



Facultad de  
Ciencias de la Salud  
**Universidad** Zaragoza



**Universidad**  
Zaragoza

**Universidad de Zaragoza**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Grado en Enfermería**

Curso Académico 2017/2018

TRABAJO FIN DE GRADO

Igualdad de género y autocuidado en salud en  
la adolescencia.

Gender equality and self-care in adolescence.

**Autora:** María García Pérez

**Directora:** Concepción Germán Bes

## **INDICE**

<b>1. RESUMEN .....</b>	<b>2</b>
<b>2. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>4</b>
<b>3. OBJETIVOS DEL TRABAJO .....</b>	<b>9</b>
<b>4. METODOLOGÍA.....</b>	<b>9</b>
<b>5. DESARROLLO DEL PROGRAMA .....</b>	<b>13</b>
<b>5.1 Objetivos del Programa de Autocuidados.....</b>	<b>13</b>
<b>5.2 Población diana.....</b>	<b>13</b>
<b>5.3 Recursos necesarios.....</b>	<b>13</b>
<b>5.4 Estrategias.....</b>	<b>14</b>
<b>5.5 Actividades .....</b>	<b>14</b>
<b>5.6 Ejecución .....</b>	<b>18</b>
<b>5.7 Evaluación.....</b>	<b>18</b>
<b>6. CONCLUSIONES .....</b>	<b>20</b>
<b>7. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>21</b>
<b>8. ANEXOS .....</b>	<b>25</b>

## **RESUMEN**

**Introducción:** La igualdad de género es un principio básico reconocido por múltiples tratados legislativos internacionales que todavía no se ha logrado alcanzar en la sociedad. La desigualdad afecta a todos los niveles de la vida y a todas las mujeres del mundo de una forma u otra. Es resultado de una sociedad patriarcal y jerarquizada que ha dejado a la mujer relegada a un segundo plano. Para lograr esta igualdad la formación con perspectiva de género es imprescindible, pues supone formar a la sociedad del futuro. La Enfermería Escolar, en su papel de promotora de la salud, sería la idónea para intervenir en esta formación.

**Objetivo:** Favorecer las relaciones de igualdad en la adolescencia, etapa en la que se asienta la identidad de género, mediante el análisis, diseño e implantación de un Programa de Autocuidados dirigido a esta población.

**Metodología:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos, libros y páginas web para obtener información actualizada con la que desarrollar un Programa de Autocuidados dirigido a la población adolescente.

**Conclusión:** Las desigualdades de género pueden ser erradicadas pero requieren de la participación de toda la sociedad. La Enfermería, mediante la promoción de la salud, debe incluir el enfoque de género a la formación adolescente.

**Palabras clave:** "género", "igualdad de género", "rol de género", "identidad de género", "identidad sexual", "Enfermería Escolar".

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Gender equality is a basic principle recognized by multiple international legislative treaties that has not been achieved in society yet. Inequality affects all levels of life and all women in the world one way or another. It is the result of a patriarchal and hierarchical society that has left women relegated to the background. To achieve this equality, training with a gender perspective is essential, since it means training the future society. School Nursing, in its role as a health promoter, would be the best to take part in this training.

**Objective:** To favor relations of equality in adolescence, stage in life in which gender identity is established, through analysis, design and implementation of a Self-care Program focussed on this population.

**Methodology:** A bibliographic search of different data bases, books and web pages has been conducted to get up accurate information with which carry out a Self-care Program focussed on adolescence population.

**Conclusion:** Gender inequalities can be eradicated but it requires the participation of the whole society, Nursing, through health promotion, must include the gender focus to adolescence education.

**Keywords:** "gender", "gender equality", "gender role", "gender identity", "sexual identity", "School Nursing".

## **2. INTRODUCCIÓN**

### **Justificación**

El papel de la mujer en la sociedad y la continua lucha por sus derechos, todavía no alcanzados, es uno de los debates más presentes en la actualidad. La igualdad de género está en el centro de los derechos humanos y los valores de las Naciones Unidas (1). Es también un aspecto fundamental de la "Salud para todos" reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), un eje clave en el desarrollo de todas las políticas de la Unión Europea (UE) y un pilar fundamental en la profesión de enfermería, que pugna siempre por el respeto a los derechos humanos sin discriminación de ningún tipo (2,3).

Pese al reconocimiento de esta igualdad, y la aplicación de políticas intersectoriales, la mayoría deficientes, siguen dándose situaciones de inequidad (3,4); inequidad que afecta, en mayor o menor medida, a la mitad de la población mundial, sin importar raza, religión o cultura.

Es necesario desafiar las dañinas normas de género tanto a nivel individual como estructural para tratar estas desigualdades (5). Para abordar esta problemática desde la perspectiva de promoción de la salud, tan importante en la profesión de enfermería, se realizará un Programa de Autocuidados<sup>a</sup> dirigido a estudiantes de Educación Secundaria.

### **Estado del tema**

Para garantizar de manera eficaz los derechos humanos de las mujeres es preciso, en primer lugar, una comprensión exhaustiva de las estructuras sociales y las relaciones de poder, que afectan principalmente a las mujeres, y condicionan no sólo las leyes y las políticas, sino también la economía, la dinámica social y la vida familiar y comunitaria (1,6,7).

Tradicionalmente la sociedad se ha estructurado en torno a un sistema de valores muy consolidados que, alentados por un conjunto de roles de género, perpetúan un sistema de relaciones asimétricas entre mujeres y

---

<sup>a</sup> Es un Programa de Educación para la Salud específico: diseñado en un contexto, grupo y tiempo muy concreto.

hombres. Este modelo de organización se ha servido de las categorías sexo/género, para proyectar sobre las características biológicas naturales (sexo) el resto de características construidas socialmente (género) (8) (*ANEXO I*).

Los humanos, como especie sexuada que somos, nacemos dotados de un sexo (hombre/mujer) pero no de un género. Pero a la declaración del sexo le sigue la asignación social consensuada de un género y un nombre: la niña es femenina y el niño masculino (9).

El desarrollo de su identidad personal vendrá determinado por lo que socialmente significa esa identidad, la identidad de género, ya que a través de los agentes socializadores (la escuela, la familia y los medios de comunicación) adquirimos los conocimientos culturales que afectan a su desarrollo. Si las características de una persona son discordantes en relación a lo considerado correcto para su sexo, es probable que la sociedad ejerza fuerza para que no se salga de los cánones establecidos (10).

En este trabajo se asentarán las bases sobre los conceptos de salud relacionados con el género; el capítulo de las comunidades Lesbianas, Gays, Transexuales y Bisexuales (LGTB +) se introducirá en una de las sesiones. Pero dada la complejidad del tema y la edad de la población del trabajo, lo correcto sería abordarlo con mayor profundidad en un nivel posterior, cuando estén asentados los conceptos primordiales.

En una sociedad todavía muy patriarcal, transgredir el rol asignado, pasar de la sumisión a tener autonomía en la toma de decisiones, suele suponer dificultades (11-13). A lo largo de la historia, muchas mujeres han deseado tener proyectos de vida propios, más allá de la vida familiar o doméstica, y se han rebelado frente a los poderes fácticos.

Un ejemplo de esta lucha fue la pasada huelga feminista del 8 de Marzo, una movilización sin precedentes que marcó un antes y un después en la historia de la lucha por la igualdad entre hombres y mujeres. Ésta logró visibilizar una vez más las reivindicaciones feministas, que luchan por una igualdad real y no solo legal.

