

**USO DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS IMPLEMENTANDO LAS TIC, EN  
EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 16 AÑOS EN  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE PIEDECUESTA Y LEBRIJA**

**PILAR ABREU PERALTA**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN**

**BUCARAMANGA, AGOSTO DE 2015**

**USO DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS IMPLEMENTANDO LAS TIC, EN  
EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 16 AÑOS EN  
INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE PIEDECUESTA Y LEBRIJA**

**PILAR ABREU PERALTA**

**Trabajo de Investigación presentado como requisito parcial para optar al título de  
MAGISTER EN EDUCACIÓN**

**DIRECTOR  
EDUARDO CARRILLO ZAMBRANO  
Doctor Tecnologías de Información, Computación y Comunicaciones**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN**

**BUCARAMANGA, AGOSTO DE 2015**

**Contenido**

	<b>Pág.</b>
INTRODUCCIÓN	10
1. Planteamiento del problema	12
1.1 Antecedentes	12
1.2 Marco conceptual	18
1.3 Problema de investigación	20
1.4 Objetivos	22
1.4.1 Objetivo general	22
1.4.2 Objetivos específicos	22
1.5 Hipótesis	23
1.6 Justificación de la investigación	23
1.7 Limitaciones y delimitaciones	24
2. Marco teórico	25
2.1 Bases Teóricas	25
2.1.1 Bases teóricas psicológicas	26
2.1.1.1 Teoría Psicosocial de Erik Erikson	26
2.1.1.2 Modelo Psicosexual de Sigmund Freud	27
2.1.1.3 Pensamiento Mágico de Piaget	28
2.1.1.4 Teoría de conducta racional-emotiva de Albert Ellis	29
2.1.1.5 Teoría de los Holones	29
2.1.2 Bases teóricas en aprendizaje	30
2.1.2.2 Teoría de Jean William Fritz Piaget	31

2.1.2.4 Teoría de la Cognición distribuida	32
2.1.2.5 Teoría del aprendizaje cognitivo	33
2.1.2.6 Teoría del Aprendizaje auto-regulado	33
2.1.2.7 Teoría de la Instrucción Anclada	33
2.1.2.8 Teoría del Aprendizaje Significativo	34
2.1.2.9 Teoría del Aprendizaje Autónomo	36
2.2 Modelos de educación para la sexualidad	38
2.2.1 Modelo preventivo o modelo médico/ Educación sexual para evitar riesgos	38
2.2.2 Modelo Moral: La educación sexual como educación moral/ educación de carácter o promoción de la castidad	39
2.2.3 Educación sexual para la revolución sexual y social	40
2.2.4 Educación sexual profesional, biográfica, democrática o abierta	40
2.3 Proyecto educativo para la sexualidad	41
2.4 Estrategias didácticas en educación para la sexualidad	44
2.5 Las TIC en el escenario educativo	45
2.6 Estado del arte	48
3. Metodología	62
3.1 Método de investigación	62
3.1.1 Fases de la investigación	63
3.2 Población, Participantes y selección de la muestra	64
3.2.1 Población	64
3.2.2 Participantes	64
3.2.3 Selección de la muestra	64
3.3 Marco conceptual	66

3.4 Instrumentos de recolección de datos	67
3.4.1 Procedimiento en la aplicación de instrumentos	71
3.5 Análisis de datos	71
3.6 Aspectos éticos	72
3.7 Variables de la investigación	73
3.8 Procedimiento	78
4. Resultados	81
4.1 Caracterización sociodemográfica	81
4.2 Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales previos a la intervención	85
5. Discusión	103
5.1 Resumen de hallazgos en conocimientos y actitudes	103
5.2 Resumen de hallazgos en prácticas	107
5.3 Recomendaciones	111
5.4 Conclusiones	111
Bibliografía	113

**Lista de tablas**

	<b>Pág.</b>
Tabla 1 Tipo de actividades a desarrollar	63
Tabla 2 Categorización de la variable actitud	68
Tabla 3 Variables de la investigación	74
Tabla 4 Distribución de los estudiantes por Institución educativa y grado que cursan	81
Tabla 5 Distribución de los estudiantes por institución educativa y sexo	82
Tabla 6 Distribución de los estudiantes por institución educativa y estrato socioeconómico	84
Tabla 7 Comparación de los grupos de estudio	85
Tabla 8 Conocimientos de los estudiantes acerca de la sexualidad por institución educativa	85
Tabla 9 Nivel de conocimientos de los estudiantes acerca de la sexualidad por institución educativa	86
Tabla 10 Sentimientos, conductas y pensamientos de los estudiantes según la Institución educativa	87
Tabla 11 Han tenido relaciones sexuales según institución educativa	89
Tabla 12 Motivos expuestos por los estudiantes para iniciarse en las relaciones sexuales	89
Tabla 13 Comportamiento de los estudiantes frente a las prácticas sexuales	90
Tabla 14 Presencia de infecciones de transmisión sexual, manejo y embarazo en estudiantes que han tenido relaciones sexuales	91
Tabla 15 Preferencias entre los estudiantes frente al desenvolvimiento en las relaciones sexuales	92

Tabla 16 Ha sido obligado(a) a hacer algo a nivel sexual (besos, caricias, relaciones sexuales)	92
Tabla 17 A quién acudiría en caso de agresión sexual	93
Tabla 18 Qué medidas tomaría para evitar una agresión sexual	93
Tabla 19 A quién recurre para preguntar por aspectos relacionados con la sexualidad	94
Tabla 20 Conocimientos previos y posteriores a la intervención en los estudiantes acerca de la sexualidad	95
Tabla 21 Nivel de conocimientos previos y posteriores a la intervención en los estudiantes acerca de la sexualidad	95
Tabla 22 Actitud sobre la sexualidad en los estudiantes previa y posterior a la intervención	97

**Lista de figuras**

	<b>Pág.</b>
Figura 1 Holones de la sexualidad	78
Figura 2 Distribución de los estudiantes por institución educativa y grado que cursan	82
Figura 3 Distribución de los estudiantes por institución educativa y sexo	83
Figura 4 Distribución de los estudiantes por institución educativa y estrato socioeconómico	84
Figura 5 Nivel de conocimientos de los estudiantes acerca de la sexualidad por institución educativa	87
Figura 6 Pensamientos, Conductas y Sentimientos de los estudiantes según la institución educativa	88
Figura 7 Porcentajes de estudiantes según categorías de actitud en pensamientos hacia la sexualidad, pre y post intervención	98
Figura 8 Porcentajes de estudiantes según categorías de actitud en conductas hacia la sexualidad, pre y post intervención	100
Figura 9 Porcentajes de estudiantes según categorías de actitud en sentimientos hacia la sexualidad, pre y post intervención	101
Figura 10 Cambio en el puntaje según actitudes teniendo en cuenta las dimensiones sentimientos, conductas y pensamientos en los adolescentes por institución educativa	102



**Lista de anexos**

	<b>Pág.</b>
Anexo 1 Cuestionario de Conocimientos sobre la sexualidad	124
Anexo 2 Escala de Actitudes hacia la Sexualidad	126
Anexo 3 Cuestionario Prácticas sobre Sexualidad	129
Anexo 4 Asentimiento informado	134
Anexo 5 Consentimiento informado	135
Anexo 6 Matriz pedagógica en la construcción de estrategias didácticas de un PESCC en los colegios Colmercedes de Lebrija y Víctor Félix Gómez Nova de Piedecuesta "La Sexualidad en tu vida"	137
Anexo 7 Talleres	142

## INTRODUCCIÓN

Las políticas educativas para la integración de las tecnologías de la información y la comunicación en las aulas han mejorado el equipamiento y la infraestructura de las instituciones educativas, no obstante, aún no se ha experimentado el profundo cambio educativo anunciado por dichas políticas.

Es así como a partir del Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía\*, la educación para la sexualidad ha tenido tradicionalmente una mirada problemática y denota hoy falencias que muestran las estadísticas mundiales en cuanto a embarazo no deseado, aborto en riesgo, utilización de métodos de planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual (Colombia Aprende, 2012). Basados en este programa se determina que los comportamientos y actitudes de los adolescentes frente a la sexualidad y reproducción al no ser orientados adecuadamente, desembocan en situaciones que obstaculizan sus proyectos de vida

Asimismo, se busca con Proyectos Educativos para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (PESCC) ver la sexualidad como una dimensión humana, donde interactúan los componentes biológicos, psicológicos y sociales y que se expresa en prácticas y actitudes que se transforman dentro de los procesos de aprendizaje.

---

\* Iniciativa del Ministerio de Educación Nacional y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Tiene como propósito contribuir al fortalecimiento del sector educativo en el desarrollo de proyectos pedagógicos de educación para la sexualidad, con un enfoque de construcción de ciudadanía y ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos.

En este sentido, la presente investigación se realizó en dos entidades de educación básica y media del sector estatal ubicadas en los municipios de Piedecuesta (Colegio Víctor Félix Gómez) y Lebrija (Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes), ambos ubicados en el departamento de Santander, con adolescentes entre 14 y 16 años, donde se desarrollaron temáticas partiendo de las Habilidades para la Vida y la colección de La Maleta Pedagógica presentada como herramienta en educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía por parte del Ministerio de Educación Nacional (MEN), y se conformaron siete talleres que fueron impartidos usando estrategias didácticas, en un colegio por medio de las TIC (Lebrija) y en el otro sin el uso de éstas (Piedecuesta). El objeto de este estudio es realizar una comparación de acuerdo con los resultados obtenidos después de la aplicación de las estrategias didácticas, de manera que puedan constituir un aporte que se pueda implementar en las instituciones educativas y conlleve a mejorar los procesos de aprendizaje.

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Antecedentes

En materia de proyectos de educación para la sexualidad en el país, se ha observado una evolución de acuerdo con los avances científicos y las normas constitucionales. Es así como en Colombia, en la década de los sesenta, las corrientes a nivel internacional fomentaban el control de la natalidad, hecho que influyó en las temáticas tratadas de manera ocasional en las escuelas (Castellanos & Falconier de Moyano, 2001). Pero fue hasta la década de los noventa con la Constitución de 1991, donde se marcó un hito en la educación sexual, ya que allí se contemplaron por primera vez los Derechos Sexuales y Reproductivos (DHSR); adicionalmente, la Corte Constitucional emitió una sentencia que estableció la necesidad de abordar la educación para la sexualidad en el país y fue así como el MEN, le otorgó a ésta el carácter obligatorio en las instituciones educativas mediante la Resolución 3353 de 1993, fundamento del Proyecto Nacional de Educación Sexual (PNES) formulado en este mismo año.

En este orden de ideas, se observa que el PNES, que fue divulgado en el año 1993, acogió la concepción de educación para la sexualidad como proyecto pedagógico desarrollado a través del plan de estudios, ya no como una cátedra aislada o asignatura específica (Corzo, Trujillo, Samacá, & López, 2012).

Respecto a la educación para la sexualidad, algunos autores afirman que en los países en desarrollo como Colombia, la educación y la salud constituyen dos áreas en las que se requiere hacer un importante esfuerzo para llegar a disminuir los niveles de pobreza que se viven en las diferentes regiones, y la intersección educación-salud es un subconjunto de alta prioridad que, si

se acompaña con programas a largo plazo y con acciones concretas, puede llegar a prevenir problemas como la desnutrición o el excesivo índice de natalidad, aspectos que son especialmente sensibles, en las poblaciones menos favorecidas y que forman parte del pilar del desarrollo humano y social (Ariza & Zambrano, 2011).

Teniendo en cuenta lo anterior, la educación sexual impartida a jóvenes en muchas partes del mundo ha fallado en sus propósitos, y se ha convertido en solo transmisión de conocimientos biológicos porque se olvida la promoción de saberes y habilidades para la toma de decisiones conscientes y críticas en relación con el cuidado del propio cuerpo. Es importante rescatar, que los adolescentes se interesan por el tema y valoran el esfuerzo de quienes los educan al respecto (Soriano Ayala, 2009).

Algunos autores en su estudio sobre actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva, encontraron que el 80% de los adolescentes consideran necesaria la educación sexual, lo cual indica que estas acciones son valoradas por ellos (Atehortúa, Grajales, & Cardona, 2012).

De la misma manera y haciendo referencia a este tema, la autora también comenta que la Conferencia de Población de las Naciones Unidas en El Cairo 1994 estableció que una solución segura al problema, sería ofrecer información y servicios que ayuden a los jóvenes a lograr un grado de madurez necesario para tomar decisiones responsables, comprender su sexualidad y protegerse contra los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual y el riesgo sucesivo de infertilidad (Atehortúa, et. al, 2012).

Con este preámbulo, se tiene que se han realizado diversos estudios en el tema, como es el caso de Baldo (1993) que compara 15 estudios realizados en Estados Unidos y un estudio que comparó a Estados Unidos con otros países: México, Tailandia y Dinamarca. Al hacer esta

comparación, ninguno de los estudios indicó que la educación sexual contribuía al inicio temprano de la actividad sexual en los jóvenes. Por su parte, seis estudios sugirieron que la educación sexual había causado un retraso en el inicio de la actividad sexual o una disminución de la actividad sexual en general. Además, dos estudios encontraron que el acceso a los servicios de asesoramiento y planificación familiar, no se traducían en el inicio más temprano o aumento de la actividad sexual. Los jóvenes sexualmente activos en 10 estudios, adoptaron prácticas sexuales más seguras, después de asistir a la educación sexual (Baldo, Aggleton, & Slutkin, 1993).

Así mismo y según un estudio del autor Bell, quien compara la educación sexual de Estados Unidos y de los países europeos, afirma que la juventud en los Estados Unidos, es mucho menos saludable sexualmente, que los jóvenes en estos otros países. Asimismo, menciona que la educación sexual holandesa hace hincapié en la importancia de los debates abiertos sobre la sexualidad en el aula y su objetivo final es inculcar un sentido de responsabilidad en los jóvenes, con respecto a la actividad sexual y darles la posibilidad de tomar buenas decisiones y establecer sus propios límites sexuales (Bell, 2009).

Ahora bien, frente al tema de Estrategias Didácticas en Proyectos Educativos, se tiene que éstas permiten promover en los estudiantes la generación de saberes propios, autónomos y colectivos en relación al género, la sexualidad y el cuidado (Gosende, Scarímbolo, & Ferreyra, 2013).

Este autor, al analizar los resultados de algunos talleres, encontró que se va dando un proceso dialéctico, que confronta los deseos, las estrategias y la capacidad del coordinador, contra la falta de compromiso inicial, la desconfianza, los temores y otras reacciones defensivas de los estudiantes u otros miembros de la comunidad educativa. Se observa, que si se pueden ir superando estos obstáculos, se logran alcanzar los objetivos del taller, y al mismo tiempo

instaurar vínculos de cuidado entre el coordinador y los estudiantes, los cuales sirven de modelo, para que los estudiantes los adopten en relación a sus pares y a ellos mismos. Finalmente, se articulan conceptualmente los resultados y el proceso ya presentado, para dar cuenta de los mencionados vínculos de cuidado, que se construyen en el marco de estos talleres de Educación Sexual (Gosende, et. al. 2013).

De otra parte Fernández (2011) opina que muchos docentes ven en las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), un medio que les puede facilitar su labor al ser algo con lo que los jóvenes conviven diariamente, de forma tal que el proceso de enseñanza y aprendizaje mejorará; sin embargo, conforme van implementando cursos en los que las incorporan, se van dando cuenta que las TIC no son un medio de transmisión de conocimientos, sino que pueden convertirse en herramientas valiosas, que promueven ambientes de aprendizaje colaborativos, donde el docente deja de ser el centro del proceso, para convertirse en un mediador de los temas que se traten en un curso (Fernández, Delgado, & Solano, 2011).

Ahora bien, en lo que respecta al embarazo en adolescentes, en Colombia, según los datos presentados por la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), en el caso del embarazo en mujeres adolescentes, se tiene como referente una tasa de 10 por 100.000 habitantes en el año 1990 y se incrementó al doble para el año 2010 (Profamilia, 2010).

Entre tanto, una de cada cinco mujeres de 15 a 19 años, ha estado alguna vez embarazada, 16% ya son madres y 4% está esperando su primer hijo. Estos indicadores son similares a los estimados en el 2000, 15% y 4%, respectivamente. Los mayores porcentajes de embarazadas, están en Bolívar Sur-Sucre-Córdoba 6% (Profamilia, 2010). A su vez, los departamentos con los menores porcentajes de adolescentes, alguna vez embarazadas son: Boyacá, Quindío, Atlántico y los Santanderes entre 15% y 17% (Profamilia, 2010).

