
6. Bahamón Muñetón MJ, Vianchá Pinzón MA, Tobos Vergara AR. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el Caribe [serie en Internet]*. 2014 May-Ago [citado 20 May 2017];31(2):[aprox. 23 p.]. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3070/6491>
7. Paredes Ramírez NEF, Chávez Rengifo LB. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del Asentamiento Poblacional Micaela Bastidas, Iquitos-2015 [tesis]. Iquitos, Perú; 2015 [citado 20 May 2017]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3311>
8. Pulla Ochoa EC, Rojas Sigüenza VE. Conductas sexuales de riesgo y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería. Cuenca 2016 [tesis]. Cuenca-Ecuador; 2017 [citado 20 May 2017]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27464>
9. Bouniot-Escobar SV, Muñoz-Vigueras CA, Mary Norambuena-Vergara NR, Pinto-Ulloa CF, Muñoz-Pareja MA. Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile, 2016: Estudio Descriptivo. *Rev. Colomb Obstet Ginecol [serie en Internet]*. 2017 [citado 20 Abr 2018];68(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195255662003>
10. Saeteros Hernández RC, Pérez Piñero J, Sanabria Ramos G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. *Humanidades Médicas [serie en Internet]*. 2015 [citado 14 Feb 2016];15(3):[aprox. 18 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000300003
11. Vidal Borrás E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. *Rev Haban Cienc*

-
- Méd [serie en Internet]. 2017 Ago [citado 16 Abr 2018];16(4):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000400014
12. Fernández Vidal AT, Geroy Fernández A, Pérez Rumbaut GI, Naranjo Hernández L, Villafuerte Reinante Y. 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 [serie en Internet]. 2018 Abr [citado 09 Nov 2018];16(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000200011
 13. Paredes Proaño FJ. Prevalencia de rasgos de personalidad en conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 18 años de edad caso: Unidad Educativa Luis A Martínez [tesis]. Ambato-Ecuador; 2017. Disponible en: <http://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1891/1/76394.pdf>
 14. Ceballos Ospino GA, Rodríguez De Ávila U. Relación entre el consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes. Duazary [serie en Internet]. 2016 Jul-Dic [citado 25 Oct 2016];13(2):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1724/1199>
 15. Mamani Tagle AE, Silva Caballero JL. Consumo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Nacional No. 72 San Martín de Porres. UGEL No. 03 Magdalena del Mar-Perú. Marzo-diciembre del 2012 [tesis]. Lima; 2012. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3110>
 16. Fernández Cáceres C, Rodríguez Kuri SE, Pérez Islas V, Córdova Alcaráz AJ. Prácticas sexuales de riesgo y su relación con el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes de educación media y superior. Revista Médica de la Universidad Veracruzana [serie en Internet]. 2016 Ene-Jun [citado 24 Jun 2017];16(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70771>
 17. Saeteros Hernández RC, Pérez Piñero J, Sanabria Ramos G. Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. Humanidades Médicas [serie en Internet]. 2015 [citado 14 Feb 2016];15(3):[aprox. 18 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000300003
 18. Fernández Vidal AT, Geroy Fernández A, Pérez Rumbaut GI, Naranjo Hernández L, Villafuerte Reinante Y. 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 [serie en Internet]. 2018 Abr [citado 09 Nov 2018];16(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000200011
 19. Díaz Valladares G, Peñaloza Yañez MG. La teorización y las técnicas participativas del proceso dialéctico en la educación popular. Tendencias Pedagógicas [serie en Internet].
-

2015 [citado 07 Mar 2019];26. Disponible en:
<https://revistas.uam.es/tendenciaspedagogicas/article/view/2136>

20. Guerrero Borrego N. Descubriendo caminos. Una alternativa que prepara a los adolescentes para su vida sexual y familiar. La Habana: Centro de Estudios sobre la Juventud; 2012. p. 37-8.

Fecha de recepción de original: 25 de septiembre de 2020

Fecha de aprobación para su publicación: 3 de febrero de 2021