Algunos desarrollos sociales como una mayor diferenciación de la estructura familiar o el empleo femenino están erosionando el modelo tradicional, y los roles considerados tradicionalmente como masculinos se están abriendo (11). El cambio del rol social de la mujer, presente en la actualidad, está influyendo en los estereotipos de género y consecuentemente en la configuración de las identidades de género (2,6,14).

Sin embargo los hombres no se implican del mismo modo en los roles considerados tradicionalmente como femeninos; de hecho muchos estereotipos tradicionales se siguen manteniendo.

La prevalencia de una fuerte división sexual del trabajo con la consecuente infravaloración del trabajo doméstico y la invisibilidad social de la mujer, son sólo algunos ejemplos de desigualdad (6,8,15).

Las desigualdades políticas, económicas y sociales generan desigualdades en salud que son injustas y evitables y tienen un gran impacto en la población, donde la violencia de género es el máximo exponente (4,14).

A lo largo de la historia, las necesidades de salud de las mujeres, en gran medida diferentes a las de los hombres, han sido poco abordadas, impidiendo el alcance de su salud integral. Esto se debe a que se ha ubicado a la mujer como objeto reproductor y no como sujeto, dejando de lado su salud sexual y reproductiva (16).

Atendiendo las diversas y diferentes necesidades en salud de las mujeres se logrará pasar de la igualdad a la equidad, ya que la igualdad en la oferta de cuidados no asegura la equidad del acceso y la efectividad de los mismos. Éste es un desafío planteado para la profesión de enfermería, pues puede hacer la diferencia en las ofertas de cuidados a la salud integral de las niñas y mujeres al abarcar e incluso sobrepasar la dimensión del cuerpo (16, 17).

Enfermería reconoce la salud como una experiencia subjetiva e integral, influenciada por la biología y el contexto sociocultural, y considera al género como un determinante social de la salud (16). Por eso es importante su papel como promotora de la salud, concepto que durante los últimos años ha adquirido un carácter protagónico.

La promoción de la salud constituye un proceso de acciones dirigidas a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos y grupos y a modificar las condiciones sociales y ambientales para mitigar su impacto en salud (18).

Gran parte de las acciones de promoción de la salud se desarrollan en el ámbito educativo, donde la formación en perspectiva de género es imprescindible para generar cambios en el alumnado y consecuentemente en la sociedad (19, 20). La Enfermera Escolar, campo dentro de la profesión en continuo desarrollo y presente ya en muchos países, sería la figura idónea para ayudar a padres y profesores en materia de salud (21).

La adolescencia, grupo poblacional en el que se centrará el programa, juega un papel crucial en el desarrollo de la identidad personal. En ella se pueden modificar enseñanzas rígidas, mitos, tabúes, creencias y formas de conductas que hayan influido en su formación, y así contribuir a que en su etapa de adultos manifiesten autorresponsabilidad en el cuidado de su salud (18).

Enfermería, como profesión predominantemente femenina, ha estado envuelta en discriminación por género desde sus inicios. A través de la historia se puede observar que las características vinculadas a ser mujer, relacionadas con su rol reproductivo, se ven claramente reflejadas en el desarrollo de la profesión (3). La investigación desde perspectivas feministas en el campo de la salud ha servido para poner de manifiesto el androcentrismo de la ciencia médica y las desigualdades de género en la práctica de las profesiones sanitarias (12).

Recientemente son muchos los trabajos de investigación desarrollados en los programas de doctorado y máster en las Universidades españolas con enfoque de género y salud. La profesora Germán en su tesis "Historia de la institución de la enfermería universitaria. Análisis con una perspectiva de género" realiza un amplio desarrollo de la historia de las mujeres y su influencia en la profesión enfermera (12). Trabajo que luego desarrollará en su libro sobre los cambios de la enfermería en España: "La revolución de las batas blancas"; ambientado en el contexto del cambio democrático, de las primeras elecciones y de la aprobación de la constitución (1976-1978),

recoge tres años de la historia de enfermería en España, en los que, gracias a la movilización activa de miles de personas, se lograron cambios fundamentales para la profesión enfermera como la formación universitaria mixta y el colegio único y se sentaron las bases para lograr un salario digno (22).

Destacamos también las tesis de Ana Belén Subirón Valera: "Fundamentos legislativos y socioculturales de la formación académica de las matronas en Zaragoza (1857-1978)", la tesis de Isabel Blázquez Ornat: "La construcción de la profesión del practicante en Aragón (1857-1936)" y su libro: "El practicante: el nacimiento de una nueva profesión sanitaria en España". En estos trabajos se trata el largo proceso de profesionalización de la enfermería española cuya genealogía es la síntesis de tres ocupaciones distintas: dos femeninas (enfermera y matrona) y una masculina (practicante) lo que determinará sus particularidades históricas y el camino a la profesionalización. El profesor Ángel Gasch Gallén en su tesis "Las prácticas de riesgo entienden de género. Masculinidades y prácticas de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres" reconoce una vez más al género como un determinante de salud y su influencia en las prácticas de riesgo, tema que se tratará también en el programa (23-26).

La desigualdad de género es un problema estructural y de urgencia social, por ello se ha desarrollado un Programa de Autocuidados dirigido a la población adolescente, para que la sociedad, incluyendo los hombres, no sea parte del problema si no de la solución. Ejerciendo una masculinidad y una femineidad sensible, comprendida en la igualdad de género y la justicia social.<sup>b</sup>

Los diagnósticos de enfermería relacionados con la población adolescente son: *Disposición para mejorar el autoconcepto, baja autoestima situacional y tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud*. Dado que el programa se va a centrar en el Instituto de Educación Secundaria Pedro de Luna, de la Magdalena, uno de los barrios con niveles de renta más bajos

---

<sup>b</sup> Frase extraída de un del Proyecto de Educación para el Desarrollo: Delito invisible. Tolerancia cero a la trata de menores con fines de explotación sexual del Ayuntamiento de Zaragoza.

de Zaragoza, se podría considerar adecuado el de *aislamiento social*, relacionado con niveles de pobreza estructural (*ANEXO II*).

### **3. OBJETIVOS DEL TRABAJO**

#### **General:**

- Favorecer las relaciones de igualdad en la adolescencia, etapa en la que se asienta la identidad de género.

#### **Específicos:**

- Conocer la percepción adolescente sobre la igualdad de género.
- Valorar las necesidades de los alumnos en relación a la igualdad e identidad de género.
- Favorecer las prácticas sexuales sanas y seguras en la adolescencia, fomentando el autocuidado y el respeto a la diversidad sexual.

### **4. METODOLOGÍA**

Este Trabajo Fin de Grado (TFG) es un diseño de tipo descriptivo que cumple las competencias del Grado de Enfermería 2017-2018 de la Universidad de Zaragoza.

Para la elaboración del trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diversas fuentes de información; bases de datos biomédicas como Cuiden Plus, Biblioteca Virtual en Salud (con información de Ibecs y Lilacs) y PubMed. Además se han consultado bases de datos multidisciplinares como ScienceDirect o Google Académico y otras fuentes como páginas web, tesis doctorales y trabajos fin de grado.