Teniendo en cuenta lo anterior, aparte de la naturaleza no planificada de la mayoría de los embarazos entre adolescentes y la falta de preparación general de las chicas jóvenes para la maternidad, la natalidad entre adolescentes tiene a menudo consecuencias duraderas. Los embarazos de adolescentes suelen conllevar más problemas de salud, que los embarazos adultos (por ejemplo abortos espontáneos, muerte neonatal). Los estudios también indican que las madres adolescentes tienen menos probabilidades de acabar sus estudios secundarios y más probabilidades de vivir en la pobreza. Además, los hijos de adolescentes suelen nacer con peso insuficiente y experimentan problemas de salud y desarrollo (Centro Europeo de Prevención y Control de las Enfermedades (CEPCE), 2012).

Unido a esta situación y según informe de la Organización Mundial de la Salud (2012), se estima que en el mundo cada año se realizan 22 millones de abortos en forma insegura, lo que produce la muerte de alrededor de 47.000 mujeres y discapacidades en otros 5 millones de mujeres (Organización Mundial de la Salud, 2014). Es importante expresar que estas situaciones se pudieron haber evitado con educación sexual, planificación familiar y aborto inducido legalmente y sin riesgos.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, por su sigla en inglés) (2013), señala que en el mundo 20.000 niñas dan a luz todos los días, con pérdidas de oportunidades educativas, perpetuación de la pobreza y de la exclusión, denegación de derechos humanos básicos y las niñas no desarrollan toda su potencia.

También señala que en los países en desarrollo alrededor del 19% de las mujeres menores de 18 años quedan embarazadas y menciona como causas: matrimonio infantil, desigualdad de género, obstáculos a los derechos humanos, pobreza, violencia y coacción sexual, políticas nacionales que restringen el acceso a anticonceptivos y educación sexual adecuada a la edad, falta



de acceso a educación y servicios de salud reproductiva, subinversión en el capital humano de niñas adolescentes (Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), 2013).

En relación al conocimiento de métodos anticonceptivos, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) (Profamilia, 2010), reporta que se observa una fuerte motivación de las mujeres colombianas, por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia. De tal forma, el 56% de las mujeres colombianas inicia el uso de métodos anticonceptivos, sin haber tenido previamente hijos. Estos niveles son mucho más altos entre las mujeres jóvenes: el 88% entre las mujeres de 15 a 19 años de edad y 74% entre las de 20 a 24 años.

De otro lado y con respecto a las infecciones de transmisión sexual, esta misma encuesta reporta que el 17% de las mujeres manifestó no conocer absolutamente nada sobre infecciones de transmisión sexual, diferentes al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)/Sida, una cifra semejante a la obtenida por la ENDS en el 2005 que fue de 18%. En este sentido y según el UNFPA, en América Latina y el Caribe se estima que cerca de 50%, de los adolescentes menores de 17 años ya son sexualmente activos y 65% de los mismos en esta región no usaron protección anticonceptiva, contra las ITS (infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH) en su primera relación sexual (Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), 2012).

Este Fondo señala que cada año en el mundo se reportan 340 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual y las personas entre los 15 y 24 años, poseen las más altas tasas. Señala que si bien esto no tiene relación directa con el embarazo adolescente, sí habla de carencias de información sobre sexualidad y del mal o nulo uso de preservativos.

Con todo este panorama y de acuerdo con la “Visión 2020” que establece que los gobiernos deben diseñar una nueva agenda internacional para el desarrollo con base en principios de

igualdad de género, y que incluyan a la salud y los derechos sexuales y reproductivos como prioridades esenciales (Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), 2013), se propone garantizar la educación sexual integral para toda la población, reducir en 75% la muerte materna por abortos inseguros, y asignar recursos suficientes para alcanzar tales metas (Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), 2013).

## 1.2 Marco conceptual

Componentes de la didáctica: Interactúan en el acto didáctico y son: (Fernández, Delgado, & Solano, 2011)

- El docente o profesor.
- El discente o alumno
- El contenido o materia.
- El contexto del aprendizaje.
- Las estrategias metodologías o didácticas.

Didáctica: Es la técnica que se emplea para manejar, de la manera más eficiente y sistemática, el proceso de Enseñanza -Aprendizaje (E-A) (De La Torre, 2006) (p. 59-75)

Educación de los derechos humanos, sexuales y reproductivos: Formación a los sujetos activos titulares de derechos humanos sexuales y reproductivos, con la cual desarrollarán competencias para relacionarse consigo mismo y con los demás (Fernández, et. al., 2011)

Educación sexual universal: Es llegar a todas las personas; debe iniciarse en el hogar y la comunidad, continuando en todos los niveles de la enseñanza académica y no académica (Fernández, et. al., 2011).

Estrategias didácticas: Contemplan las estrategias de aprendizaje y las estrategias de enseñanza (Fernández, et. al, 2011).

Estrategias de aprendizaje: Consisten en un procedimiento o conjunto de pasos o habilidades, que un estudiante adquiere y emplea de forma intencional como instrumento flexible para aprender significativamente y solucionar problemas y demandas académicas (Fernández, et. al, 2011).

Estrategias de enseñanza: Son todas aquellas ayudas planteadas por el docente, que se proporcionan al estudiante para facilitar un procesamiento más profundo de la información (Díaz & Hernández, 2010).

Juventud: Periodo que se ubica entre la infancia y la adultez. La Organización de las Naciones Unidas (conocida como ONU) ha definido a la juventud como la etapa que comienza a los 15 y se prolonga hasta los 25 años de vida de todo ser humano, aunque no existen límites precisos al respecto. Las mayores expectativas de vida hacen que, en ciertos aspectos, personas de 40 años sean consideradas como jóvenes (Organización de las Naciones Unidas (ONU), 2012)

Estudiante con capacidades o talentos destacados: categorías de capacidad excepcional: alta capacidad para comprender, interpretar y relacionar fluidez en el vocabulario, altos niveles de procesamiento de la información, nivel de creatividad por encima de la población de su misma edad, pensamiento fluido, flexible, original y elaborado, altos niveles de interés por el conocimiento, altos niveles de autonomía o independencia, capacidad de asumir responsabilidades en edades tempranas (Ministerio de Educación Nacional (MEN), 2006).

Significado: Es el sentido o la significación de una palabra o de una expresión. El término procede del verbo significar, vinculado al signo de una idea o de algo material y a aquello que, por convención o imitación, representa otra cosa distinta (Fernández, et. al, 2011).

### **1.3 Problema de investigación**

Los nacimientos en el mundo se producen entre jóvenes de 15 a 19 años. La gran mayoría de esos nacimientos (95%) ocurren en países de ingresos bajos y medianos (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2014). En las Estadísticas Sanitarias Mundiales de 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 mujeres jóvenes.

De esta manera, el embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. Y es la falta de educación para la sexualidad unida a la pobreza extrema, descomposición familiar, abuso sexual, analfabetismo, no preocupación e interés de transmisión de conocimiento a sus hijos (as) al respecto por parte de los padres y el machismo, los factores que inciden en mencionar el embarazo adolescente como el problema más grave en la sociedad en el siglo XXI.

Es de anotar que los nacimientos en mujeres de 14 años tendrán otro embarazo antes de los 16 años, mujeres que suelen ser abandonadas por sus parejas quedando así estancadas y perdiendo toda posibilidad de llevar a cabo su proyecto de vida.

De otro lado vale la pena mencionar que el 51% de las menores de 25 años, reciben educación sexual por medios como la televisión 66%, seguida por la lectura de revistas o de libros 30%, la internet 23% y la radio 19% (Encuesta Nacional de Salud (ENDS), 2010). También se determinó que la internet y la televisión se usan más en la zona urbana, en tanto que en la zona rural se ha

usado más la radio; sin embargo, hay que decir que 60% de las mujeres rurales, obtienen de la televisión la mayor información en el tema y que la internet lo usan más las solteras, las de 15-24 años (Profamilia, 2010).

Teniendo en cuenta lo anterior, el país se propone una meta algo ambiciosa que es ser el país de América Latina, con una “Calidad y excelencia en la formación”: El reto de Colombia 2025, es educar a los jóvenes, en educación sexual y reproductiva con proyectos pedagógicos, que determinen como se apropia el conocimiento, con el fin de hacer de estos jóvenes, personas adultas con más posibilidades de éxito y así mismo se trabajará en toda la problemática inmersa en el tema de embarazos no deseados, planificación familiar, abortos ilegales y de riesgo, infecciones de transmisión sexual.

Lo anterior, poniendo en marcha proyectos pedagógicos que busquen que los adolescentes construyan el conocimiento a partir de sus propias vivencias y experiencias y puedan en el futuro transmitir conocimientos en educación para la sexualidad dentro de la sociedad. Es importante planear estos proyectos pedagógicos teniendo en cuenta diversas estrategias didácticas y la población a la que se quiere llegar, explorando diversas rutas dentro del proceso de educación para la sexualidad, de forma que permita alcanzar un aprendizaje significativo en los adolescentes.

De tal manera se plantea el siguiente interrogante: ¿Cuál es la asociación en conocimientos y actitudes, con el uso de estrategias didácticas implementando las TIC, en educación para la sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en Instituciones Educativas Oficiales de Piedecuesta y Lebrija?

## 1.4 Objetivos

### 1.4.1 Objetivo general

Comparar el uso de estrategias didácticas por medio de las TIC y sin ellas, en conocimientos y actitudes para la sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en instituciones educativas de Piedecuesta y Lebrija (Santander).

### 1.4.2 Objetivos específicos

- Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad por medio de un diagnóstico de conocimientos en los adolescentes de 14 a 16 años de dos instituciones educativas oficiales en Piedecuesta y Lebrija (Santander).
- Implementar estrategias didácticas con y sin TIC en educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía en adolescentes de 14 a 16 años de dos instituciones educativas oficiales en Piedecuesta y Lebrija (Santander).
- Impartir conocimientos sobre cambios físicos, identidad de género, anticoncepción y prevención de infecciones de transmisión sexual, en adolescentes de 14 a 16 años de dos instituciones educativas oficiales en Piedecuesta y Lebrija (Santander).
- Promover sentimientos, conductas y pensamientos hacia el ejercicio de la sexualidad responsable en adolescentes de 14 a 16 años de dos instituciones educativas oficiales en Piedecuesta y Lebrija (Santander).
- Propiciar prácticas orientadas hacia la sexualidad responsable, en adolescentes de 14 a 16 años de dos instituciones educativas oficiales en Piedecuesta y Lebrija (Santander).

### **1.5 Hipótesis**

La aplicación de estrategias didácticas con TIC y sin TIC, en educación para la sexualidad, produce diferencias en conocimientos y actitudes en adolescentes de 14 a 16 años de instituciones educativas de educación básica secundaria.

### **1.6 Justificación de la investigación**

La educación para la sexualidad, ha sido transmitida de múltiples formas a los adolescentes en todo el mundo. Muchos investigadores se han dedicado por muchos años a encontrar cual es la fórmula educativa que permita el aprendizaje significativo y cooperativo en los adolescentes. Así, conociendo la situación de salud pública en cuanto a embarazo temprano en adolescentes y falencias en educación sexual y reproductiva, y teniendo en cuenta que en América Latina y el Caribe la población de adolescentes asciende a 148 millones, es muy importante conocer cuál es la asociación en conocimientos y actitudes, con el uso de estrategias didácticas implementando las TIC, en educación para la sexualidad en adolescentes en instituciones educativas oficiales.

De esta forma, el no conocer la asociación que existe en conocimientos y actitudes hacia la sexualidad, con el uso de estrategias didácticas TIC y sin ellas en educación para la sexualidad en adolescentes, disminuye las posibilidades de ofrecer mejores herramientas en la formación de adolescentes en este campo temático y de lograr en un futuro que sean los mismos jóvenes formados los que repliquen el conocimiento y logren un cambio duradero y positivo en su conducta y la de otros.

Por tanto, el modelo que se utilizará en esta investigación puede llegar a implementarse en muchos centros educativos de la región y del país, contribuyendo así al mejoramiento de la práctica educativa en el ámbito de la innovación para la educación.

### 1.7 Limitaciones y delimitaciones

En el desarrollo del estudio se trabajó con adolescentes de 14 a 16 años abarcando solo una parte del rango de la adolescencia. Además, dentro de la investigación se tuvo en cuenta el aprendizaje significativo que es el que logra en el estudiante un cambio de actitud y de comportamiento frente al conocimiento impartido, obtenido a partir del trabajo colaborativo y partiendo de propias vivencias y experiencias en los jóvenes, donde el docente es quien orienta y determina las estrategias didácticas a emplear.

Se contó con expertos en algunas de las metodologías a plantear como estrategias didácticas, teniendo en cuenta que es un solo investigador y que su disciplina no abarca amplio conocimiento en TIC, requerido en la propuesta del estudio. El investigador orientó el proceso enseñanza–aprendizaje de estos expertos.

Asimismo, la investigación trabajó como caso de estudio a dos poblaciones de adolescentes que se encuentran en instituciones educativas oficiales al momento de inicio de los talleres educativos con recursos propios de las TIC y no TIC. El desarrollo de la investigación se desarrolló en 6 meses y su espacio físico fueron las instalaciones de las instituciones educativas. El tiempo para la realización de los talleres en las dos instituciones fue corto, debido al cese de actividades de profesores a nivel nacional.

En conclusión, con esta investigación se pretende conocer cuál es la asociación en conocimientos y actitudes, con el uso de estrategias didácticas TIC, en educación para la sexualidad en adolescentes que reúnen características similares en cuanto a valores y comportamientos, se trabajó con 23 adolescentes en cada una de las instituciones educativas.



## 2. MARCO TEÓRICO

El siguiente espacio plantea teóricos y aproximaciones sobre el objeto central de este estudio: el papel de las Tecnologías de la Información y la Comunicación en la educación para la sexualidad, en entornos de educación básica secundaria. Se muestra la evidencia experimental que percibe a las TIC como herramienta práctica dentro de este contexto, representada por investigaciones que se han realizado mundial y nacionalmente y se precisa información en estrategias didácticas con TIC y sin TIC, utilizadas en el desarrollo de la investigación.

### 2.1 Bases Teóricas

El aprendizaje y las teorías que tratan los procesos de adquisición de conocimiento han tenido durante este último siglo un desarrollo basado en los avances de la psicología y de las teorías instruccionales, que han tratado de sistematizar los mecanismos asociados a los procesos mentales. El aprendizaje en las teorías educativas busca comprender e identificar los procesos de aprendizaje y a partir de ellos, tratar de describir métodos para que la instrucción sea más efectiva, lo que es el principio del diseño instruccional, fundamentado en identificar cuáles son los métodos que deben ser utilizados en el diseño del proceso de instrucción, y también en determinar en qué situaciones estos métodos deben ser usados.

Al mencionar los aspectos teóricos básicos de los esquemas de aprendizaje para la educación sexual, es importante destacar aquellos conceptos teóricos que enuncian ese aprendizaje, que va más allá de los aspectos cognitivos y trasciende a la utilización de herramientas de reestructuración conductual que en la actualidad tienen vigencia en el ejercicio de la educación para la sexualidad.

### 2.1.1 Bases teóricas psicológicas

**2.1.1.1 Teoría Psicosocial de Erik Erikson.** Este psicólogo alemán formula como postulado el principio epigenético que planteado de forma general divide nuestro desarrollo en múltiples fases que de ser cursadas agresivamente, pueden llegar a entorpecer el desarrollo de la persona. Estas fases de desarrollo se encuentran enmarcadas o predeterminadas por la existencia de unas funciones psicosociales por naturaleza, que si se cursan de manera apropiada generan en la persona virtudes, pero si por el contrario son alteradas dado a una aceleración de este proceso o al impedir su libre desarrollo la persona puede llegar a presentar mal adaptaciones o malignidades.

La quinta fase de la adolescencia, comprendida entre 12 a 18 años o más, presenta como crisis psicosocial la identidad yoica vs. confusión de roles, contempla las relaciones significativas en grupos o modelos de roles, y dentro de las modalidades psicosociales: ser uno mismo, compartir ser uno mismo. Las virtudes psicosociales del adolescente, las plantea como la fidelidad y lealtad; y las malas adaptaciones y malignidades que se pudieran llegar a presentar son el fanatismo y el repudio.