En la recogida de información se han combinado la búsqueda simple y avanzada y se han utilizado descriptores (MeSH) como "sex", "sex role" o "gender role". Para restringir la búsqueda se ha utilizado el operador booleano "AND" combinando las palabras clave: "igualdad" AND "género", "sexo" AND "género".

Se ha realizado una lectura crítica de libros como "Ni putas ni sumisas" de Fadéla Amara que ha ayudado a enfocar el programa y ha aportado ideas innovadoras.

## Resumen búsqueda bibliográfica

Bases de datos	Límite de búsqueda	Palabras clave	Artículos encontrados	Artículos revisados	Artículos elegidos
Cuiden Plus	Desde 2013. Búsqueda por palabra clave.	"igualdad" AND "género"	66	10	<b>5</b>
	Desde 2013. Búsqueda simple.	"Rol de género"	6	5	<b>1</b>
	Desde 2013. Búsqueda por palabra clave.	"Identidad de género"	41	7	<b>1</b>
	Desde 2013 Búsqueda por palabra clave.	"Sexo" AND "Género"	146	10	<b>1</b>
BVS	Texto completo Desde 2015. Lím: adolescente. Asunto ppal: Identidad de género. Revista: Enfer + CC SS + Psicología	"Igualdad" AND "Género"	20	7	<b>3</b>
PubMed	MeSHTerm	"Gender role"	49	8	<b>2</b>
ScienceDirect	Desde 2016	"Identidad sexual"	40	5	<b>1</b>
	Desde 2016	"Autoconcepto"	55	10	<b>1</b>
Google Académico	Desde 2013 Búsqueda avanzada. Texto completo.	"Sexo y género"	85	4	<b>2</b>
	Desde 2013 Búsqueda avanzada. Texto completo.	"Enfermería escolar"	67	5	<b>1</b>

**Total artículos utilizados: 18**

<b>Páginas web</b>	<b>Enlace</b>
Organización Mundial de la Salud	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
Naciones Unidas Derechos Humanos	<a href="http://www.ohchr.org/SP/Pages/Home.aspx">http://www.ohchr.org/SP/Pages/Home.aspx</a>
NNN Consult	<a href="https://www.nnnconsult.com/">https://www.nnnconsult.com/</a>
Instituto de la mujer: Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad.	<a href="http://www.inmujer.gob.es/">http://www.inmujer.gob.es/</a>

**Total páginas web utilizadas: 4**

<b>Literatura no convencional</b>	
<i>Tesis doctoral.</i>	Historia de la institución de la enfermería universitaria. Análisis con una perspectiva de género.
<i>Tesis doctoral.</i>	Fundamentos legislativos y socioculturales de la formación académica de las matronas en Zaragoza (1857-1978).
<i>Tesis doctoral.</i>	La construcción de la profesión de practicante en Aragón: 1857-1936.
<i>Tesis doctoral.</i>	Las prácticas de riesgo entienden de género. Masculinidades y prácticas de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres.
<i>Trabajo fin de grado.</i>	Identidad de género y educación no sexista.
<i>Trabajo fin de grado.</i>	La implicación del amor romántico en la violencia de género Una propuesta de intervención.

**Total literatura no convencional: 6**

<b>Libros de referencia</b>
Ni putas ni sumisas.
La revolución de las batas blancas: la enfermería española de 1976 a 1978.
El practicante: el nacimiento de una nueva profesión sanitaria en España.

**Total libros de referencia: 3**

**Referencia bibliográfica total: 31**

A partir de las necesidades de salud detectadas a través de la revisión bibliográfica, se ha desarrollado un Programa de Autocuidados dirigido a estudiantes de Tercero y Cuarto de Educación Secundaria Obligatoria (ESO)

para tratar las desigualdades de género en la adolescencia y prevenirlas en el futuro.

El equipo docente será el encargado de informar del programa al alumnado aunque también se repartirán dípticos divulgativos (*ANEXO III*). Además, la realización del programa requerirá de una autorización por parte de los padres de los participantes (*ANEXO IV*).

Durante el mismo se rellenarán encuestas de conocimientos y satisfacción para valorar la efectividad del programa (*ANEXO V*) (*ANEXO VI*).

## **5. DESARROLLO DEL PROGRAMA**

Tras analizar el problema de salud, valorar las necesidades de la población diana y enunciarlos diagnósticos de enfermería usando un lenguaje estandarizado (NANDA-NIC-NOC), se han establecido unos objetivos para el Programa de Autocuidados y se ha dado paso al diseño del mismo:

### **5.1 Objetivos del Programa de Autocuidados en salud**

- Visibilizar las desigualdades de género y conocer la opinión adolescente de las mismas.
- Favorecer unas prácticas sexuales sanas y seguras mediante la formación sobre la salud afectivo-sexual.
- Tratar los efectos de los roles de género y las redes sociales en los adolescentes para favorecer unas relaciones de igualdad y respeto entre ellos.

### **5.2 Población diana**

Alumnos y alumnas de 3º y 4º de ESO del instituto Pedro de Luna. Se ha elegido esta población por el papel que la adolescencia juega en el desarrollo de la personalidad y en la interiorización de los roles de género.

### **5.3 Recursos necesarios**

Recursos humanos: el taller lo realizará la enfermera escolar.

Bibliografías: para la realización de las sesiones se han utilizado seis artículos incluidos en la revisión bibliográfica.

Material inventariable:

- Ordenador para proyectar las presentaciones PowerPoint.
- Cañón de proyección.
- Vídeo adjunto.
- Presentaciones PowerPoint.

Material diverso:

- Dípticos informativos adjuntos (*ANEXO III*).

- Encuestas de conocimiento (pre post test) (*ANEXO V*) y satisfacción (*ANEXO VI*) adjuntas.
- Autorización paterna adjunta (*ANEXO IV*).

#### **5.4 Estrategias**

El programa constará de 3 sesiones de 2 horas cada. Se desarrollará a lo largo de las dos primeras semanas de junio en las respectivas aulas de 3º y 4º de la ESO del IES Pedro de Luna.

Se desarrollarán de manera grupal, cada clase por separado, con un aforo de unas 30 personas, el volumen normal de dichas clases.

#### **5.5 Actividades**

- Sesión 1:(Des) igualdades de género según la perspectiva adolescente.
- Sesión 2: Salud afectivo-sexual y reproductiva y roles de género.
- Sesión 3: Influencia de los roles de género y redes sociales en las relaciones adolescentes.

<b>Sesión 1: (Des) igualdades de género según la perspectiva adolescente</b>
<b>Objetivos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer las percepciones en cuanto a las diferencias en la consideración social de hombres y mujeres (17).</li> <li>- Trabajar el proyecto personal de los adolescentes y reducir las limitaciones que sientan con respecto a su futuro.</li> </ul>
<b>Destinatarios</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los alumnos de Tercero y Cuarto de la ESO del IES Pedro de Luna.</li> </ul>
<b>Metodología</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuesta de conocimientos inicial (<i>ANEXO V</i>).</li> <li>- Charla/debate a partir de los enunciados proyectados (<i>ANEXO VII</i>).</li> <li>- Visualización de vídeo.</li> <li>- Debate y ronda de preguntas.</li> </ul>
<b>Descripción del procedimiento</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuesta de inicial para valorar los conocimientos y percepciones sobre los temas a tratar durante el programa (<i>ANEXO V</i>).</li> <li>- Proyección de una diapositiva con una tabla que recoge enunciados que plantean consideraciones de hombres y mujeres relacionadas con la vida diaria (17). Irán contestando si están Nada/Algo/Bastante/Muy de acuerdo con las mismas. Se debatirá sobre las respuestas para que los alumnos tomen conciencia de las desigualdades de género que se dan a todos los niveles de la vida y pasan desapercibidas (17) (<i>ANEXO VII</i>).</li> <li>- Visualización de un vídeo sobre el plan de vida de los adolescentes con el posterior debate sobre las limitaciones que sienten con respecto a su futuro: independencia económica, dificultad de combinar ámbito público y privado, y de acceder en condiciones de igualdad a puestos laborales de poder (17). <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ob0qM06L4MA">https://www.youtube.com/watch?v=ob0qM06L4MA</a></li> <li>- Ronda de preguntas sobre los temas tratados que los alumnos quieran hacer, se aportarán sugerencias de mejora de la sesión.</li> </ul>
<b>Recursos humanos y materiales</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recursos humanos: la enfermera escolar.</li> <li>- Recursos materiales: PowerPoint, cañón, pen drive, video y encuestas.</li> </ul>
<b>Lugar y duración</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respectivas aulas de las clases de tercero y cuarto de la ESO. Duración 2h.</li> </ul>
<b>Métodos de evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Al inicio de la siguiente sesión se hará un resumen de la primera para que los alumnos recuerden los temas tratados y se preguntarán posibles sugerencias de mejora de la sesión.</li> </ul>

## **Sesión 2: Salud afectivo-sexual y reproductiva y roles de género.**

Se iniciará la sesión recordando los temas tratados en la sesión anterior y preguntando a los alumnos sugerencias de mejora de la misma. Tras esto, se introducirán los conceptos básicos relacionados con la identidad de género explicando un mapa conceptual que se proyectará en el aula (*ANEXO VIII*), para fomentar el respeto a la diversidad sexual.

Además se tratará la conducta sexual de los adolescentes desde la perspectiva de género: la influencia social más profunda sobre la sexualidad de una persona proviene de los roles de género y su experiencia sobre la sexualidad no es más que una expresión de su cultura. Esta experiencia se basa en los principios de información que se les da en el hogar, la escuela y la información que recaban por medio de lecturas y experiencias de personas cercanas (28).

El rol de género atribuido por la sociedad juega un papel importante ya que los estereotipos de género aún están muy marcados. En la sesión se intentará desmontar el rol histórico masculino de conquistador sexual como prueba de masculinidad y el rol histórico femenino de pasividad en la actividad sexual. Es imprescindible empoderar a los adolescentes sobre la toma de decisiones respecto a la elección de sus parejas sexuales, negociación del momento y naturaleza de la actividad sexual para protegerse de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS) además de desmontar el tabú que todavía hoy supone el placer sexual femenino (28).

*(ANEXO IX: Carta descriptiva de una sesión)*

<b>Sesión 3: Influencia de los roles de género y redes sociales en las relaciones adolescentes</b>
<b>Objetivos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizar la influencia de la cultura de masas en los adolescentes y sus relaciones: autoconcepto, autoestima, celos...</li> <li>- Promover una adecuada identificación y valoración de las características personales de los adolescentes y favorecer la formación de una autoimagen y autoconfianza ajustadas (29).</li> <li>- Conocer la percepción de los adolescentes sobre el amor y las relaciones de pareja (30,31).</li> <li>- Fomentar las relaciones de igualdad y respeto en la pareja adolescente.</li> </ul>
<b>Destinatarios</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los alumnos de Tercero y Cuarto de la ESO del IES Pedro de Luna</li> </ul>
<b>Metodología</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Repaso de los temas tratados en sesiones pasadas y sugerencias de mejora</li> <li>- Presentación PowerPoint.</li> <li>- Charla/debate.</li> <li>- Encuesta de conocimientos (<i>ANEXO V</i>).</li> <li>- Encuesta de satisfacción (<i>ANEXO VI</i>).</li> </ul>
<b>Descripción del procedimiento</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Proyección de una presentación PowerPoint donde se explicará la influencia de las redes sociales en la autopercepción y autoestima de los adolescentes.</li> <li>- Explicación del mecanismo de control que para muchos jóvenes suponen las redes sociales, remarcando la importancia de una autoconfianza y una autoimagen adecuada y de la igualdad en las relaciones de pareja.</li> <li>- Ronda de preguntas y de debate sobre los temas que se crean oportunos o que durante la sesión hayan suscitado más curiosidad.</li> <li>- Encuesta de satisfacción (<i>ANEXO VI</i>) y conocimientos (<i>ANEXO V</i>) al finalizar la sesión.</li> </ul>
<b>Recursos humanos y materiales</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recursos humanos: la enfermera escolar.</li> <li>- Recursos materiales: PowerPoint, cañón, pen drive, encuestas.</li> </ul>
<b>Lugar y duración</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respectivas aulas de las clases de tercero y cuarto de la ESO. Duración 2h</li> </ul>
<b>Métodos de evaluación</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se entregará una encuesta de satisfacción para evaluar el programa (<i>ANEXO VI</i>) y se repetirá la encuesta inicial de conocimientos (<i>ANEXO V</i>).</li> </ul>

## 5.6 Ejecución

La ejecución del programa se realizará en el plazo de 2 semanas, dividiéndolo en 3 sesiones de dos horas cada una aproximadamente, dependiendo de las preguntas de los alumnos.

Las actividades, dirigidas a los alumnos de Tercero y Cuarto de la ESO, se realizarán en sus respectivas aulas, en ellas se combinarán las explicaciones de la enfermera con debates y preguntas para amenizar las sesiones y promover la participación del alumnado.

Se incluye un Diagrama de Gantt para mostrar la planificación completa de la elaboración y el desarrollo del programa (*ANEXO X*).

	<b>SESIÓN 1</b>	<b>SESIÓN 2</b>	<b>SESIÓN 3</b>
<b>Grupo Tercero A</b>	31 Mayo 10-12h	1 Junio 10-12h	4 Junio 10-12h
<b>Grupo Tercero B</b>	5 Junio 10-12h	6 Junio 10-12h	7 Junio 10-12h
<b>Grupo Cuarto A</b>	8 Junio 10-12h	11 Junio 10-12h	12 Junio 10-12h
<b>Grupo Cuarto B</b>	13 Junio 10-12h	14 Junio 10-12h	15 Junio 10-12h

## 5.7 Evaluación

Para evaluar la efectividad del Programa de Autocuidados a nivel cualitativo, se recurrirá al método pretest/posttest, que consiste en realizar el mismo cuestionario de conocimientos al comienzo de la primera sesión y al final de la última (*ANEXO V*).

Al terminar la última sesión, se entregará una encuesta de satisfacción para evaluar la temática, metodología, actividades, ambiente y utilidad del programa así como para aportar sugerencias de mejora y detectar errores en el mismo (*ANEXO VI*).

A nivel cuantitativo el programa podría evaluarse con el número de dípticos divulgativos entregados, el número de participantes del programa, pues no es obligatorio y requiere de autorización paterna, y la prevalencia de los participantes en el mismo.

La enfermera escolar, además de que podrá evaluar los cambios de conducta en los jóvenes, podrá plantear seis meses después el siguiente nivel del programa, valorando nuevas necesidades en materia de género y escuchando las peticiones del alumnado.