Adjunto a este concepto se expresa la mutualidad, tomada como la capacidad de interacción entre cada una de estas fases (infante, bebé, preescolar, escolar, adolescencia, adulto joven, adulto medio y adulto viejo) y por ende la influencia que tenían mutuamente cada una de estas fases en ese período de interacción para cada uno de los participantes, las cuales no debieran ser ignoradas por más que sean extremadamente complejas y muy frustrantes “viéndolo desde el ámbito teórico” sería obviar algo muy importante con respecto a nuestro desarrollo y nuestras personalidades (Guzmán, 2008).

**2.1.1.2 Modelo Psicosexual de Sigmund Freud.** A finales del siglo XIX Sigmund Freud, a través de sus múltiples trabajos enfocados al estudio del alma humana, logra establecer la concepción de la conformación de la psiquis del ser humano, se constituye desde su nacimiento, siendo fundamental para la gestación de las características comportamentales desde todas las áreas del ser. Por ello a continuación se mencionarán brevemente las diferentes etapas propuestas y posteriormente se enfocará en apartes de esta compleja teoría para así vincularla con los aspectos pragmáticos a tener en cuenta en el contacto con el adolescente en el ejercicio didáctico y pedagógico.

En cada una de las etapas es evidente la existencia de una zona erógena específica, la cual a través de la generación de experiencias idóneas, podría permitir el apropiado desarrollo psicosexual del sujeto y así tener una clara subdivisión de estas de acuerdo a la edad, donde se encuentra en primera instancia la etapa oral que va de los 0 a los 2 años, donde el placer está ligado a la alimentación dado que la zona erógena es la boca.

Posteriormente en la segunda etapa que va de los 2 a los 3 años, la zona erógena es el ano por el placer de defecar y el valor simbólico de las heces como algo propio que se produce, se retiene y se libera; la siguiente etapa va de los 3 a los 4 años y corresponde a la etapa fálica, en la cual la zona erógena son los genitales y ocurren los complejos de Edipo y Elektra en los cuales los padres son vistos como rivales.

Continuando con las etapas del desarrollo psicosexual esta es la etapa que va de los 5 a los 12 años que es reconocida como una fase de latencia donde, declina la sexualidad infantil y se intensifica la represión (amnesia). Predominando la ternura por sobre los deseos sexuales y aparecen el pudor, el asco, aspiraciones morales y éticas.

En esta edad ocurre la escolarización (la energía se concentra en actividades sociales como la escuela, el deporte, la lectura) y se desarrolla el pensamiento social, lógico y moral. Por último la etapa de mayor relevancia para este proyecto es la etapa de la adolescencia o genitalidad la cual se caracteriza por ser una fase de transformación y un tiempo de cambio, donde aparece el despertar sexual, pero se llama “secundario” porque ya durante la primera infancia se ha atravesado por uno, en esta etapa se alcanzan la amplitud para el coito y la capacidad reproductora. Pero la inmadurez psicológica del adolescente hace que este fin no sea logrado tan fácilmente, por lo cual es fundamental el asesoramiento con herramientas pedagógicas que permitan el logro de esa autonomía y madurez necesaria para lograr esto (Guzmán, 2008).

**2.1.1.3 Pensamiento Mágico de Piaget.** Es claro que la teoría del desarrollo cognitivo según Jean Piaget, gira entorno a cuatro etapas fundamentales dentro de las que se encuentra la etapa sensorio-motriz, la cual se caracteriza por el interés al entorno que les rodea y la interacción con éste a través de los estímulos y las respuestas ante éstos, la etapa pre-operacional donde las capacidades de pensamiento del niño están fundamentadas en la capacidad de los eventos mágicos y centrado en su propio yo dificultándosele a sí la confrontación de problemáticas donde el otro se encuentra inmerso, la etapa de operaciones concretas en la que el sujeto ya logra adquirir un pensamiento más concreto y preciso de sus acciones y por último el periodo de operaciones formales en el cual desarrolla de forma más consolidada facultades mentales superiores, sin embargo la consecución de este logro en esta última etapa es en ocasiones difícil de lograr puesto que la consolidación de características fundamentales basadas en el pensamiento mágico conllevan a generar en los sujetos la creencia que sus pensamientos, acciones y palabras se encuentran directamente relacionados a la existencia o no de hechos concretos, por encima de las relaciones causa efecto.

**2.1.1.4 Teoría de conducta racional-emotiva de Albert Ellis.** En el año de 1990, Ellis plantea el método terapéutico donde hace un intento por descubrir las irracionalidades del pensamiento humano. Ellis plantea supuestos fundamentales, encaminados a las creencias y como éstas influyen en los pensamientos, sentimientos y conductas de las personas y su entorno. También expresa, como unas creencias conducen a sentimientos y conductas de carácter positivo y/o negativo, donde tales creencias negativas podrían modificarse (Ellis, 1990).

Los cuestionamientos y la oposición a las creencias irracionales desde lo científico, manejan la discusión de creencias irracionales, comprendiendo las consecuencias ilógicas, no empíricas y pragmáticas del mantenimiento de tales creencias. El enfoque de la teoría considera que las dificultades emocionales y conductuales son el resultado de afirmaciones irracionales que los adolescentes hacen sobre sí mismos. Utiliza el análisis del ABC para describir una secuencia de hechos que se traduce en la continuación de una conducta inadaptativa: donde A es el hecho que dispara el problema, B representa la creencia irracional del adolescente sobre el hecho precedente y C es la consecuencia de la creencia irracional (Nicolson & Ayers, 2001).

**2.1.1.5 Teoría de los Holones.** La Teoría de los Holones, es un modelo de sexualidad, propuesto por Eusebio Rubio y está sustentada en la Teoría General de los Sistemas, que Ludwig Von Bertalanffy planteó en 1968. Los sistemas están formados por elementos interactuantes e interdependientes.

Se llaman Holones por el hecho de ser partes constituyentes de un sistema, pero que tienen en sí mismos, un alto grado de complejidad e integración (D'Ambrosio, 1992).

La Teoría de los Holones contempla cuatro subsistemas sexuales:

- Holon de reproductividad (biológico): Referido a la posibilidad del ser humano de procrear.

- Holon de género (social): referido a aprendizajes culturales de patrones de masculinidad y femineidad.
- Holon de erotismo (placer sexual y sensual): Referido al componente placentero de experiencias corporales.
- Holon de vinculación afectiva (amor): Referido a la capacidad humana de desarrollar afectos intensos hacia otro ser humano.

### 2.1.2 Bases teóricas en aprendizaje

Las teorías que fundamentan el desarrollo de procesos y estrategias orientadas al aprendizaje son innumerables, algunas de las más prominentes son: la teoría sociocultural (basada en las intersubjetividades y la Zona de Desarrollo Próximo de Vygotsky), la teoría constructivista, el aprendizaje auto-regulado, la cognición situada, el aprendizaje cognitivo, la de teoría de la Instrucción Anclada y la cognición distribuida (Salomón, Perkins, & Globerson, 1992). Entre otras, las cuales se basan en el precepto de que los estudiantes son agentes activos que buscan y construyen conocimiento con un propósito, dentro de un contexto significativo. De las anteriores se entrará a mencionar las de mayor impacto dentro del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollado en cuestión, dentro de las que se tienen:

**2.1.2.1 Teoría de Lev Semiónovich Vygotski.** La teoría sociocultural del aprendizaje humano describe el aprendizaje como un proceso social y el origen de la inteligencia humana en la sociedad o cultura (Lizana & Pinelo Risco, 2013). El tema central del marco teórico de Vygotsky es que la interacción social juega un rol fundamental en el desarrollo de la cognición (Castillo, 1990, citado por Lizana & Pinelo, 2013). Según esta teoría, el aprendizaje toma lugar en dos niveles: primero mediante la interacción con otros, y luego en la integración de ese conocimiento

a la estructura mental del individuo. De la teoría de Vygotsky se infiere que debe proveerse a los estudiantes con entornos socialmente ricos, donde se pueda explorar los distintos campos del conocimiento junto con sus pares, docentes y expertos externos. La Informática, las TIC pueden utilizarse para apoyar este entorno de aprendizaje al servir como herramientas para promover el diálogo, la discusión, la escritura en colaboración y la resolución de problemas, y al brindar sistemas de apoyo online para apuntalar el progreso en la comprensión de los estudiantes y su crecimiento cognitivo.

Para Vigotsky, el contexto social influye en el aprendizaje más que las actitudes y las creencias; tiene una profunda influencia en cómo se piensa y en lo que se piensa. El contexto forma parte del proceso de desarrollo y, en tanto tal, moldea los procesos cognitivos. (...) el contexto social debe ser considerado en diversos niveles: 1.- El nivel interactivo inmediato, (...) 3.- El nivel cultural o social general, constituido por la sociedad en general, como el lenguaje, el sistema numérico y la tecnología. (Bodrova & Leong, 2005).

**2.1.2.2 Teoría de Jean William Fritz Piaget.** El trabajo de Piaget, basado en sus estudios del desarrollo de las funciones cognitivas de los niños, es reconocido por muchos como uno de los principales fundadores de la teoría constructivista. Piaget observó que el aprendizaje tomaba lugar por medio de la adaptación a la interacción con el entorno. El Desequilibrio (conflicto mental que requiere de alguna solución) da lugar a la Asimilación de una nueva experiencia, que se suma al conocimiento anterior del estudiante, o a la Acomodación, que implica la modificación del conocimiento anterior para abarcar la nueva experiencia.

Según Castillo, 1990, citado por Lizana & Pinelo, 2013), Piaget señalaba que las estructuras cognitivas existentes del estudiante determinan el modo en que se percibirá y se procesará la nueva información. Si la nueva información puede comprenderse de acuerdo con las estructuras

mentales existentes, entonces el nuevo segmento de información se incorpora a la estructura (Asimilación). Sin embargo, si la información difiere en gran medida de la estructura mental existente, ésta será rechazada o bien transformada de alguna manera para que pueda encajar dentro de su estructura mental (Acomodación). En cualquiera de los dos casos, el estudiante tiene un papel activo en la construcción de su conocimiento. Piaget observó que, a medida que los niños asimilaban nueva información a las estructuras mentales existentes, sus ideas aumentaban en complejidad y solidez, y su comprensión del mundo se volvía más rica y profunda. Estas ideas son elementos centrales de la concepción constructivista del proceso de aprendizaje. (Sociedad Jean Piaget, 2001, citado por Rocha, 2008).

**2.1.2.3 Teoría de Jerome Bruner.** Del mismo modo que Piaget, Bruner destaca que el aprendizaje es un proceso activo en el que los estudiantes construyen nuevas ideas y conceptos basados en su conocimiento y experiencia anteriores Castillo 1990, citado por Lizana &Pinelo, 2013). Bruner identificó tres principios que sirven de guía para el desarrollo de la instrucción: (1) la instrucción debe estar relacionada con las experiencias y los contextos que hacen que el estudiante esté deseoso y sea capaz de aprender (disposición); (2) la instrucción debe estar estructurada de modo que el estudiante pueda aprehenderla fácilmente (organización espiral); (3) la instrucción debe estar diseñada para facilitar la extrapolación y/o para completar las brechas de conocimiento (llegando más allá de la información dada).

**2.1.2.4 Teoría de la Cognición distribuida.** La teoría de la cognición distribuida destaca que el crecimiento cognitivo es estimulado mediante la interacción con otros, y que requiere del diálogo y el discurso, convirtiendo el conocimiento privado en algo público y desarrollando una comprensión compartida (Oshima, Bereiter & Scardamalia, 1995, citado por Lizana & Pinelo, 2013). Se han diseñado herramientas para facilitar la colaboración online como forma de apoyar



la construcción de conocimiento colaborativo y de compartir este conocimiento dentro del salón de clase.

**2.1.2.5 Teoría del aprendizaje cognitivo.** Se utiliza para denominar el proceso instructivo en el que los docentes o pares con más experiencia o conocimiento proveen a los estudiantes un sistema de "andamios" para apoyar su desarrollo y crecimiento cognitivo. Según Castillo (1990) (citado por Rocha, 2008), el aprendizaje cognitivo permite que los estudiantes aprendan mediante la interacción, que construyan sus propias estructuras de conocimiento y que compartan estas experiencias con otros integrantes de su entorno educativo.

**2.1.2.6 Teoría del Aprendizaje auto-regulado.** Los estudiantes capaces de auto-regularse son aquellos conscientes de su propio conocimiento y comprensión, es decir, que son capaces de establecer qué saben, y qué no saben y deben comprender. Esta teoría propone que el estudiante sea, al mismo tiempo, capaz de analizar su propio desempeño, evaluarlo y actuar en consecuencia de su propia evaluación. La auto-regulación del aprendizaje juega un papel fundamental en todas las fases del aprendizaje y tiene el potencial de convertir el aprendizaje en algo más significativo para el estudiante (Schoenfeld, 1987, citado por Rocha, 2008). La Informática, y las Tecnologías de Información y Comunicación pueden utilizarse para hacer que el conocimiento tácito de los estudiantes se haga público, y para ayudarlos a desarrollar habilidades metacognitivas y convertirse en estudiantes más reflexivos y auto-regulados (Hsiao, 1999, citado por Rocha, 2008).

**2.1.2.7 Teoría de la Instrucción Anclada.** La instrucción anclada es un enfoque utilizado para el diseño de la instrucción, el cual se organiza alrededor de un "ancla" que es un contexto, problema o situación de la vida real (Bransford & Stein, 1993, citado por Rocha, 2008). Se

utiliza la tecnología, particularmente por medio de videos, para ayudar a crear contextos y situaciones "del mundo real". Los segmentos de video presentan el contexto dentro del cual se desarrollará el aprendizaje y la instrucción.

Las Tecnologías de Información y Comunicación, sirven como poderosas herramientas para apoyar el aprendizaje cognitivo, permitiendo que los grupos compartan ámbitos de trabajo online para desarrollar productos materiales o intelectuales en colaboración. También permiten el aprendizaje a distancia, por medio del cual un experto o tutor puede trabajar con un estudiante que se encuentra a miles de kilómetros de distancia (Rocha, 2008).

Con el fin de identificar algunas teorías que apoyen este proceso de investigación relacionado con Estrategias Didácticas basadas en las Tecnologías de la Información y la Comunicación TIC y su aplicabilidad específicamente en la Educación para la Sexualidad, se hizo necesario consultar otros autores y sus aportes al tema en mención. Es por esto que se relaciona el Aprendizaje Significativo de Ausubel, el aprendizaje autónomo de Hans Aebli, las TIC en el escenario educativo y su relación con la enseñanza de la Educación para la Sexualidad en los adolescentes.

**2.1.2.8 Teoría del Aprendizaje Significativo.** La Teoría del Aprendizaje Significativo, tiene su origen en el interés de Ausubel por conocer y explicar las condiciones y propiedades del aprendizaje, que se pueden relacionar con formas efectivas y eficaces de provocar de manera deliberada cambios cognitivos estables, susceptibles de dotar de significado individual y social (Ausubel, 1976). Ausubel, Novak & Hanesian (1978) explican que “la esencia del aprendizaje significativo reside en el hecho de que las ideas están relacionadas simbólicamente y de manera no arbitraria con lo que el estudiante ya sabe”

Es así como el aprendizaje es manejado en la actualidad como construcción de conocimiento, donde cada una de las piezas encaja con otras, como en un rompecabezas para formar un todo conexo, coherente.

Por tanto, para que se produzca un auténtico aprendizaje, que sea a largo plazo y que no se olvide con facilidad, es necesario encajar las estrategias didácticas de los profesores, los conocimientos previos de los estudiantes y presentar la información de manera coherente y no arbitraria. Así se construyen los conceptos de manera sólida, interconectándolos en forma de red de conocimiento. Logrando de esta manera un aprendizaje significativo, es decir, que adquiera la propiedad de ser un aprendizaje a largo plazo (Ausubel, 2000).

Con el aprendizaje significativo los estudiantes dan sentido a aquello que pueden comprender, a aquello que está dentro de su zona próxima de aprendizaje, a la que fue conducida u orientada por el profesor. El aprendizaje visto de esta manera, permite que en los humanos se puedan integrar conocimiento nuevo, dentro de las estructuras de conocimientos anteriores, cuando los conceptos son de interés y se relacionan con lo que ya sabemos (Ausubel, 2000).