### **Evaluación económica**

El programa se ha diseñado en el contexto de enfermería escolar: dentro de sus competencias y su salario se encontraría el desarrollo del mismo. En caso de ser una persona ajena quien impartiese el programa requeriría una remuneración, véase coste (*ANEXO XI*).

### **Aportaciones al conocimiento actual**

Este programa intenta dar un enfoque distinto a los programas de igualdad hasta ahora diseñados, trata de empoderar a los jóvenes: chicos y chicas para que se cuiden y se respeten, sin importar sexo, género u orientación sexual.

Intenta hacerles ver que son un motor de cambio: en sus manos está el futuro de la sociedad y la erradicación de la desigualdad de género, lacra presente en la sociedad desde sus inicios.

La mejor forma de evaluar los programas y políticas en materia de igualdad, incluido el presente trabajo, será la eliminación de las desigualdades entre las personas, esperemos, en un futuro no muy lejano.

## **6. CONCLUSIONES**

1. La igualdad de género, pese a ser reconocida en múltiples tratados legislativos, todavía no se ha logrado alcanzar. Las desigualdades se dan en todos los niveles de la sociedad y afectan a todas las mujeres en el mundo.
2. Para alcanzar la igualdad es importante incidir en los comportamientos y pensamientos de los adolescentes pues ellos formarán la sociedad del futuro, lo que justifica la necesidad de formación con perspectiva de género, en la que Enfermería puede y debe participar.
3. A través de una educación afectivo-sexual con perspectiva de género se logrará mejorar la salud de mujeres y hombres y fomentar el respeto entre las personas y a la diversidad sexual.
4. La sociedad influye en la percepción que los jóvenes tienen de sí mismos y en sus relaciones. Por eso se deben promulgar relaciones de respeto que ayuden a alcanzar la igualdad.

## **7. BIBLIOGRAFÍA**

1. Ohchr.org. Los derechos humanos de las mujeres y la igualdad de género [Internet]. Ginebra: ohchrorg; 1996 [citado 20 Mar 2018]. Disponible en:  
<http://www.ohchr.org/SP/Issues/Women/WRGS/Pages/WRGSIndex.aspx>
2. Who.int. La igualdad de género debe ser un aspecto fundamental de la "salud para todos" [Internet]. Ginebra: whoint; [7 Mar 2018; citado 20 Mar 2018]. Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2018/gender-equality-health-for-all/es/>
3. Quintana Zavala MO, Jofré Aravevaniviane. Diferencias de género en cuestión de derechos: una perspectiva de enfermería. Sanus [Internet]. 2017 [citado 6 Mar 2018]. Disponible en:  
<http://sanus.uson.mx/revistas/articulos/3-SANUS-3-05.pdf>
4. Sola Martínez A, Gómez Bravo M, Martín Olgoso SL. Análisis sobre las desigualdades en salud en España: propuesta de políticas e intervenciones. Rev Paraninfo Digital [Internet]. 2017 [citado 20 Mar 2018]; 27: 1-4. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/012.php>
5. Zuo X, Lou C, Gao E, Lian Q, Shah IH. Gender role attitudes, awareness and experiences of non- consensual sex among university students in Shanghai, China. Reprod Health [Internet]. 2018 [citado 20 Mar 2018]; 15 (1): 49-58. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5856324/>
6. Martínez Labrín S, Bivort Urrutia B. Los estereotipos en la comprensión de las desigualdades de género en educación, desde la psicología feminista. Psicol. Soc. [Internet]. 2013 [citado 6 Mar 2018]; 25 (3): 549-58. Disponible en:  
<http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-699155>
7. Martínez Esquivel D. El poder en las relaciones de género desde la perspectiva de las mujeres. REVENF [Internet]. 2014 [citado 6 Mar 2018]; (27): 1-19. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44832162006>

8. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. Memoria General. Educación en Igualdad [Internet]. Madrid; 20 Feb 2014 [citado 20 Mar 2018]. Disponible en:  
<http://www.inmujer.gob.es/areasTematicas/AreaEducacion/Programas/docs/Plurales/memoria/MemoriaMaquetadaSP.pdf>
9. Alcántara E. Identidad sexual/rol de género. Debate fem [Internet]. 2013 [citado 6 Mar 2018]; 47: 172-201. Disponible en:  
<http://www.elsevier.es/es-revista-debate-feminista-378-articulo-identidad-sexual-rol-genero1-S0188947816300731>
10. Marco Gil FM. Identidad de género y educación no sexista. Trabajo Fin de Grado. Universidad de Zaragoza [Internet]. 2016 [citado 20 Mar 2018]. Disponible en:  
<https://zaguan.unizar.es/record/58905/files/TAZ-TFG-2016-4708.pdf>
11. Walter JG. The adequacy of measures of gender roles attitudes: a review of current measures in omnibus surveys. QualQuant [Internet]. 2018 [citado 20 Mar 2018]; 52(2): 829-48. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5847156/>
12. Germán Bes C. Historia de la institución de la enfermería universitaria. Análisis con una perspectiva de género [tesis doctoral]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza; 2006. p.117-39.
13. Amara F. Ni putas ni sumisas. 1ª ed. Madrid: Ediciones Cátedra; 2018.
14. Castillo Mayén R, Montes Berges B. Analysis of current gender stereotypes. Analesps [Internet]. 2014 [citado 6 Mar 2018]; 30 (3): 1044-60. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n3/psicologia\\_social1.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n3/psicologia_social1.pdf)
15. Pires MR Fonseca RM, Padilla B. Politycy of care in the criticism towards gender stereotypes. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2016 [citado 6 Mar 2018]; 69 (6): 1156-62. Disponible en:  
[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672016000601223&lng=pt&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000601223&lng=pt&tlng=pt)
16. Cruz Leitao MN. Salud, sexo y género: las (des)igualdades como desafíos. Rev.esc.enferm. [Internet]. 2015 [citado 6 Mar 2018]; 49 (1): 012-013. Disponible en:  
[www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0080-62342015000100008&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342015000100008&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

17. Ceballos Benito I, Ruíz Fernández M, Castanedo Córdoba IM. Protocolo de investigación en género y salud: sensibilidad de género de profesionales sanitarios del área de gestión sanitaria norte de Cádiz. Lascasas [Internet]. 2017 [citado 6 Mar 2018]; 13. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/e11428.php>
18. Rodríguez Cabrera A, Sanabria Ramos G, Contreras Palú ME, Perdomo Cáceres B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Rev. Cub. Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 20 Mar 2018]; 39 (1): 161-174. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v39n1/spu15113.pdf>
19. Donoso Vázquez T, Velasco Martínez A. ¿Por qué una propuesta de formación en perspectiva de género en el ámbito universitario? RECyT [Internet]. 2013 [citado 6 Mar 2018]; 17 (1): 71-88. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56726350006>
20. Mimbbrero Mayado C, Pereira da Silva J, Cantera Espinosa LM. Analysis of Gender Equality Competence Present in Cultural Positions. Paidéia [Internet]. 2017 [citado 6 Mar 2018]; 27 (66): 90-7. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-863X2017000100090](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-863X2017000100090)
21. Encinar Casado A. Enfermería Escolar. La situación hoy en día. Rev. Enferm. CyL. [Internet]. 2015 [citado 20 Mar 2018]; 7(1): 56-61. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/144/116>
22. Germán Bes C. La revolución de las batas blancas: la enfermería española de 1976 a 1978. Vol 1. 1ª ed. Zaragoza: PUZ; 2013.
23. Subirón Valera AB. Fundamentos legislativos y socioculturales de la formación académica de las matronas en Zaragoza (1857-1978) [tesis doctoral]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza; 2017.
24. Blázquez Ornat, I. La construcción de la profesión de practicante en Aragón: 1857-1936 [tesis doctoral]. Zaragoza: Universidad Zaragoza; 2015.
25. Blázquez Ornat I. El practicante: el nacimiento de una nueva profesión sanitaria en España. Vol 1. 1ª ed. Madrid: CSIC; 2018.

26. Gasch Gallén A. Las prácticas de riesgo entienden de género. Masculinidades y prácticas de riesgo en hombres que tienen sexo con hombres [tesis doctoral]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza; 2016.
27. NNN Consult [recurso electrónico]: Nanda, Noc, Nic. [Acceso 20 Abr 2018]. Disponible en: <https://www.nnnconsult.com/noc/1705/188/>
28. Alcaraz Moreno N, Amador Fierros G, Chávez Acevedo M, Muñoz Vergara C, Noreña Peña AL. Roles de género en la conducta sexual de riesgo en las y los adolescentes. Rev Paraninfo Digital [Internet]. 2014 [citado 8 Mar 2018]; 3 (20). Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/408.php>
29. González C, Inglés CJ, Vicent M, Lagos San Martín N, Sanmarín R, García Fernández JM. Diferencias entre ansiedad escolar y autoconcepto en adolescentes chilenos. AIP [Internet]. 2016 [citado 6 Mar 2018]; 6 (3): 2509-15. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S200747191630062X>
30. Brancaglioni BC, Fonseca RM. Intimate partner violence in adolescence: an analysis of gender and generation. Rev. Bras. Enferm. [Internet]. 2016 [citado 8 Mar 2018]; 69 (5): 890-98. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-71672016000500946&lng=pt&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000500946&lng=pt&tlng=pt)
31. Del Val Cantero J. La implicación del amor romántico en la violencia de género. Una propuesta de intervención. Trabajo Fin de Grado. Universidad de Zaragoza [Internet]. 2016 [citado 20 Mar 2018]. Disponible en: <https://zagan.unizar.es/record/58948/files/TAZ-TFG-2016-4548.pdf>

## **8. ANEXOS**

### **ANEXO I: *Sexo/género***

Sexo: conjunto de características biológicas de las personas, determinadas antes del nacimiento y básicamente inmodificables, que las identifican como hombres o mujeres (8).

Género: construcción cultural mediante la que se adscriben roles sociales, actitudes y aptitudes diferenciados para hombres y mujeres en función de su sexo biológico (8).

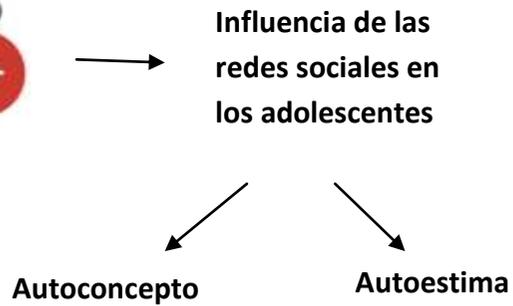
**ANEXO II: Diagnósticos de Enfermería**

NANDA	NOC	NIC
<p><b>Disposición para mejorar el autoconcepto (00167)</b> m/p expresa satisfacción con la imagen corporal.</p>	<p>Autoestima (1205).</p>	<p>Potenciación del autoestima (5400).</p>
		<p>Entrenamiento de la asertividad (4340).</p>
<p><b>Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud (00188)</b> r/c autoeficacia baja m/p fracaso al emprender acciones que prevengan problemas de salud.</p>	<p>Orientación sobre la salud (1705).</p>	<p>Educación para la salud (5510).</p>
		<p>Potenciación de la autoconciencia (5390).</p>
<p><b>Baja autoestima situacional (00120)</b> r/c transición del desarrollo m/p conducta indecisa.</p>	<p>Imagen corporal (1200).</p>	<p>Mejora de la imagen corporal (5220).</p>
		<p>Potenciación de la autoconciencia (5390).</p>
<p><b>Aislamiento social (0053)</b> r/c conducta social incongruente con las normas m/p ausencia de sistemas de apoyo</p>	<p>Habilidades de interacción social (1502)</p>	<p>Modificación de la conducta: habilidades sociales (4362).</p>
		<p>Facilitar la autorresponsabilidad (4480).</p>

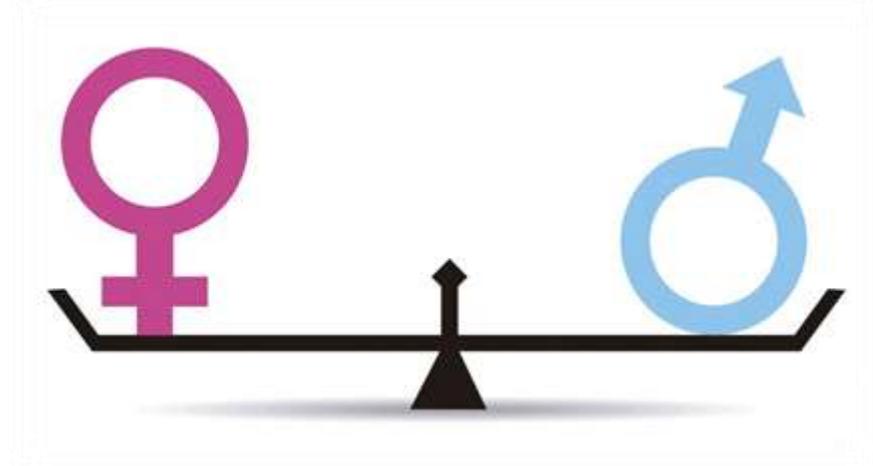
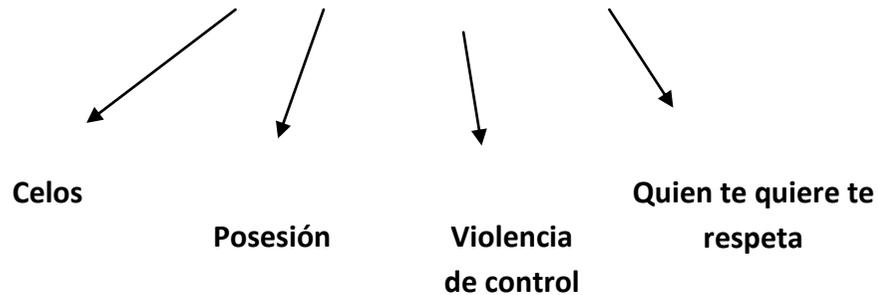
**Diagnósticos enfermeros, Resultados, Intervenciones (N-N-N)(27).**

**ANEXO III: Díptico divulgativo**

**Sesión 3: Influencia de los roles de género y redes sociales en las relaciones adolescentes.**



**RELACIONES ADOLESCENTES**



**“IGUALDAD DE GÉNERO”**



**Universidad Zaragoza**

**Programa de Autocuidado en salud**

**Lugar: IES Pedro de Luna. Aulas de 3º Y 4º de ESO**

**Hora: 10 am**

**Días: 31 de mayo, 1 y 4 de junio 3º A**

**5,6 y 7 de junio 3ºB.**

**8, 11 y 12 de junio 4ºA**

**13, 14 y 15 de junio 4ºB**

## Sesión 1: (Des)igualdades de género según la perspectiva adolescente

¿Percibes desigualdades en tu entorno?