De acuerdo con Moreira (1993) el aprendizaje significativo se define como “el proceso a través del cual una nueva información (un nuevo conocimiento) se relaciona de manera no arbitraria y sustantiva (no-literal) con la estructura cognitiva de la persona que aprende”. (p. 43). Este tipo de aprendizaje se caracteriza por la interacción entre el nuevo conocimiento y los aprendizajes previos del estudiante, esto a través de los subsumidores o ideas de anclaje. (Moreira, 1993, citado por Muñoz, 2012). De acuerdo con este planteamiento, se ha hecho célebre la frase de Ausubel que *el factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el estudiante ya sabe*. El maestro debe averiguarlo y enseñar en consecuencia de lo que descubra. En este sentido, para que exista aprendizaje significativo, los estudiantes deben tener adquiridos

sólidos conocimientos previos sobre el tema, estos van a ser enriquecidos, redefinidos y re-conceptualizados con la nueva información que se aprenderá con la implementación de diferentes situaciones de aprendizaje. Por tal motivo, el docente debe diseñar e implementar diferentes estrategias didácticas para evaluar los conocimientos del estudiantado y de este modo planear las intervenciones en el aula de clase. Si el estudiante no tiene conocimientos previos, se producirá un aprendizaje mecánico, en el cual el aprendizaje del nuevo conocimiento se hace de manera memorística y arbitraria. Aunque este tipo de aprendizaje es muy potenciado en las aulas de clase, se sabe que los conocimientos adquiridos por el estudiante son temporales, con poca retención, no potencia la comprensión de conceptos y es útil cuando los estudiantes se preparan para la presentación de un test de conocimientos (Moreira, 1997, citado por Muñoz, 2012).

En contraposición con el aprendizaje significativo, Ausubel define aprendizaje mecánico (o automático) como aquél en el que nuevas informaciones se aprenden prácticamente sin interacción con conceptos relevantes existentes en la estructura cognitiva, sin ligarse a conceptos subsumidores específicos. Es decir, la nueva información es almacenada de manera arbitraria y literal, sin relacionarse con aquélla ya existente en la estructura cognitiva y contribuyendo poco o nada a su elaboración y diferenciación.

**2.1.2.9 Teoría del Aprendizaje Autónomo.** Hans Aebli (1991), distingue cinco formas básicas de aprendizaje autónomo, en términos de la capacidad de los estudiantes para:

- Establecer contacto, por sí mismos, con personas, cosas e ideas.
- Comprender por sí mismos fenómenos y textos.
- Planear acciones y solucionar problemas por sí mismos.
- Ejercitar y monitorear actividades por sí mismos.

- Mantener por sí mismos la motivación para la actividad y para el aprendizaje.

Aebli (2013), en su teoría menciona la importancia del aprendizaje del estudiante teniendo en cuenta que aprenda por sí mismo, desarrolle su creatividad, actúe con autonomía, decidiendo secuencias, en función a sus intereses y proyectos. Afirma también que el estudiante que aprende por su cuenta podrá estar a la vanguardia en el manejo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación y la autonomía también lo prepara para manejar y resolver situaciones de su futuro, situaciones múltiples, diversas e insospechadas.

Con referencia a la autonomía en el aprendizaje, se hace necesario identificar cuáles son los aspectos que influyen en la motivación del estudiante, es la motivación factor indispensable en el estudiante que quiere obtener mayor conocimiento. La influencia del contexto en el que se desenvuelve el estudiante es determinante en el desarrollo de su aprendizaje, en general, los estudiantes de hoy, se desenvuelven en un contexto tecnológico, por lo que éste es un aspecto motivacional determinante para su aprendizaje. Se hace necesario entonces utilizarlo dentro del desarrollo de las clases para acercarlos al conocimiento, favoreciendo un aprendizaje significativo.

Herrera (2008) afirma que en el aprendizaje, la motivación depende inicialmente de las necesidades y los impulsos del individuo, puesto que estos elementos originan la voluntad de aprender en general y concentran la voluntad.

Lo anterior, es un aspecto que favorece el Aprendizaje Significativo, ya que para que se dé un aprendizaje a largo plazo, debe inicialmente ser motivante para el estudiante y responder a sus necesidades, para que le encuentre sentido.

## **2.2 Modelos de educación para la sexualidad**

“Algunos autores (Goudreau, 1985; Meredith. 1989, López, 1984, 1990) han presentado algunos modelos de educación para la sexualidad indicando su evolución a lo largo de los diferentes periodos y en los distintos países” (López Sánchez, 1989); para este efecto se describirán las características.

### **2.2.1 Modelo preventivo o modelo médico/ Educación sexual para evitar riesgos**

Los elementos básicos de este modelo proceden de la forma en que la medicina venía afrontando determinados problemas de salud, especialmente aquellos que eran consecuencia de conductas que implicaban contagios o riesgos que podían ser evitados por las personas. Cuando determinados problemas de salud dependientes de la conducta sexual (Enfermedades de Transmisión Sexual y Embarazo No Deseado) adquirieron proporciones que provocaron alarma social, se recurrió a prácticas preventivas, basadas en el modelo clínico-médico de salud. El modelo clínico-médico tradicional entendía la salud como la ausencia de enfermedad, no como bienestar y desarrollo de la calidad de vida. Sólo muy recientemente han incorporado las ciencias de la salud un concepto positivo de ésta. Por ello, en este modelo, lo que se plantea es "evitar los riesgos asociados a la actividad sexual", no educar para que las personas vivan de manera libre y responsable las diferentes posibilidades de la sexualidad: placer, comunicación, vinculación afectiva, procreación. Es decir, este modelo es hijo del concepto de salud de la medicina tradicional, con la única diferencia, que da énfasis a evitar los problemas antes de que sucedan.

A lo largo del siglo XX, como consecuencia del triunfo de las ideas liberales, la extensión de los procesos de industrialización con todos los cambios que ésta conlleva (traslado de la población a grandes ciudades donde se puede hacer un tipo de vida más anónimo, hay posibilidad

de diversiones asociadas al comercio sexual, es menor el peso de las diferentes iglesias y religiones, en las mujeres en Estados Unidos y buena parte de Europa Occidental se da un cambio muy grande de costumbres sexuales); provocó muchos efectos positivos (hizo posible la aparición de los primeros estudios sociológicos sobre sexualidad, cambió la legislación sobre la familia y el matrimonio con las leyes del divorcio y el aborto, favoreció la generalización del uso de los métodos anticonceptivos, entre otros.), pero, como tuvo lugar sin verdadera educación sexual de la población y sin servicios de asistencia en planificación familiar que llegaran a la mayoría de jóvenes y adultos sexualmente activos, conllevó también un aumento de embarazos no deseados entre adolescentes y jóvenes y extendió las enfermedades de transmisión sexual desarrollando a su vez la pornografía.

En este contexto, la educación sexual aparece como una necesidad social de evitar los riesgos que la actividad sexual conlleva, dando lugar a un modelo defensivo de intervención preventiva.

### **2.2.2 Modelo Moral: La educación sexual como educación moral/ educación de carácter o promoción de la castidad.**

Las bases de este modelo están orientadas a la procreación y a la relación sexual dentro del matrimonio heterosexual, aunque también se aprueba otra función, como es la expresión del amor al cónyuge. La concepción religiosa del ser humano, en la que se fundamenta este modelo, se imparte en muchas religiones alrededor del mundo. Por tanto carece de sentido pensar en que se puede ofrecer una verdadera educación para la sexualidad partiendo de este modelo, donde no caben las relaciones prematrimoniales, a no ser que solo se quiera preparar al adolescente para un matrimonio y una vida en pareja permanente.

### **2.2.3 Educación sexual para la revolución sexual y social**

Este modelo tiene su origen en la izquierda freudiana y fue creado en Viena en torno a los años treinta por Reich (López, 1984; López y Fuertes, 1989, Subirat, 1979, citado por López, 1989). El movimiento juvenil SEX-POL, junto con Reich en 1932, planteó la necesidad de la educación sexual en la escuela, el acceso libre a los anticonceptivos por parte de los jóvenes, el derecho al aborto, la creación de lugares donde los jóvenes pudieran tener relaciones sexuales libre; por tanto se determina la revolución sexual como condición necesaria de la revolución social.

Este modelo tiene en la actualidad pocos seguidores, aunque se siguen tomando algunos de sus elementos al hablar de represión sexual como sumisión y obediencia y en la defensa del derecho al placer sexual, a desligar la actividad sexual del matrimonio y el derecho a la masturbación.

### **2.2.4 Educación sexual profesional, biográfica, democrática o abierta**

Al pasar de los años se ha ido abriendo paso a una postura más relativista y plural frente a la educación sexual, basada en conocimientos científicos y en actitudes democráticas, tolerantes y abiertas, llegando así también, el derecho a la diversidad dentro de la sexualidad. Este modelo busca incorporar elementos positivos de los anteriores tres modelos, como la profesionalidad de los conocimientos del modelo preventivo, la importancia del rol de los padres y la ética del modelo moral y el derecho a la sexualidad del llamado modelo revolucionario.

Este modelo se sustenta en el derecho a vivir la sexualidad como uno de los elementos que promueven el bienestar, entiendo que las personas tienen derecho a ser informadas para que tomen sus propias decisiones y llevar a cabo conductas que promuevan su bienestar sexual. El



objetivo principal de este modelo es favorecer la aceptación de la identidad sexual y el aprendizaje de conocimientos y habilidades que permitan vivir las diferentes posibilidades de la sexualidad en cada etapa de la vida conforme se decida.

El modelo biográfico como muchos lo han llamado, es el modelo que sustenta los actuales proyectos educativos para la sexualidad, pues entiende a la sexualidad como elemento que se debe vivir desde diferentes dimensiones: placer, fecundidad, comunicación y vínculos afectivos y que puede vivirse en diferentes relaciones, ya sea heterosexual u homosexual.

La adquisición de conocimientos y habilidades para la asertividad, comunicación y toma de decisiones, permite fomentar conductas adecuadas hacia a la sexualidad. Esta investigación se sustentó en este modelo de educación sexual, pues involucra valores hacia la sexualidad basados en los derechos humanos tales como: la igualdad entre los sexos, la sinceridad interpersonal, el placer, la ternura, la comunicación y los afectos compartidos.

### **2.3 Proyecto educativo para la sexualidad**

El concepto de sexualidad expresado entre la Organización Panamericana de la Salud y la Sociedad Mundial de Sexología en el 2000

...un aspecto central del ser humano que involucra el sexo, la identidad y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se experimenta y se expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, practicas, roles y relaciones. Aunque la sexualidad puede incluir todas las dimensiones, no todas ellas son siempre experimentadas o expresadas. En la sexualidad influye la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos y religiosos (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2000).

Pone de manifiesto, que no se avanza apropiadamente en la transformación de la educación para la sexualidad, impartida a los adolescentes desde la perspectiva netamente biológica.

El PPES es un conjunto de acciones que se llevan a cabo en una comunidad educativa; incluye actividades de estudio que desarrollen competencias para la vivencia de la sexualidad. La idea es relacionar conocimientos, habilidades y actitudes de diversas áreas e incorporar los enfoques de las niñas (os), adolescentes y jóvenes, y articularlos en la solución de situaciones de la vida cotidiana de su propio entorno. Lo anterior busca que los miembros de la comunidad educativa tomen decisiones autónomas, informadas y responsables frente a la vivencia de su sexualidad, aún en contextos difíciles (Kleinman, 2006).

Un Proyecto Pedagógico de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (PESCC) es un proceso concertado y participativo que se desarrolla en cada institución educativa, donde el ejercicio de los derechos humanos sexuales y reproductivos, la igualdad entre los hombres y las mujeres y la vivencia de la sexualidad enriquezcan el proyecto de vida de cada una de las personas de la comunidad educativa (Colombia. Ministerio de Educación Nacional, 2012).

Los Proyectos Pedagógicos buscan generar el desarrollo de competencias y capacidades para la toma de decisiones autónomas. Por lo tanto deben propiciar el diálogo, fomentar la reflexión a partir de experiencias, generar ambientes de confianza y afecto, y desarrollar habilidades, a partir de una educación activa que propicie que las y los estudiantes construyan nuevos conocimientos, significados y posibilidades de vida.

Los Proyectos Pedagógicos de educación para la sexualidad están orientados desde las habilidades para la vida, expresadas como el eje que soporta la formación para la sexualidad en los adolescentes.

Las habilidades para la vida son 10 e involucran el conocimiento de sí mismo, el manejo de emociones y sentimientos, la comunicación efectiva, las relaciones interpersonales asertivas, la toma de decisiones, la solución de problemas y conflictos, el pensamiento creativo, el pensamiento crítico, la empatía y por último el manejo de tensiones y estrés. Habilidades manifestadas en los adolescentes cuando reconocen y se orientan al autocuidado y al cuidado de la salud sexual y reproductiva de las demás personas (Bravo, Martínez, & Mantilla, 2003).

La construcción de un PESCC también involucra los hilos conductores en educación para la sexualidad, que son los ejes temáticos que la conducen y nutren con los estándares en competencias ciudadanas y en ciencias naturales y sociales, de las directivas ministeriales del Proyecto Nacional en Educación Sexual y de los ejes del Proyecto en Educación en Salud Sexual y Reproductiva de Jóvenes y para Jóvenes (MEN - UNFPA, 2001), así como del Programa de Acción de la Conferencia internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo 1994 . Se fundamentan en los derechos humanos sexuales y reproductivos y son un apoyo para el diseño e implantación de los Proyectos Pedagógicos en Educación para la Sexualidad, a partir de:

- Las funciones: comunicativa-relacional, erótica, afectiva y reproductiva.
- Los componentes: identidad de género, comportamientos culturales de género y orientación sexual.
- Los contextos: individual, de pareja, familiar y social de la sexualidad.
- Los hilos conductores, además, contienen las necesidades de aprendizaje que se deben contemplar en los Proyectos Pedagógicos de Educación para la Sexualidad, por lo tanto, estos deben abordar temáticas, contenidos y algunos conocimientos específicos. Estos aprendizajes son los que al ser interiorizados en su conjunto permiten a los estudiantes vivir una sexualidad sana, responsable y placentera (Colombia. Ministerio de Educación Nacional, 2012).

Dentro de la estructura de los hilos conductores o temáticas, se encuentran los componentes, funciones y competencias científicas y ciudadanas. Cada componente y función de la sexualidad tiene una serie de hilos conductores, que reunidos comprenden los principales aspectos que debe abordar el sistema de educación preescolar, básica y media con respecto a la sexualidad. A cada hilo le corresponde, a su vez, una competencia general, que condensa las habilidades, las actitudes y los conocimientos que todas las personas deben haber alcanzado al completar su educación media.

#### **2.4 Estrategias didácticas en educación para la sexualidad**

Vale la pena, ahora hacer referencia al significado del término estrategia desde su ámbito original, es decir el contexto militar. Estrategia entre los militares griegos, tenía un significado preciso: se refería a la actividad del estratega, es decir, del general del ejército: el estratega proyectaba, ordenaba y orientaba las operaciones militares y se esperaba que lo hiciese con la habilidad suficiente como para llevar a sus tropas a cumplir sus objetivos.

Por lo tanto, las estrategias didácticas en proyectos de educación para la sexualidad están orientadas al desarrollo de competencias por parte del estudiante, donde en el proyecto como trabajo práctico de exploración, el estudiante involucra conocimientos y habilidades en sexualidad y las vincula al contexto real.

En el desarrollo de los talleres impartidos a los adolescentes dentro de esta investigación, se utilizaron estrategias didácticas tradicionales y TIC en educación, donde el estudiante tuvo la oportunidad de desarrollar conocimientos, promover actitudes y propiciar prácticas hacia una sexualidad responsable, dentro de un ambiente con un alto potencial de motivación e interés para el estudiante.

Las estrategias didácticas tradicionales utilizadas dentro del grupo control en el desarrollo de la intervención, fueron: técnica de discusión en grupos pequeños, técnica del diálogo, dinámica de debate, técnica de estudio de casos y técnica de dramatización. Estrategias didácticas de aprendizaje que buscaron en el estudiante generar un incremento en las competencias científicas y ciudadanas determinadas por la Matriz Pedagógica del PESCC.

Las estrategias didácticas TIC utilizadas en el desarrollo de la intervención educativa, dentro del grupo experimental, buscaron generar en el estudiante interacción con la tecnología para facilitar el acceso a la información de varias formas y en este caso especial ingresando a la plataforma Moodle que es un software diseñado para ayudar a los educadores a crear cursos en línea de alta calidad y entornos de aprendizaje virtuales, se accede al curso “La Sexualidad en tu Vida” ([aulaproyecto.milaulas.com](http://aulaproyecto.milaulas.com)), donde cada estudiante tenía la posibilidad de revisar los contenidos de cada uno de los talleres y realizar actividades de juegos como sopas de letras, crucigramas, entre otras. Además, se logró la utilización de otras herramientas como WhatsApp y Facebook, para establecer contacto con los estudiantes y enviar información adicional de las temáticas manejadas en los talleres y establecer diálogos personalizados.