¿Te sientes limitad@?

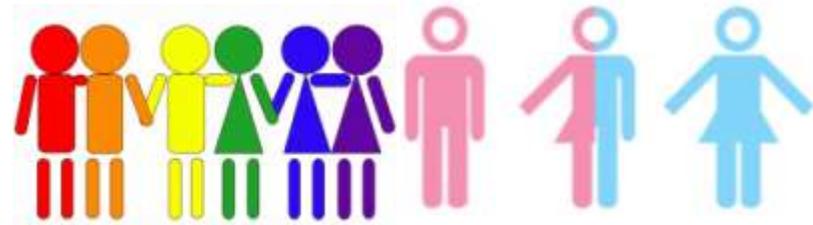


Puede que no sepas lo que quieres..., pero sí lo que no quieres...

Cree en ti

Atrévete a soñar

## Sesión 2: Salud Afectivo-Sexual y Reproductiva y roles de género



¿SEXO?

¿ORIENTACIÓN SEXUAL?

¿GÉNERO?

¿ES LO MISMO?

¡Empodérate!

Tod@s tenemos que protegernos

SEXUALIDAD

¿Qué son las ITS?

El amor y el condón es cosa de dos

Más vale prevenir que curar

#### **ANEXO IV: Autorización para la participación en el programa**

\_\_\_\_\_ (nombre del padre/madre/tutor), con DNI/NIE \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_, actuando en su condición de \_\_\_\_\_ (padre/madre/tutor...) del menor \_\_\_\_\_ (nombre del menor), de \_\_\_\_\_ años de edad, con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ AUTORIZA\*, por medio del presente documento, a participar en el Programa de Autocuidados impartido en el Instituto de Educación Secundaria Pedro de Luna la primera quincena del mes de junio.

Y, para dar efectividad a esta autorización, firma a continuación en el lugar y fecha indicados. Firmado:

\*En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad del Instituto de Educación Secundaria Pedro de Luna con el fin de poderle prestar nuestros servicios.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para que se puedan utilizar con este fin concreto los datos facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros.

## **ANEXO V: Encuesta de conocimientos**

Rodee la respuesta correcta.

1. Indique la afirmación correcta:
  - a) El sexo es un constructo social
  - b) El género hace referencia a las características biológicas.
  - c) Las personas nacidas hombres son masculinos toda la vida.
  - d) Una persona puede nacer mujer y sentirse masculino.**
  
2. La sociedad, indique la respuesta falsa:
  - a) No influye en la forma en la que las personas nos percibimos.**
  - b) Presiona a las personas a comportarse de una manera concreta según su sexo.
  - c) Trata de forma distinta a hombres y mujeres.
  - d) En ella está todavía hoy muy presente el machismo.
  
3. Indique la afirmación correcta con respecto a la igualdad de género:
  - a) No está reconocida por la OMS.
  - b) Fue alcanzada en España con la llegada de la democracia.
  - c) Es importante su reconocimiento.**
  - d) Los hombres no pueden hacer nada por alcanzarla.
  
4. Con respecto a las ITS, indique la afirmación correcta:
  - a) Significa Infección de Transmisión Sexual.**
  - b) Con la marcha atrás me protejo de ITS.
  - c) Sólo pueden contraerse mediante el coito.
  - d) No son importantes si no suponen quedarse embarazada.
  
5. El enunciado incorrecto acerca de orientación sexual es:
  - a) Es cambiante a lo largo de la vida.
  - b) La bisexualidad es una orientación sexual.
  - c) Hace referencia a la atracción hacia una persona.
  - d) La transexualidad es una orientación sexual.**

6. La definición correcta de rol de género es:

- a) Conjunto de normas sociales y comportamientos generalmente percibidas como apropiadas para hombres y mujeres.**
- b) Conjunto de creencias compartidas dentro de una cultura acerca de los atributos o características que poseen hombres y mujeres.
- c) Percepción subjetiva que un individuo tiene sobre sí mismo en cuanto a su propio género.
- d) Patrón de atracción sexual, erótica, emocional y amorosa a un grupo de personas definidas por su sexo.

### **ANEXO VI: Encuesta de satisfacción**

El siguiente cuestionario pretende conocer cuál es tu opinión acerca del desarrollo de la formación en la que has participado, con el objetivo de identificar elementos de mejora. Marque con una X donde crea oportuno:

	<b>Muy bueno</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Malo</b>	<b>Muy malo</b>
Aplicabilidad de los conocimientos adquiridos					
Duración de las sesiones					
Turno de dudas					
Sistema de evaluación					
Relevancia de los temas tratados					
Metodología didáctica del programa					
Desarrollo de las actividades					
Utilidad del contenido explicado					
Ambiente en el aula					
Capacidad del docente					

**Lo que más me ha gustado...**

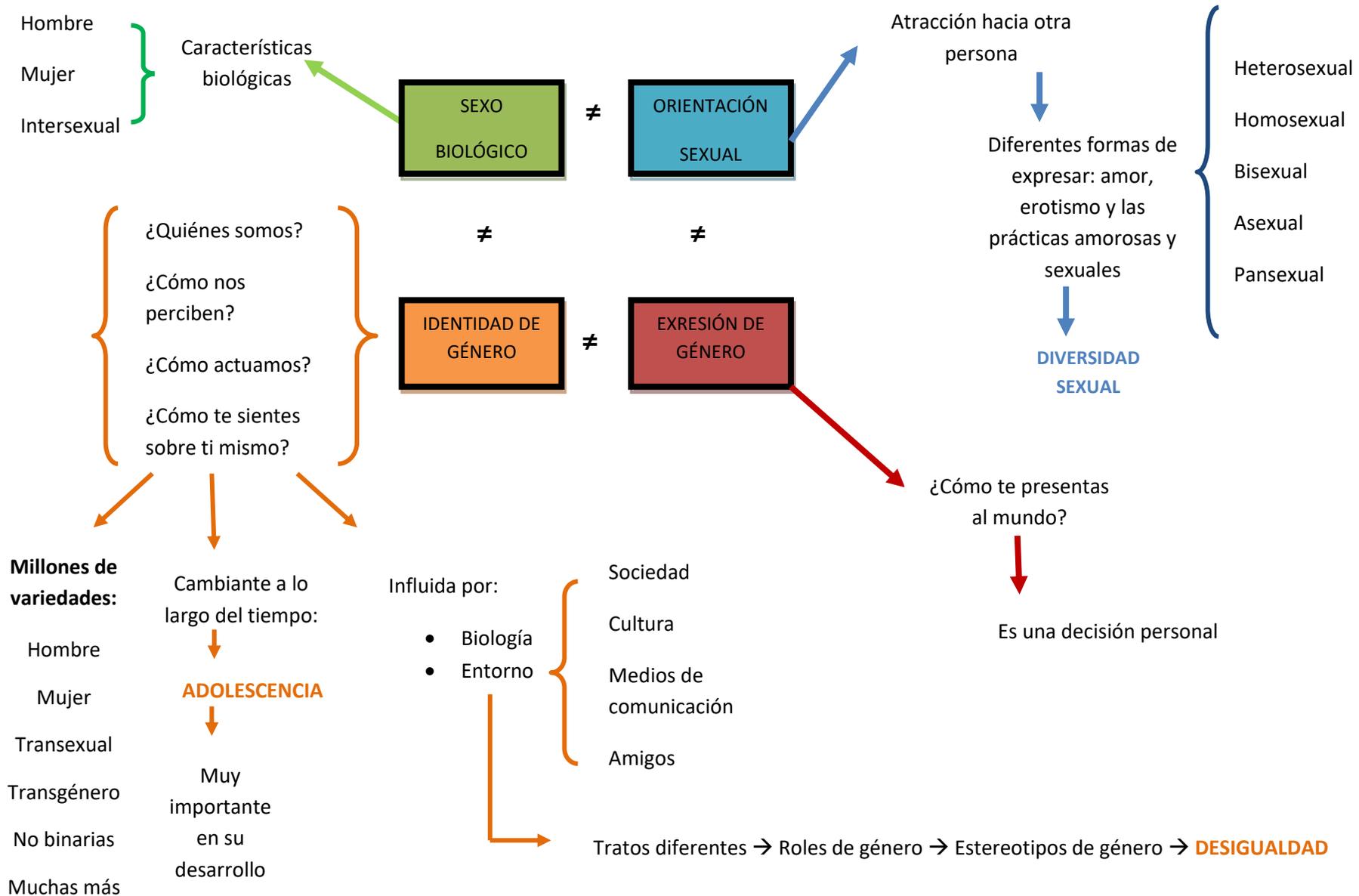
**Lo que menos me ha gustado...**

**Lo que me gustaría tratar en programas posteriores...**

## **ANEXO VII: Enunciados sobre desigualdad (17)**

<b>Indique si está Nada/Algo/Bastante/Muy de acuerdo con las afirmaciones:</b>
"Los niños no lloran".
"Las niñas son mas obedientes".
"Cariño, te he puesto la lavadora, te he arreglado la casa y te he recogido la ropa".
"Mi marido no me saca a ningún lado".
"Es normal que mi novio tenga la contraseña de mi móvil".
"A mi novio no le gusta que hable con otros chicos".
"El chico es el que tiene que llevar el preservativo".
"El chico debe tomar la iniciativa en el acto sexual".
"Las chicas que se acuestan con muchos chicos son unas guarras."
"A los chicos solo les importa el físico".
"Es raro ver a mujeres tratadas de una manera sexista en la Televisión".
"La sociedad ha llegado a un punto en el que mujeres y hombres tienen iguales oportunidades para lograr sus objetivos".
"Las mujeres a menudo consiguen mejores oportunidades de trabajo debido a la discriminación positiva".
"Es más difícil trabajar para una jefa que para un jefe".
"En política los hombres son mejores líderes que las mujeres".
"La educación universitaria es más importante para un hombre que para una mujer".
"Si una mujer gana más dinero que su marido, eso creará problemas para la pareja".
"Cuando los trabajos escasean, los hombres deberían tener más derecho a un trabajo que las mujeres".
"En general, las mujeres son mejores negociadoras que los hombres".
"Dejaré de trabajar cuando me case".
"A veces tienes que cambiar tu forma de ser para gustarle a un chico".
"Lo primero es cuidar de la familia y la casa".
"En un futuro quiero trabajar para no depender de nadie".
"Lo que la gente piense de mi aspecto físico es muy importante".
"Me gusta conseguir más likes en mis fotos de Instagram".

## ANEXO VIII: Mapa conceptual del género



**ANEXO IX:** Sesión 2: Salud afectivo-sexual y reproductiva y roles de género.

<b>Dirigido a: Estudiantes de 3º y 4º ESO Lugar: Aulas IES Pedro de Luna</b>
<b>Duración: 2 horas</b>
<b>CONTENIDO TEMÁTICO (18).</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conocimiento y percepciones sobre qué es la sexualidad.</li><li>• Conceptos de identidad de género, sexo, expresión de género y orientación sexual.</li><li>• Respuestas sexuales según género: femeninas y masculinas.</li><li>• Comportamiento placentero y actitudes sexuales responsables.</li></ul>
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS (18).</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Valorar el nivel de conocimientos y comportamientos de los estudiantes sobre la salud afectivo-sexual y reproductiva.</li><li>- Mejorar el nivel de conocimientos sobre la sexualidad y la identidad de género.</li><li>- Modificar los comportamientos de riesgo sobre salud afectivo- sexual y reproductiva y la influencia de los roles de género en las mismas.</li></ul>
<b>OBJETIVOS OPERATIVOS</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Los alumnos serán capaces al final de la sesión de reconocer conductas sexuales de riesgo.</li><li>- Los alumnos serán capaces de distinguir los conceptos básicos relacionados con la sexualidad igualitaria.</li></ul>
<b>MÉTODO DIDÁCTICO</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Mapa de conceptos básicos relacionados con el género y la sexualidad (<i>ANEXO VIII</i>)</li><li>- PowerPoint sobre la Salud Sexual y Reproductiva.</li><li>- Charla/Debate sobre los temas tratados.</li><li>- Dudas y preguntas.</li></ul>
<b>MATERIAL DIDÁCTICO</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Proyector.</li><li>- Ordenador.</li><li>- USB.</li></ul>
<b>TÉCNICA DIDÁCTICA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- En esta sesión la enfermera explicará, con la ayuda de una presentación PowerPoint y de un mapa conceptual (<i>ANEXO VIII</i>) los conceptos básicos relacionados con el género que, a menudo, son confundidos.</li><li>- A continuación, se hablará del colectivo LGTB+; es importante tratar el tema para resolver dudas en la población adolescente y relacionar los conceptos previamente explicados con la sociedad actual.</li><li>- Se continuará hablando de las respuestas sexuales en función del género y la influencia de los roles de género y la sociedad en las mismas.</li><li>- Las Infecciones de Transmisión sexual (ITS) y los embarazos no deseados, aunque no son tema central del programa, se nombrarán en la sesión ya que son resultado de actitudes sexuales no responsables.</li><li>- Por último, se procederá a una ronda de preguntas de las posibles dudas que la sesión haya podido suscitar en los alumnos.</li></ul>

**ANEXO X: Cronograma. Diagrama de Gantt**

	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
Búsqueda bibliográfica	■	■	■	■																
Contacto con instituto					■	■	■													
Planificación de sesiones									■	■	■	■								
Preparación de sesiones													■	■	■	■				
Paso/análisis de encuestas																	■	■		
Ejecución de sesiones																	■	■		
Evaluación global																		■		

### **ANEXO XI: Evaluación económica**

**Si realizase el programa una enfermera autónoma concertada.**

<b>CONCEPTO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTE</b>	<b>TOTAL</b>
Enfermera responsable	12 sesiones (24h)	50€/h	<b>1200 €</b>
Díptico divulgativo	130	1,20 €	<b>156€</b>
Test de conocimientos	260	0,02€	<b>5,2€</b>
Encuesta evaluación/satisfacción	390	0,02€	<b>7,8€</b>
<b>Total</b>	-	-	<b>1369€</b>

**Si realizase el programa la enfermera escolar**

<b>CONCEPTO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTE</b>	<b>TOTAL</b>
Díptico divulgativo	130	1,20 €	<b>156€</b>
Test de conocimientos	260	0,02€	<b>5,2€</b>
Encuesta evaluación/satisfacción	390	0,02€	<b>7,8€</b>
<b>Total</b>	-	-	<b>169€</b>