## **2.5 Las TIC en el escenario educativo**

El informe de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), señala, que todos los países desean mejorar la calidad y la eficacia del aprendizaje escolar y apuestan por las TIC como medio para conseguirlo (Kovacs, 2003, p. 51-57).

Este informe indica que existen razones pedagógicas por las que los centros educativos deberían incorporar las TIC, entre ellas porque pueden ampliar y enriquecer el aprendizaje,

desarrollando la capacidad de pensar con independencia, la creatividad, la solución de problemas, la gestión del propio aprendizaje, entre otras.

Galvis (1992), hace referencia a que uno de los usos educativos del computador que más ha llamado la atención a los educadores es que sirva como recurso para apoyar el proceso de aprendizaje propiamente dicho, pero incomprensiblemente es el uso más incipiente.

Al aludir a la inclusión de las nuevas tecnologías en la educación es necesario hacer referencia a la relación entre el uso de nuevos medios y la innovación educativa. La situación ya no es como se veía inicialmente, enseñar sobre TIC, formar en las habilidades y destrezas necesarias para el manejo de los sistemas de información, ahora se trata más bien, de utilizar las TIC dentro del aula, como herramienta didáctica innovadora para favorecer el aprendizaje en los estudiantes, teniendo en cuenta el factor motivacional que representa para los mismos. Se trata de enseñar con TIC y a través de TIC, no solo de enseñar de TIC.

No se trata de cambiar las carteleras por las diapositivas de Power Point, o el cuaderno y el lápiz por el computador y la impresora, se trata de un verdadero cambio en la metodología, que permita la innovación en la enseñanza a través de TIC.

Según Galvis (1992), para articular la informática a la labor educativa, de manera que su contribución sea significativa, se deben tener en cuenta algunos aspectos, entre los cuales se encuentra el tener una actitud no mágica hacia la tecnología, ya que no se puede esperar que con sólo poner a disposición equipos, programas y asesores en informática, se produzca el cambio esperado. Estas son condiciones necesarias, mas no suficientes.

Es necesario tener en cuenta, que la acelerada inserción de las nuevas tecnologías en el ámbito educativo genera nuevos retos para las instituciones educativas, entre ellos, describe Area Moreira (2009):

1. Integrar las nuevas tecnologías en el sistema y cultura escolar.
2. Reestructurar los fines y métodos de enseñanza. Nuevos roles para docentes y estudiantes.
3. Extender la formación a través de las redes.
4. Revisar y replantear la formación ocupacional a la luz de las nuevas exigencias socio-laborales impulsadas por las nuevas tecnologías.

Las instituciones educativas deben asumir el reto de integrar las nuevas tecnologías con calidad en su contexto, para no quedar rezagados ante los avances de la sociedad globalizada en la que se desenvuelven los estudiantes de hoy.

Efectivamente, uno de los temas pertinentes y que coinciden con esta propuesta es el buen uso que se le da al internet y la motivación que la misma genera en los jóvenes; planteándose, el importante apoyo a la labor formativa que las TIC ofrecen, ya que les da a las clases mayor practicidad.

Mercado & Mayoral (2012) al revisar las apreciaciones de Pérez (2006) y Escamilla (2010), se observa que estos autores apuntan a la motivación que sienten los jóvenes por el uso de TIC, y la forma tan determinante en que este tipo de herramientas didácticas, va a acrecentar la creatividad y con ello la inteligencia emocional de los educandos (p. 17-28).

Como bien lo señalan los autores, con la integración de la tecnología en las aulas, se abren nuevos espacios pedagógicos que enriquecen las didácticas de los profesores del área de ciencias. Dándose en la actualidad, la situación para quienes usan las TIC, de contar con grandes ventajas,

con relación a la forma tradicional de dar las clases, ya que aprovechan los medios tecnológicos que sirven de plataforma de simulacro en los distintos fenómenos naturales. Esto último, serían difíciles de representar y se tornarían poco apropiados para un aprendizaje eficiente, en especial para esta generación en la que los estudiantes van siempre a pasos agigantados, forjando con rapidez, su continuo aprendizaje.

## **2.6 Estado del arte**

El Plan Nacional Decenal de Educación (PNDE) 2006-2016 pretende el fortalecimiento de procesos pedagógicos a través de las TIC; por su parte, el Ministerio de Educación Nacional tiene políticas nacionales tendientes al uso de estrategias didácticas activas que faciliten el aprendizaje autónomo, colaborativo, para generar un pensamiento crítico y creativo, mediante el uso de las TIC.

Barbero (2005), en artículo escrito en la Revista “Diálogos de la comunicación” N° 64, de 2005 de Bogotá, de la Facultad de comunicación social de la Universidad Pontificia Universidad Javeriana, llamado *Tecnicidades, Identidades y alteridades, desubicaciones y opacidades en el nuevo siglo en cultura y comunicación*, señala la ausencia de una visión que permita comprender el sentido socio-cultural de las nuevas formas y modelos de socialización que los usos de las nuevas TIC tienen en las sociedades latinoamericanas, y destaca problemas como: la ausencia del sector público en la conducción de los cambios tecnológicos, lo que trae como consecuencia el impedimento de insertarlos en los planes nacionales de desarrollo y de democratización local; además de “la poca o nula interacción de la escuela pública con los actuales desarrollos de las tecnologías digitales, en detrimento de las nuevas destrezas mentales requeridas por los nuevos oficios, nuevas modalidades de aprendizaje formal y no formal”.



Por su parte, Alexandra Patricia Acuña presentó una línea de investigación en tecnologías en educación en la Pontificia Universidad Javeriana de Bogotá, de la Facultad de educación, donde indica que para realizar cambios de mentalidad se necesita de una visión instrumental hacia una misión cultural, social y política que permita el reconocimiento de los nuevos lazos sociales, las posibilidades de convivencia en el ámbito de lo nacional y lo local y las condiciones planteadas por la denominada “sociedad de la información”.

Asimismo, Rocío Rueda (2006) presenta una investigación en la Revista ILCE llamada Actitudes, representaciones y usos de las nuevas tecnologías: el caso colombiano, donde encontró actitudes favorables a las TIC por parte de estudiantes y maestros, sin diferencias significativas según variables de sexo, edad o nivel de formación; también encontró que en las escuelas hay pocos computadores y que se van incrementando gracias a las políticas de mejorar la cobertura. En relación con los estudiantes, mostró que el 9.3% tienen acceso al computador fuera de la escuela. La interacción con el computador se reduce a 1 hora semanal de clase de informática y la relación sujeto-máquina es de 4 a 1. Y corroboró que existe un bajo nivel del dominio del manejo de herramientas básicas, a pesar de que los estudiantes están recibiendo, durante 3 años, cursos de informática.

En el mismo estudio, en relación con los docentes, el 22.5 %, dijo que utiliza internet, el 19% no tenía experiencia en el uso de computadores; además, pocos docentes dijeron estar capacitados en el manejo de las TIC. Hay un porcentaje significativo de maestros de edades mayores (un promedio de edad de 41 años) a los que se les dificulta el manejo de las herramientas y que solo recientemente han empezado a usar las TIC. De otro lado, no es muy claro el potencial educativo de las TIC para los docentes, y tampoco se actualizan ni renuevan su capital cultural, siendo escépticos frente a los requerimientos que les hace la sociedad.

Según los lineamientos para una política nacional de informática del Ministerio de Educación Nacional – MEN, (2008), el uso de las TIC, plantea que la educación es la clave para crear, adaptar y divulgar los conocimientos y para ello se implementó el programa de “Computadores para Educar” que tiene como objetivo central la recolección de equipos de cómputo dados de baja por entidades públicas y empresas privadas, para su reacondicionamiento y posterior entrega a las instituciones educativas del país.

De otro lado, el programa “Entre Pares” del Ministerio de Educación Nacional y la Corporación Microsoft, y operado por la Universidad Pontificia Bolivariana, tiene por objeto de formar docentes facilitadores que permitan capacitar a otros docentes en diferentes Instituciones Educativas, en el uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación.

A pesar del logro de ciertos resultados de interés con las políticas de modernización implementadas, se encuentran limitaciones en la conectividad; y habiéndola, no hay un impacto generalizado sobre la vida cotidiana de las aulas y las instituciones. De tal forma Claudia Zea Restrepo (2007) en su investigación acerca del Programa nacional de uso de medios y nuevas tecnologías y apropiación de TIC de la Universidad EAFIT(antes Escuela de Administración, Finanzas e Instituto Tecnológico) de Medellín, plantea que: “La barrera cultural y la pedagogía convencional no favorecen la competencia y formación de una actitud de autonomía y estudio independiente, variables de considerable importancia para la cabal apropiación de las TIC por parte de los estudiantes” (Zea Restrepo, 2007). Y continúa: “el proceso de apropiación de las TIC para el desarrollo de los jóvenes, requiere dos procesos dinámicos y permanentes de preparación subjetiva (sensibilización e inclusión) que ayudan a enfrentar temores, resistencias o dificultades, o bien, que ayudan a fortalecer, desde lo actitudinal, los aprendizajes mediados por la tecnología” (2007).

Para la misma autora se destacan dos grandes momentos de preparación cognitiva (iniciación y preparación) que ofrecen una línea coherente y escalonada de cualificación personal y profesional en el uso y apropiación de las TIC para aportar al desarrollo de cuatro competencias requeridas para la apropiación de las TIC (pedagógicas, comunicativas y colaborativas, éticas y técnicas).

De otro lado, la Journal of Adolescent Health publica el artículo *The Intersection of Youth, Technology, and New Media With Sexual Health: Moving the Research Agenda Forward*, donde destaca la reunión en Marzo de 2011, de científicos y expertos en tecnología de Servicios de Información en Internet (ISIS), el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) y la Fundación Ford, quienes discutieron, cómo llevar a cabo eficazmente la investigación y promoción de la salud sexual usando nuevas formas de tecnología en la juventud.

Estos expertos determinaron que para lograr esta eficacia en la promoción de la salud sexual en jóvenes con nueva tecnología se requiere el establecimiento de alianzas con la comunidad y encontrar líderes en la cultura juvenil y tecnológica para que participen en la investigación de este tema. Además se requiere formación universal en el tema, construcción de protocolos, utilización de modelos teóricos, utilización de planes concretos enfoques de intervención apropiados, enfoques múltiples con diversas tecnologías para generar un amplio y diverso espacio de aprendizaje. Específicamente en lo que respecta a la tecnología directa y personalizada de apoyo al joven se recomienda ofrecer múltiples opciones para generar mayor incentivo, en diferentes horarios del día y garantizar respuestas oportunas a correo electrónico y con mensajes de texto para optimizar el éxito.

Se investiga en cómo educar a los jóvenes en temas de sexualidad, con el uso que hacen de las nuevas tecnologías, con el fin de alcanzar resultados favorables que incidan en la calidad de sus vidas, sin el abandono de sus metas a futuro.

Por ello, la *Journal of Adolescent Health* publica el artículo *The Intersection of Youth, Technology, and New Media With Sexual Health: Moving the Research Agenda Forward*, donde se destaca la reunión en Marzo de 2011, de científicos y expertos en tecnología de Servicios de Información en Internet (ISIS), el Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH) y la Fundación Ford, quienes discutieron, cómo llevar a cabo eficazmente la investigación y promoción de la salud sexual usando nuevas formas de tecnología en la juventud.

Estos expertos determinaron que para lograr esta eficacia en la promoción de la salud sexual en jóvenes con nueva tecnología, se requiere el establecimiento de alianzas con la comunidad y encontrar líderes en la cultura juvenil y tecnológica, para que participen en la investigación de este tema. Además se requiere formación universal en el tema, construcción de protocolos, utilización de modelos teóricos, utilización de planes concretos con enfoques de intervención apropiados, enfoques múltiples con diversas tecnologías para generar un amplio y diverso espacio de aprendizaje. Específicamente en lo que respecta a la tecnología directa y personalizada de apoyo al joven, se recomienda ofrecer múltiples opciones para generar mayor incentivo, en diferentes horarios del día y garantizar respuestas oportunas a correo electrónico y con mensajes de texto para optimizar el éxito (Allison, Bauermeister, Bull, Lightfoot, Mustanski, Shegog & Levine, 2012, p. 207-2012).

De otro lado, (Cornelius, St Lawrence, Howard, Shah, Poka, McDonald & White (2012) en el Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, desarrollan un estudio con 11 jóvenes entre 13 a 29 años afroamericanos, sobre una intervención para la prevención de VIH

basada en el desarrollo de mensajes de texto por el teléfono celular. Los jóvenes en grupo focal manifestaron que se beneficiaron del enfoque y se mostraron receptivos a la idea de desarrollar intervenciones basadas en la telefonía celular y compartieron la idea de participar durante la intervención con uno de sus padres. Esto hace pensar que la educación a través del teléfono celular es una herramienta que favorece la educación para la sexualidad y no se descarta la idea de participación de los padres en su implementación. (p. 61-69)

De igual manera, el Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos, publica un estudio descriptivo, realizado entre octubre de 2010 y marzo de 2011 con 94 padres adolescentes y adultos jóvenes, reclutados en clínicas en Connecticut, quienes realizaron entrevista en computadora, sobre el uso de las tecnologías de comunicación, la comunicación con los amigos acerca de la salud sexual y la voluntad de utilizar tecnologías de los medios de comunicación. El 93% de estos participantes tenían teléfonos móviles y el 71% utilizaba Facebook con regularidad.

Los participantes compartieron temas de salud sexual más a menudo con amigos cercanos que con amigos casuales, y preferían tener esas conversaciones en persona (71% con amigos cercanos y el 68% con amigos ocasionales), por teléfono (52% y 45%) o por mensaje de texto (30% y 28%), y no a través de redes sociales (0-9% y 2-7%). Menos de un tercio informó estar dispuesto a compartir información sobre salud sexual con sus amigos a través de una tecnología específica de medios nuevos. Los que estaban dispuestos eran predominantemente de raza negra (59%); de los que estaban dispuestos, el 51% eran latinos. El conocimiento de la eficacia en el uso del condón, fue mayor entre los que estaban dispuestos que entre los que no estaban dispuestos.

Este innovador enfoque de la comunicación para la salud tiene el potencial para llegar a una gran audiencia y fomenta el diálogo acerca de las actitudes de salud sexual. Se debe investigar

más sobre el diseño de este tipo de intervenciones y sobre el uso que los jóvenes hacen de estos medios (Divecha, Divney, Ickovics & Kershaw, 2012, p. 176-183).

También, Selkie, Benson & Moreno (2011) publican un estudio a través del Instituto Nacional de Salud de Estados Unidos, acerca de la visión que los adolescentes tienen respecto al uso de las redes sociales, sitios WEB y mensajes de texto en la educación sexual, estudio realizado con 29 adolescentes (65.5% mujeres y 62.1% heterosexuales) entre 14 a 19 años del condado de Dane Wisconsin, quienes conformaron cinco grupos focales (p. 205-212).

La gran mayoría de los adolescentes informó el uso de redes sociales (96,6%). De esos, la mayoría mantiene un perfil en Facebook (93,1%) o MySpace (89,7%), con un 41,4% el uso de otras redes sociales, como My Yearbook, Tagged, y Bebo, entre otros. Muchos adolescentes mantienen perfiles en más de uno de estos sitios. La mayoría de los adolescentes reportaron ser dueños de un teléfono celular (93,1%) y más de la mitad de ellos enviaron más de 25 textos por día.

En cuanto al inicio de la experiencia sexual, se reportó en el 58,6% de los participantes. De este grupo 88,2% reportó tener sexo vaginal, 64.7% reportó tener sexo oral, y el 29,4% reportado tener sexo anal.

Estos adolescentes, prefieren educación sexual con recursos que sean accesibles, que utilicen un lenguaje sencillo y comprensible, prefieren los recursos en línea porque les generan más confianza y mejor aún si son personas expertas, manifiestan que son mejores los sitios seguros que no representen riesgos en el conocimiento de su identidad. Estos adolescentes se mostraron realmente interesados y entusiasmados con las formas que la tecnología ofrece para mejorar la educación sexual.

Bailey, Murray, Rait, Mercer, Morris, Peacock & Nazareth (2010) evaluaron 15 ensayos controlados aleatorios de intervenciones basadas en la informática interactiva para la promoción de la salud sexual y mostraron efectos estadísticamente significativos en cuanto a: efecto moderado sobre conocimientos en salud sexual, efecto menor en la práctica del sexo seguro y en el comportamiento hacia la sexualidad. Al comparar la promoción de la salud, con informática interactiva y la intervención cara a cara, dos ensayos no mostraron diferencias en el conocimiento de la sexualidad.

Los autores concluyen que las herramientas para promover la salud sexual basada en la informática interactiva son eficaces y muestran efectos positivos en prácticas y comportamiento sexual, pero se necesita más investigación para establecer el impacto en los resultados biológicos y para entender como estas intervenciones podrían funcionar y si son rentables.

Del mismo modo, la *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, publica un ensayo controlado aleatorio, aprobado por el Hospital y la Universidad de Pittsburg en 2015, que comparo una intervención motivacional guiada por computador con una intervención de asesoría con didáctica educativa para reducir el sexo sin protección en adolescentes mujeres de 13 a 21 años, 59% afroamericanas, quienes tenían riesgo de embarazo y de adquirir enfermedades de transmisión sexual. Dentro de los resultados obtenidos las adolescentes determinaron que la intervención motivacional guiada por computador fue más fácil de utilizar y más aceptada al compararla con la asesoría ofrecida con didáctica educativa, hubo un efecto significativo sugiriendo que la intervención guiada en computador ayudo a reducir las relaciones sexuales de las adolescentes sin protección, el embarazo y el riesgo de enfermedades de transmisión sexual (Gold, Tzilos, Stein, Anderson, Stein, Ryan & DiClemente, 2015).

Entre tanto, Arnab, Brown, Clarke, Dunwell, Lim, Suttie & De Freitas (2013), como equipo interdisciplinario de investigadores en salud sexual del adolescente de la Universidad de Coventry del Reino Unido y el Instituto de Juegos Formales, realizaron un estudio con 505 adolescentes entre 13 y 14 años, donde impartieron educación en salud sexual desde el enfoque interactivo basado en el juego y el aula tradicional, los resultados demostraron beneficios reales para los enfoques interactivos basados en el juego, respecto a la pedagogía dentro un aula de clases. También, la mezcla de los dos enfoques animo a los profesores y estudiantes a participar en el debate durante y después del juego (p. 15-30).

De otro lado, Noar, Black & Pierce (2009), realizaron también, una revisión sistemática de 12 ensayos controlados aleatorios y meta-análisis, en la Universidad de Kentucky, buscando la eficacia de la tecnología a través del computador en la prevención del Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), los resultados mostraron que las intervenciones fueron significativamente más eficaces cuando se dirigieron a hombres o mujeres, frente a grupos de sexo mixto, concluyen además que las intervenciones de prevención del VIH basadas en tecnología informática tienen similar eficacia frente a las intervenciones ofrecidas tradicionalmente, dado el bajo costo de entrega, posibilidad de personalizar el contenido de la intervención y los canales de difusión flexibles (email, internet, teléfonos celulares), siendo estos últimos los que tienen una gran promesa en el futuro de la prevención del VIH y el impacto en la salud pública (p. 107-115).

También, es importante el entusiasmo e incentivo que produce en los adolescentes la participación en proyectos educativos mediante redes sociales. Evers, Albury, Byron & Crawford (2013), en Nueva Gales del sur en Australia, realizaron un estudio titulado “Young People, Social Media, Social Network Sites and Sexual Health Communication in Australia: This is



Funny, You Should Watch It”, donde se conformaron seis grupos focales (22 participantes) mixtos de jóvenes entre 16 a 22 años, quienes mostraron entusiasmo al hablarles de estrategias en medios y redes sociales para la comunicación en salud sexual. Los jóvenes manifiestan que hay gran desinformación en línea, pero la creación de un sitio web, con respaldo de entidades serias puede transmitir confianza y credibilidad (p. 18). (Evers, Albury, Byron & Crawford, 2013, p. 18).

En 2013, se realizó un estudio con 416 adolescentes mayores de 12 años en cuatro escuelas de Mbarara Uganda, acerca de la abstinencia de los adolescentes y el sexo sin protección, con un programa de salud sexual en línea (Cybersenga). El grupo control recibió tratamiento habitual en su escuela con la programación de educación sexual y el grupo experimental recibió el programa Cybersenga durante cinco horas. Estadísticamente no se encontró significancia en los principales resultados, sin embargo se concluyó que el Programa Cybersenga podría afectar positivamente el comportamiento preventivo del VIH entre los jóvenes, la abstinencia en el corto plazo y también puede promover un comportamiento preventivo del VIH entre los jóvenes sexualmente activos a más largo plazo (Ybarra, Bull, Prescott, Korchmaros, Bangsberg & Kiwanuka, 2013).

Castillo-Arcos, Benavides-Torres & López-Rosales (2012), realizaron un estudio donde se diseñó un programa educativo vía Internet, para prevenir conductas sexuales de riesgo, utilizando estrategias tecnológicas innovadoras que incluyen, juegos, videos, tutoriales, repositorios de información en salud y un espacio virtual para que el adolescente juegue, se exprese, interactúe y reciba información sobre temas relacionados con la prevención de conductas sexuales de riesgo. Se concluyó que el programa educativo por Internet, representa un importante medio innovador para proporcionar información a los adolescentes para la prevención del VIH/SIDA y permite al adolescente estar más preparado para enfrentar situaciones de riesgo.

También, Wang, Valeriano, Cáceres, Villalba & Vazquez (2009). Presentan el estudio de investigación acción, promoción de la salud y los derechos sexuales y reproductivos y prevención del VIH/sida en jóvenes de sectores populares a través del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, donde el desarrollo se dio por etapas: primero se realizó una capacitación en TIC y en Proyecto Punto J, que es una iniciativa peruana para reducir la incidencia del HIV/SIDA en los jóvenes de la región y se ha extendido a otros seis países (República Dominicana, Bolivia, Ecuador, México y Argentina). Los jóvenes contaron con base de conocimientos y guía, cuando visitaban los portales Punto J. Esto permitió, que los jóvenes y adolescentes intercambiaran conocimiento y experiencias sobre problemas de salud sexual y HIV/SIDA con sus pares a través de Internet, donde un grupo de jóvenes multiplicadores transferían los contenidos y por último los jóvenes crearon un blog (p. 151-160).

En cuanto a conocimientos, prácticas y actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad, se han llevado a cabo muchos estudios, para conocer específicamente los resultados de estos aspectos, en la educación impartida en adolescentes y jóvenes de instituciones educativas, tanto de nivel básica secundaria, como universitarias.

Por ello, Bautista, Plata, Méndez, Borré, Díaz, Padilla & Luna (2012), realizaron un estudio observacional de corte longitudinal analítico en adolescentes y jóvenes entre 12 y 19 años quienes fueron educados para la sexualidad y se les aplicó encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas. Se realizó prueba pre y post, la última medición dos años después de la intervención educativa inicial. En conocimientos se encontró diferencia significativa a favor de las mujeres y mejores conocimientos en el grupo que ha tenido relaciones sexuales, en tanto que las actitudes fueron mejores entre quienes no las han tenido. Las técnicas didácticas con significancia estadística fueron el cine-foro para conocimientos y el taller para actitudes. Se concluyó en forma

general que es necesario continuar desarrollando investigación sobre los procesos de educación para la sexualidad, pues la efectividad del trabajo educativo en conocimientos, actitudes y prácticas aún deja muchos interrogantes.

Del mismo modo, (Salgado, & Esquete,, 2010), realizaron un estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes entre 13 y 21 años, donde los resultados muestran que los hombres obtienen en un 30;8% la información sobre sexualidad por internet y las mujeres lo hacen a través de sus familias en un 57,6%. La primera relación sexual es a los 15 años para los hombres y 16 años para las mujeres, el motivo de la primera relación sexual en las mujeres es el amor en un 40,6% mientras los hombres refieren el deseo sexual 24,1%. El preservativo es el método más conocido por los adolescentes, pero poco utilizado, hombres 35% y mujeres 37%. La homosexualidad es mejor tolerada por las mujeres que por los hombres, se observó un rechazo del 26.4% entre los hombres (p. 74-80).

De igual manera Villarreyes & Villanueva (2014), realizaron un estudio donde se describieron los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad de adolescentes entre 14 a 19 años, siendo el 62% de 14 a 16 años, de una institución educativa, durante el periodo abril a julio 2013. El 38% había iniciado su actividad sexual. En cuanto a conocimientos el 91% desconoce de manera global aspectos hacia su sexualidad. El 76% presenta actitudes desfavorables hacia la sexualidad. Se concluyó que los adolescentes desconocen su sexualidad y presentan actitudes desfavorables para una vida sexual responsable segura y saludable.

Jiménez & Villanueva (2014), presentan una investigación donde se describen los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años de una provincia de Perú, con una población total de 6.342 adolescentes. Se utilizó el muestreo no probabilístico obteniéndose una muestra de 170 adolescentes entre 14 y 19 años. El 70,59% de adolescentes desconoce sobre

aspectos básicos de su sexualidad y presentan una actitud global desfavorable hacia la sexualidad. Con respecto a la población de estudio el 50% pertenece a ambos sexos. En el inicio de relaciones sexuales se reportó que el 24,12 % ya se había iniciado sexualmente y la edad predominante fue de 15 años con el 31,17%. En términos generales, más de la mitad de los adolescentes presentan desconocimiento de su sexualidad y sus actitudes sexuales son desfavorables.

Estudios como el de Rengifo-Reina, Córdoba-Espinal & Serrano-Rodríguez, 2012, presentan la identificación de los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes en el municipio de Miranda - Cauca en Colombia, en 406 adolescentes se presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto, donde 90,5 % de adolescentes habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información son los padres (67,5 %). Para el 26,7 % (107) de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo y es el método más utilizado. En cuanto a las prácticas en sexualidad: 42 % expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años. En el caso de presentar una infección de transmisión sexual, buscarían consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud sin acudir a sus padres. Los adolescentes presentaron conocimientos en niveles altos, los autores concluyen que este conocimiento no es suficiente para impedir que inicien su vida sexual tempranamente y/o aumenten la probabilidad de usar condón o anticonceptivos cuando empiezan sus relaciones sexuales (p. 558-569).

González Chamorro, S. J. (2015), realizó un estudio para determinar el impacto de una estrategia educativa en los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en una institución educativa de secundaria entre agosto 2014 y enero 2015, con 270 estudiantes entre 13 y 19 años, se aplicó una estrategia de intervención educativa, predominó el grupo de la adolescencia

intermedia (14-16 años) con un nivel de escolaridad de secundaria, y el principal factor de riesgo los adolescentes sin una pareja estable. Concluyó que el 83 % de los adolescentes encuestados, tienen conocimiento de alguno de los métodos anticonceptivos, mientras que el 17% no conocen ningún método anticonceptivo.

Otros autores, (Castro, Vásquez, Villalobos , & Alfonso , 2009), determinan en su estudio que el mayor número de adolescentes participantes tienen conocimientos adecuados sobre infecciones de transmisión sexual (75%), y se reconoce que el 25% carece de conocimientos adecuados ante este tema, lo que significa un problema que debe captar la atención en la educación. También Flores Tejada (2012), concluyó en su estudio que el nivel de conocimientos de los adolescentes es regular y en cuanto a las actitudes de los adolescentes, en mayor porcentaje son indecisas, con pensamientos favorables hacia su sexualidad y el menor porcentaje de conductas indecisas 38.9%.

### 3. METODOLOGÍA

El proceso de investigación del presente estudio está orientado por aspectos metodológicos que se plantean en este capítulo. Se muestran aspectos como el tipo de investigación, las técnicas y procedimientos que fueron utilizados para llevarla a cabo. El capítulo orienta al lector y da a conocer la cronología investigativa, con la intención de establecer un paso a paso detallado dentro del curso de la investigación.

#### 3.1 Método de investigación

Teniendo en cuenta que el estudio planteó el objetivo de comparar el uso de estrategias didácticas por medio de las TIC y sin ellas, en conocimientos y actitudes para la sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en instituciones educativas de Piedecuesta y Lebrija (Santander); se determinó el enfoque metodológico que implica la rigurosidad del diseño cuasi experimental.

“Los diseños cuasi experimentales trabajan con “grupos intactos”, formados por motivos ajenos al experimento, los participantes no se asignan al azar a los grupos ni se emparejan, sino que dichos grupos ya estaban integrados previamente al experimento” (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010).

“El diseño cuasi experimental es de prueba pos-prueba y grupos intactos (uno de ellos de control), donde a los grupos se les administra una pre-prueba, la cual puede servir para verificar la equivalencia inicial de los grupos” (Hernández Sampieri, et al. 2010).

Con este diseño cuasi experimental, se examinó la asociación en conocimientos y actitudes con el uso de las estrategias didácticas en educación para la sexualidad, en adolescentes de 14 a 16 años en quienes se utilizan estrategias didácticas con TIC y sin TIC.

Es una investigación de métodos cuantitativos y de naturaleza positivista. “La metodología cuantitativa, maneja un conjunto de técnicas que se utilizan para estudiar las variables de interés de una determinada población. Se utilizan técnicas de recolección cuantitativas (como las encuestas) y técnicas de análisis cuantitativo (estadística descriptiva e inferencial) (Hueso González, A. & Cascanti Sempere, M. 2012). El enfoque general de este estudio se manejó como cuantitativo.

De otro lado, el positivismo en la naturaleza de la ciencia se caracteriza por hacer énfasis en la verificación y la observación, no considera necesario buscar la causalidad en la naturaleza, ni da suficiente importancia a las explicaciones científicas, aplica el método científico único y universal, como conjunto de reglas objetivas, para el diseño de experimentos y la evaluación de teorías que aseguran el éxito y el progreso.

### 3.1.1 Fases de la investigación

Para la ejecución de este proyecto se propusieron las siguientes tres fases, diferenciadas en función del tipo de actividades a desarrollar (Tabla 1). A continuación, están señaladas las actividades específicas que se ejecutaron en cada una de las fases.

**Tabla 1 Tipo de actividades a desarrollar**

Fases		Actividades Específicas
I	Actividades Preliminares	Búsqueda y revisión de fuentes bibliográficas relevantes. Definición de instrumentos de recopilación de datos y programación de revisión por jueces expertos. Revisión del diseño metodológico y elaboración del protocolo definitivo.
II	Trabajo de Campo y Recopilación de datos	Reunión con directivas de los colegios, presentación del proyecto, firma aval. Conformación de los grupos de adolescentes participantes en cada colegio.

Fases		Actividades Específicas
III	Procesamiento y análisis de datos	Reunión con padres de familia, presentación del proyecto, firma consentimiento informado.
		Reunión con adolescentes, presentación del proyecto y actividades, firma del asentimiento informado, realización de pretest. Desarrollo de los talleres. Finalización de talleres, realización de pos test. Digitación, codificación y creación de base de datos. Análisis de datos. Preparación del informe final.

Fuente: Autoría propia

### 3.2 Población, Participantes y selección de la muestra

#### 3.2.1 Población.

Estudiantes de dos instituciones educativas oficiales de Piedecuesta y Lebrija.

#### 3.2.2 Participantes

Previa revisión de cumplimiento de criterios de inclusión, se conformaron los dos grupos: experimental y control. Las instituciones participantes en la investigación fueron el Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes de Lebrija (Sede A) y el Colegio Víctor Félix Gómez Nova de Piedecuesta (Sede B). Las dos instituciones son centros de educación oficial.

#### 3.2.3 Selección de la muestra

Hernández Sampieri, et. al, (2010), mencionan que en este tipo de estudio la muestra es no probabilística. Los datos no se generalizarán a todos los estudiantes, sino a un grupo de jóvenes estudiantes con ciertas características; se trata entonces de una muestra dirigida y clásica, la



asignación de la muestra no es al azar. Por lo tanto el tamaño de la muestra en este estudio no fue calculado estadísticamente sino por disponibilidad.

Es un tipo de muestreo no probabilístico de sujetos tipo, donde el objetivo es la riqueza, profundidad y calidad de la información, no la cantidad ni la estandarización (Hernández Sampieri, et al., 2010).

Entonces, la muestra corresponde a adolescentes de 14 a 16 años de los grupos 7°, 8° y 9° en jornada de la mañana, de dos instituciones educativas oficiales de los municipios de Piedecuesta y Lebrija del Departamento de Santander.

Se empleó el método de muestreo intencional y para trabajar por conglomerados, en razón a que se consideró que los adolescentes por sus cambios físicos, psicológicos y hormonales son más vulnerables a la iniciación sexual temprana entre los 14 a 16 años.

Se les informó a los docentes coordinadores de las dos instituciones educativas sobre la investigación y la importancia de establecer en cada una de ellas un grupo de adolescentes con edad comprendida entre los 14 a 16 años, con capacidades o talentos destacados como: buen desempeño académico, representación de estudiantes, liderazgo juvenil, participación en actividades de investigación y proactividad. Los docentes de los grados 7°, 8° y 9° en cada institución fueron las personas que ayudaron a la investigadora a identificar los adolescentes que reunían estas características. Se agruparon 23 estudiantes en cada una de las instituciones.

En este estudio se determinó que la muestra no fue representativa, porque sus características, no se aproximaron estrechamente a las de la población, quiere decir que los resultados aplican a la muestra seleccionada.

**Criterios de inclusión:**

- Ser adolescentes matriculados en las instituciones educativas con edades entre 14 y 16 años.
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente en el estudio firmando el asentimiento informado (adolescente) y consentimiento informado (padres o tutor) correspondientes.
- Obtener la autorización de los Rectores de las instituciones educativas.

**Criterios de exclusión:**

- Adolescentes que no tengan consentimiento del padre o tutor.
- Adolescentes con antecedentes disciplinarios o de bajo rendimiento académico.

**3.3 Marco conceptual**

El Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes de Lebrija (COLMERCEDES), es una institución comprometida en el presente y hacia el futuro con todas las dimensiones del desarrollo social, cultural, espiritual y tecnológico de todos los miembros de su comunidad educativa. Tiene el objetivo de formar estudiantes íntegros-as, autónomos-as, intelectuales, capaces de construir conocimiento con criterio investigativo y de proyectarse a la sociedad. Se hace partícipe de una filosofía humanista, promotora del ser auténtico, asumiendo como valor fundamental el desarrollo de la persona en sus diversos aspectos, reconociendo la libertad de cada ser humano como el asunto principal que debe afrontar para abrazar el conocimiento, fortalecer la autoestima y generar responsabilidades de carácter social. Dentro de esta institución se conformará el grupo experimental de la investigación (Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes de Lebrija, 2012).

El colegio se divide de la siguiente manera: tiene sedes A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K y L. En la sede A cuenta con Básica Secundaria y Media Técnica. Las sedes de la B a la G cuentan con

Preescolar y Básica Primaria, al igual que las sedes J, K y L. Las sedes H e I cuentan con Básica Primaria solamente.

Las sedes A y B están ubicadas en el perímetro urbano de la municipalidad, las demás sedes están ubicadas en las veredas de Cantabria (Sede C), La Laguna (Sede D), La Puente (Sede E), Manchadores (Sedes F), Palonegro (Sede G), Piedras Negras (Sede H), Rayitos (Sede I), San Nicolás (Sede J), Santo Domingo (Sede K) y San Pablo (Sede L).

El Colegio Víctor Félix Gómez Nova de Piedecuesta, tiene como propósito fundamental la formación integral para el pleno desarrollo de la personalidad de sus estudiantes con base en la autonomía, solidaridad, y convivencia ciudadana, brindando la oportunidad de acceder al conocimiento científico, tecnológico y cultural con sentido crítico, que le permita participar activamente en el proceso de cambio y mejoramiento de la calidad de vida de su comunidad, posibilitando a sus estudiantes el acceso al campo laboral y/o la continuación de estudios superiores. Dentro de esta institución se conformará el grupo control de la investigación (Colegio Víctor Félix Gómez Nova, 2012).

El colegio se divide de la siguiente manera: las sedes A y B, cuentan con la Básica Primaria en la jornada de la tarde y la Básica Secundaria en la jornada de la mañana.

La sede A cuenta además con un programa de validación de Básica Secundaria en jornada nocturna para adultos. El colegio tiene 2.890 estudiantes aproximadamente en sus dos sedes.

### **3.4 Instrumentos de recolección de datos**

Dentro de la técnica para la recolección de los datos, se empleó la encuesta, con la finalidad de obtener la información referente al objetivo de la investigación.

En la recolección de la información se emplearon tres instrumentos que se presentan así:

Cuestionario de 10 preguntas con opción categórica de respuesta para indagar sobre los conocimientos de los adolescentes en sexualidad (Anexo 1). En la interpretación ordinal de los resultados se empleó el siguiente baremo:

1 a 3 aciertos: bajos conocimientos

4 a 6 aciertos: medios conocimientos

7 a 10 aciertos: altos conocimientos

Cuestionario de 21 preguntas con opción de respuesta nominal dicotómica o numérica discreta para indagar sobre las prácticas de los adolescentes en sexualidad, en aspectos como: tener relaciones sexuales, edad de inicio y protección en la relación sexual (Anexo 2).

Escala ordinal tipo Likert con opción de respuesta “Totalmente de acuerdo” (TA), “de acuerdo” (A), “indiferente”, “en desacuerdo” (DA), “totalmente en desacuerdo” (DA), la cual estuvo encaminada a indagar acerca de las actitudes del adolescente hacia la sexualidad en tres aspectos: sentimientos: ítem 2, 5, 6, 9, 13, 18; conductas: ítem 1, 4, 7, 10, 15, 16, y pensamientos: ítem 3, 8, 11, 12, 14, 17 (Anexo 3). Para la interpretación de los resultados obtenidos se empleó, a partir de las puntuaciones directas, el siguiente baremo:

**Tabla 2 Categorización de la variable actitud**

Categoría	Actitud		
	Pensamiento	Conducta	Sentimiento
Desfavorable	0-15	0-15	0-15
Indeciso	16-20	16-20	16-20
Favorable	21-30	21-30	21-30

Fuente: Adaptado de Flores Tejada (2012)

El cuestionario sobre conocimientos y la escala Likert sobre actitudes son adaptados de Flores Tejada, M. E., (2012). Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz), y se realiza validez de contenido mediante juicio de expertos, proporcionando instructivo para jueces, tomado de Escobar-Pérez, J. & Cuervo-Martínez, A., (2008).

Una vez realizada la validación por jueces expertos se procedió a las adecuaciones pertinentes:

En el cuestionario de conocimientos se realizaron las siguientes adecuaciones:

En la pregunta 2: Se cambió la palabra pubiano por púbico y se aclararon los ítems a) y d) entre paréntesis.

En la pregunta 4: Se cambió el encabezado de Identidad sexual es: a Identidad de género es:

En la pregunta 4: a) Se retiró la palabra sello.

En la pregunta 4: b) Se incluyó la palabra pensar.

En la pregunta 5: d) Se cambió dejarse llevar por la razón o madurez propia, por, actuar acorde con los valores de cada uno.

En la pregunta 8: d) se modificó, comportamiento íntimo entre la pareja de distinto sexo, con protección en el momento ideal. Quedó: comportamiento íntimo con la pareja con protección en el momento oportuno y acordado.

En la pregunta 8: se cambió la palabra comportamiento por la palabra relacionarse y/o relación, en los ítems a), c), y d).

En la pregunta 9: el encabezado se cambió de paternidad responsable significa a padres responsables significa.

En la pregunta 10: se cambió el enunciado consecuencias para la mujer, por, consecuencias para la pareja.

En la pregunta 10: d) se agregó la palabra económicos y se retiró la palabra indiferencia.

En el cuestionario de actitudes se realizaron las siguientes adecuaciones:

En la pregunta 4: se cambió garantiza la prevención del embarazo no deseado, por, disminuye el riesgo de embarazo no planeado.

Se retiró la pregunta 17: ¿El organismo, continúa saludable, sin necesidad de tener relaciones sexuales? Por redundancia, ya que es la negación de la pregunta 11.

Se retiró la pregunta 20: ¿Qué significa para ti tener un hijo a temprana edad?

El cuestionario sobre prácticas es adaptado de Castro, P., Constanza, M., Vásquez, L. P., Villalobos, C. & Alfonso (s.f)

Una vez realizada la validación por jueces expertos se procedió a las adecuaciones pertinentes, entre ellas la adecuación cultural:

Se cambió en todas las preguntas lo TU o por lo USTED.

En la pregunta 3: se cambió por la fuerza a por obligación.

En la pregunta 6: se adicione la palabra familiar al enunciado y se aclaró que es en la primera relación sexual.

En la pregunta 9: se retiró la palabra etc.

En la pregunta 10: se agregó al ítem hospital o centro de salud la palabra clínica.

En la pregunta 12: se agregó el ítem cesárea y se aclararon los términos aborto espontáneo y aborto inducido.

En la pregunta 13: se cambió el ítem accidente por no planeado.

En la pregunta 21: se cambió a donde acude por a quien recurre y se agregó el ítem internet.

La validez de expertos se refiere al grado en que aparentemente un instrumento de medición mide la variable en cuestión, de acuerdo con expertos en el tema o “voces calificadas” (Hernández Sampieri, et al. 2010, p. 204).

Las voces calificadas en la validez de los instrumentos estuvieron conformadas por docentes con maestría en educación y candidata a maestría en salud sexual y reproductiva, también por profesional en enfermería coordinadora de Salud Sexual y Reproductiva en un instituto público departamental. Se determina que estos miden adecuadamente las variables a evaluar por la investigadora.

### **3.4.1 Procedimiento en la aplicación de instrumentos**

Previamente al iniciar el estudio, a los adolescentes de las dos instituciones educativas de Lebrija y Piedecuesta seleccionados se les aplicó una prueba diagnóstica a través de los cuestionarios de conocimientos, actitudes y prácticas, que sirvieron de parámetro en la construcción de los talleres, que se manejaron en el proyecto educativo en sexualidad y construcción de ciudadanía. Posteriormente se dictaron los talleres a los dos grupos de adolescentes al grupo experimental con estrategias didácticas TIC y al grupo control con estrategias didácticas sin TIC, para finalmente comparar conocimientos y actitudes previo y posterior a la intervención.

### **3.5 Análisis de datos**

La información fue ordenada y procesada empleando el programa estadístico SPSS versión 22. Las variables de estudio se presentan como frecuencias, porcentajes y puntuaciones medias. Como

prueba de contraste estadístico para evaluar las diferencias entre los grupos, se empleó la prueba T para muestras independientes, considerándose significativo un  $p \leq 0,05$ .

En el estudio el grupo experimental (Lebrija) es expuesto al tratamiento mediante TIC. El esquema que se determina es el siguiente:

GE: O1 Estrategias TIC O2

GC: O3 Estrategias sin TIC O4

En donde:

GE: Grupo Experimental

GC: Grupo Control

O1 y O3 Pre Test

O2 y O4 Post Test

TIC: educación empleando tecnología de la información y la comunicación.

### 3.6 Aspectos éticos

Este estudio siguió las recomendaciones del comité de ética humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Bucaramanga y las recomendaciones de la Declaración de Helsinki de 1975 y de la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia.

Se presentó previamente el proyecto al rector y a las autoridades de las instituciones educativas para su respectiva aprobación. Los adolescentes que participaron en la investigación fueron informados acerca de los beneficios y los riesgos del estudio. Se les pidió a los estudiantes participar de manera voluntaria y con veracidad en el proceso de investigación mediante documento de asentimiento informado (Anexo 4), comprometiéndose con la investigadora en



conservar la confidencialidad de los datos obtenidos. Se solicitó, además la autorización por parte de los padres o tutores de los adolescentes por tratarse de menores de edad, mediante consentimiento informado (Anexo 5).

Las mediciones para proteger la confidencialidad de los sujetos incluyó el uso de la identificación numérica, no hubo ninguna información de identificación personal en los instrumentos que se utilizaron durante la recolección de datos, se identificaron mediante un código.

En cuanto a la relación de riesgo beneficio, la investigadora tomó todas las precauciones para prevenir la revelación de la información privilegiada del profesional. Se explicó a los padres de los adolescentes que el impartir los talleres y realizar la toma de fotos son prácticas seguras.

### **3.7 Variables de la investigación**

Las variables dependientes e independientes que se manejaron en el desarrollo de la investigación se muestran en la tabla 3 a continuación:

Tabla 3 Variables de la investigación

VARIABLES DEPENDIENTES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES (DEFINICIÓN OPERACIONAL)	VALOR FINAL
Conocimiento	Una determinación del sujeto por el objeto, es verdadero si su contenido concuerda con el objeto mencionado.	Cambios en la pubertad	-Concepto de Sexualidad. -Cambios físicos del hombre y mujer.	Según el Conocimiento a tener será de diferentes tipos:  BAJO  MEDIO  ALTO
		Sexualidad responsable/orientación sexo-erótica y afectiva/ valoración de la diversidad	-Identidad de género. -Tomar decisiones. -Relaciones sexuales responsables.	
		Embarazo precoz	-Método de barrera. - Padres responsables.	
		Valoración de sí mismo/ Identidad de género/ Empatía	-Consecuencias de las relaciones sexuales no responsables.	
Actitudes	Disposición interna de la persona a valorar favorable o desfavorablemente una situación, un hecho, predisposición a actuar, tendencia estable a comportarse de una determinada manera.	Pensamiento: El cuerpo como fuente de bienestar/ placer/ derecho a la intimidad/pensamiento crítico. Derechos sexuales y reproductivos	Acerca de: -Relaciones sexuales precoces. -Embarazo en la primera relación sexual.	Según las Actitudes:  DESFAVORABLE  INDECISO  FAVORABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES (DEFINICIÓN OPERACIONAL)	VALOR FINAL
			<p>-No daño en la relación sexual sin protección.</p> <p>-Información libre y responsable sobre la sexualidad.</p> <p>-El organismo saludable sin relaciones sexuales.</p> <p>-Deseo sexual.</p>	
		<p>Sentimiento: Identificación, expresión y manejo de emociones/ expresión de afecto/ afectivo-comunicativo Derechos sexuales y reproductivos</p>	<p>Respecto a: -Expresión del amor. - Prueba de amor.  -Decisión de relaciones sexuales cuando se está preparado  -El Significado de tener un hijo.  -Valores y relaciones sexuales.  -Necesidad de la constitución legal de la familia.</p>	
		<p>Conducta: Pluralidad de las identidades/comportamientos culturales de género/ autoconocimiento/empatía</p>	<p>Respecto a: -Aislamiento de la pareja (reuniones, fiesta).</p>	
		<p>Reconocimiento de la dignidad.</p>		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES (DEFINICIÓN OPERACIONAL)	VALOR FINAL
Prácticas Sexuales	Es el conjunto de comportamientos íntimos que realizan una pareja.	<p>Derechos sexuales y reproductivos</p> <p>Relaciones Sexuales</p> <p>Aspectos Psicológicos y Sociales de la Reproducción/Toma de Decisiones.</p>	<p>-Tener relaciones sexuales responsables y la prevención del embarazo.</p> <p>-Asistencia a Discotecas.</p> <p>-Tener relación Sexual es una necesidad prioritaria</p> <p>Responsabilidad de Protección sólo de la mujer en el acto sexual.</p> <p>-Imitación de relaciones sexuales.</p> <p>Respecto a:</p> <p>-Tener relaciones sexuales.</p> <p>-Edad de inicio.</p> <p>-Protección en la relación sexual.</p>	

VARIABLE INDEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES (DEFINICIÓN OPERACIONAL)	VALOR FINAL
Estrategias Didácticas	Se consideran secuencias integradas de procedimientos o actividades elegidas con la finalidad de facilitar la adquisición, almacenamiento y/o utilización de la información.	<p>Estrategias Didácticas TIC: Curso: “La Sexualidad en tu vida” (Moodle): <a href="http://aulaproyecto.milaulas.com">aulaproyecto.milaulas.com</a></p> <p>Estrategias Didácticas sin TIC: técnica de discusión en grupos pequeños, técnica del diálogo, dinámica de debate, técnica de estudio de casos, técnica de dramatización.</p>	Conocimientos y actitudes previos y posteriores a la intervención con estrategias didácticas con TIC y sin TIC	<p>Estrategias Didácticas sin TIC</p> <p>Estrategias Didácticas con TIC</p>

Fuente: Autoría propia

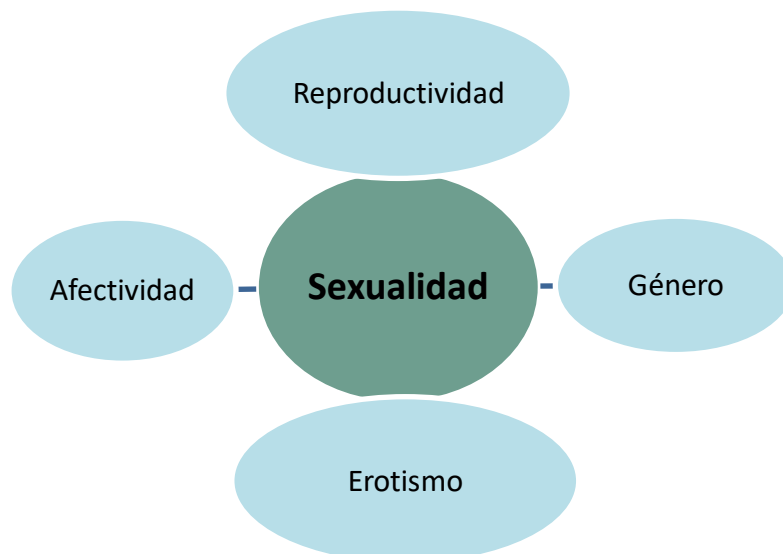
### 3.8 Procedimiento

Las temáticas planteadas en los talleres se derivan del análisis y ajuste de la Matriz Pedagógica en la Construcción de Estrategias Didácticas de un PESCC, teniendo en cuenta el diagnóstico inicial que se realizó a los adolescentes de dos instituciones educativas oficiales de Lebrija y Piedecuesta en conocimientos, actitudes y prácticas.

La Matriz Pedagógica en la Construcción de Estrategias Didácticas de un PESCC en los colegios Colmercedes de Lebrija y Víctor Félix Gómez Nova de Piedecuesta "La Sexualidad en tu Vida", detalla objetivos, competencias ciudadanas y científicas, ¿Cómo hacerlo? ¿Con quiénes? ¿Cuándo? ¿Dónde? y ¿Cómo conocer el resultado de la actividad? (Anexo 6).

Las temáticas se agruparon conforme lo describe en el Modelo Holónico de la Sexualidad de Eusebio Rubio, partiendo de las cuatro dimensiones de la sexualidad:

**Figura 1 Holones de la sexualidad**



Fuente: Eusebio Rubio

Las temáticas quedaron establecidas así:

Para la dimensión Género que involucra aprendizajes culturales de patrones de masculinidad y femineidad, se plantearon tres talleres:

- Valoración de sí mismo/a.
- Pluralidad de las Identidades.
- Reconocimiento de la Dignidad – Derechos Sexuales y Reproductivos.

Para la dimensión de Afectividad que involucra amor, vinculaciones y lazos afectivos, se planteó un taller:

- Identificación, expresión y manejo de emociones/Convivencia Pacífica y Dialógica / Expresión de Afecto.

Para la dimensión de Erotismo que involucra lo referido al placer sexual, se plantearon dos talleres:

- Orientación sexo-erótica y afectiva/ Valoración de la diversidad.
- El cuerpo como fuente de bienestar/Placer/ Derecho a la intimidad

Para la dimensión de Reproductividad que involucra la capacidad biológica, fecundación y reproducción, se planteó el taller *Aspectos Psicológicos y Sociales de la Reproducción/Toma de Decisiones*.

Los talleres se construyen partiendo de la base de las habilidades para la vida, que son actitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo y se consideran herramientas indispensables en la adolescencia. (Anexo 7).

Las Estrategias didácticas sin TIC que se emplearon en el desarrollo de los talleres fueron:

- Técnica de discusión en grupos pequeños
- Técnica del dialogo

- Dinámica de debate
- Técnica de estudio de casos
- Técnica de dramatización

Las Estrategias didácticas TIC que se emplearon en el desarrollo de los talleres fueron: las temáticas de los talleres con el Curso “La Sexualidad en tu vida” (Moodle): aula proyecto.milaulas.com, que involucra videos, lecturas: Para pensar y conversar, incorporación de recursos de Educaplay:

- Foro
- Juego de sopa de letras
- Juego que te hace sentir positiva o negativamente
- Juego organizando la oración
- Crucigrama

Además utilización de herramientas de las Redes Sociales como: WhatsApp, Facebook.



## 4. RESULTADOS

En la presentación de los resultados obtenidos con base en los objetivos planteados para el estudio, inicialmente se caracteriza a la población participante, posteriormente se describen sus conocimientos, actitudes y prácticas sexuales previas a la intervención; finalmente, se comparan los resultados obtenidos posteriores a la intervención, con lo inicialmente encontrado, buscando identificar la incidencia de la intervención en los conocimientos y actitudes de los estudiantes frente a la sexualidad.

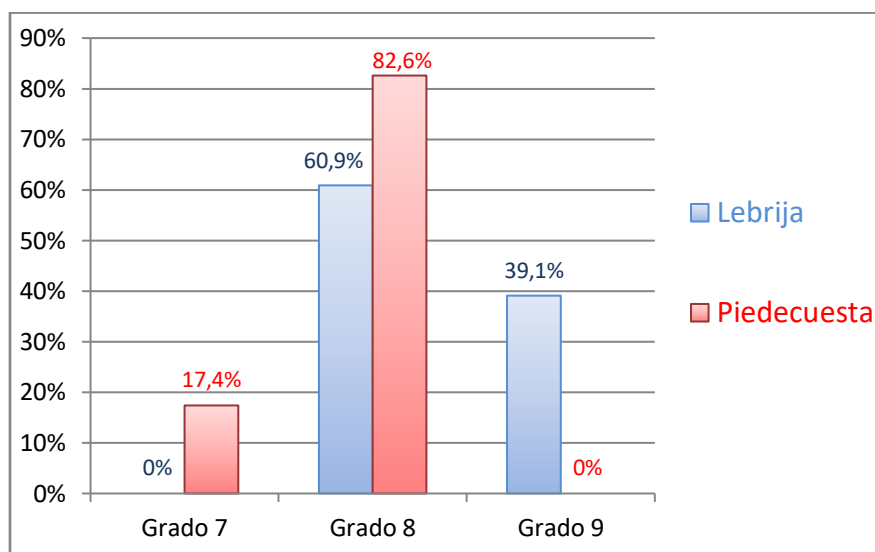
### 4.1 Caracterización sociodemográfica

La población muestral empleada en el estudio, estuvo constituida por 46 estudiantes provenientes, en proporciones similares, de dos instituciones educativas públicas ubicadas en los municipios de Lebrija y Piedecuesta Santander. Tanto en la institución educativa de Piedecuesta (82,6%), como de Lebrija (60,9%), los estudiantes cursaban mayormente el grado 8°; seguidos, en Piedecuesta, por quienes cursaban el grado 7° (17,4%), y en Lebrija, el grado 9° (39,1%). Ver tabla 4 y figura 2.

**Tabla 4 Distribución de los estudiantes por Institución educativa y grado que cursan**

			Grado			Total
			7	8	9	
Colegio	Lebrija	Recuento	0	14	9	23
		% dentro de Colegio	0,0%	60,9%	39,1%	100,0%
	Piedecuesta	Recuento	4	19	0	23
		% dentro de Colegio	17,4%	82,6%	0,0%	100,0%
Total	Recuento	4	33	9	46	
	% dentro de Colegio	8,7%	71,7%	19,6%	100,0%	

Fuente: Resultados de la encuesta

**Figura 2 Distribución de los estudiantes por institución educativa y grado que cursan**

Fuente: Tabla 4

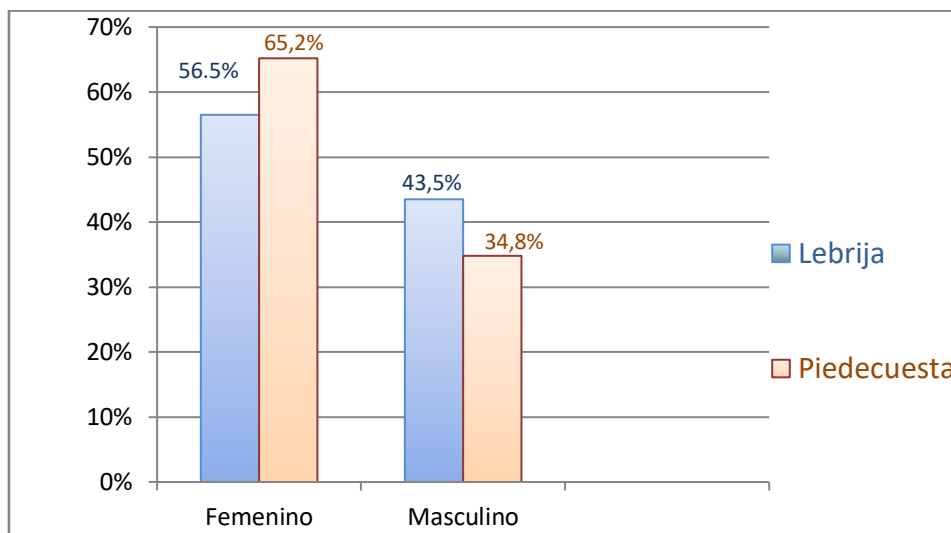
La edad media de los estudiantes era de 14,4 años (desv. Típica 0,58 años), en un rango de edad de entre los 14 y 16 años.

En mayor proporción los estudiantes eran de sexo femenino (60,9%); tanto por aquellos provenientes de la institución educativa de Piedecuesta (65,2%), como de Lebrija (56,5%). Ver tabla 5 y figura 3.

**Tabla 5 Distribución de los estudiantes por institución educativa y sexo**

		Sexo		Total	
		Femenino	Masculino		
Colegio	Lebrija	Recuento	13	10	23
		% dentro de Colegio	56,5%	43,5%	100,0%
Colegio	Piedecuesta	Recuento	15	8	23
		% dentro de Colegio	65,2%	34,8%	100,0%
Total		Recuento	28	18	46
		% dentro de Colegio	60,9%	39,1%	100,0%

Fuente: Resultados de la encuesta

**Figura 3 Distribución de los estudiantes por institución educativa y sexo**

Fuente: Tabla 5

Según el estrato socioeconómico, en mayor proporción los estudiantes provenían de viviendas identificadas con estrato socioeconómico medio-bajo (50,0%) y bajo (43,2%). Sin embargo, al tener en cuenta el municipio de ubicación de la institución educativa, de Piedecuesta provenían mayormente estudiantes de estrato socioeconómico medio-bajo (73,9%), seguido, con menor proporción de los provenientes de estrato bajo (21,7%); en tanto que de Lebrija lo hacían quienes provenían de viviendas de estrato socioeconómico bajo (66,7%), seguido de los provenientes de estrato socioeconómico medio-bajo (23,8%). Ver tabla 6 y figura 4.

Al comparar los grupos de estudio se encontraron diferencias en cuanto a estrato y grado cursado, sexo y promedio de edad no fueron significativos.

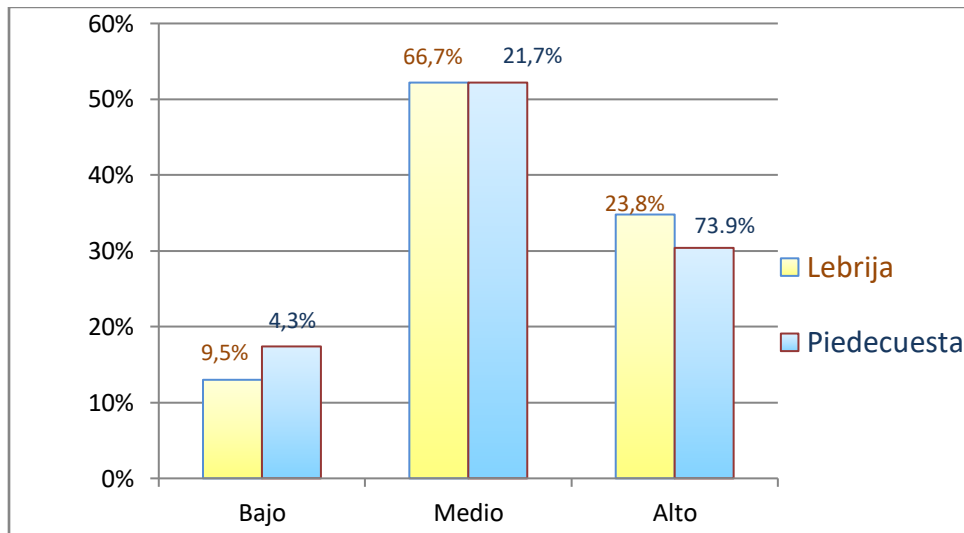
Esto quiere decir que el grupo control Piedecuesta tenía más adolescentes en estrato 3 (73,91%), mientras que el grupo experimental Lebrija tenía más adolescentes en estrato 1 y 2 (69,57%).

**Tabla 6 Distribución de los estudiantes por institución educativa y estrato socioeconómico**

		Estrato			Total	
		1	2	3		
Colegio	Lebrija	Recuento	2	14	5	21
		% dentro de Colegio	9,5%	66,7%	23,8%	100,0%
Colegio	Piedecuesta	Recuento	1	5	17	23
		% dentro de Colegio	4,3%	21,7%	73,9%	100,0%
Total		Recuento	3	19	22	44
		% dentro de Colegio	6,8%	43,2%	50,0%	100,0%

Fuente: Resultados de la encuesta

**Figura 4 Distribución de los estudiantes por institución educativa y estrato socioeconómico**



Fuente: Tabla 6

El grupo experimental Lebrija tenía adolescentes en el 9° (39,13%) mientras que el grupo control Piedecuesta no tenía adolescentes en 9°, los tenía concentrados en 8° (82,61%) y 7° (17,39%). Ver tabla 7.

#### 4.2 Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales previos a la intervención

En referencia a los conocimientos que tienen los estudiantes acerca de la sexualidad, la tabla 8 contiene los resultados obtenidos mediante la aplicación del instrumento.

**Tabla 7 Comparación de los grupos de estudio**

<b>Grado</b>	<b>Lebrija</b>	<b>Piedecuesta</b>	<b>p</b>
7	0,00%	17,39%	
8	60,87%	82,61%	< 0,01
9	39,13%	0,00%	
<b>Sexo</b>			
Mujeres	56,52%	65,22%	0,38
Hombres	43,48%	34,78%	
<b>Estrato</b>			
1	8,70%	4,35%	
2	60,87%	21,74%	0,002
3	21,74%	73,91%	
(mean) Edad	15	14	0,22

Fuente: Resultados de la encuesta

**Tabla 8 Conocimientos de los estudiantes acerca de la sexualidad por institución educativa**

		<b>Institución educativa</b>			
		<b>Lebrija</b>		<b>Piedecuesta</b>	
		<b>Frec.</b>	<b>%</b>	<b>Frec.</b>	<b>%</b>
Cambios físicos del varón durante la adolescencia	Acierto	19	82,6	19	82,6
Cambios físicos de la mujer durante la adolescencia	Acierto	5	21,7	2	8,7
Hormona causante de los cambios físicos durante la adolescencia	Acierto	18	78,3	17	73,9
Definición de identidad de género	Acierto	16	69,6	12	52,2
Criterios para tomar decisiones sobre las relaciones sexuales	Acierto	20	100,0	19	90,5
Definición de sexualidad	Acierto	4	20,0	3	14,3
Conocimiento sobre uso del condón	Acierto	13	65,0	9	42,9

		Institución educativa			
Significado de relaciones sexuales responsables	Acierto	19	95,0	10	47,6
Significado de ser padres responsables	Acierto	18	90,0	15	71,4
Conocimiento sobre consecuencia del embarazo en pubertad	Acierto	3	15,0	10	47,6

Fuente: Resultados de la encuesta

De acuerdo con la tabla, son los estudiantes de la institución educativa de Lebrija quienes poseen mayores conocimientos acerca de la sexualidad, siendo más prominentes estas diferencias en el ítem “significado de las relaciones sexuales responsables” y “significado de ser padres responsables”; sin embargo, las diferencias entre conocimientos acerca de la sexualidad entre las dos instituciones educativas, no son estadísticamente significativas ( $t=1,379$ ;  $sig =0,175$ ).

En la tabla 9 y figura 5 pueden observarse los conocimientos que tienen los estudiantes acerca de la sexualidad en baremos bajos, medios y altos.

**Tabla 9 Nivel de conocimientos de los estudiantes acerca de la sexualidad por institución educativa**

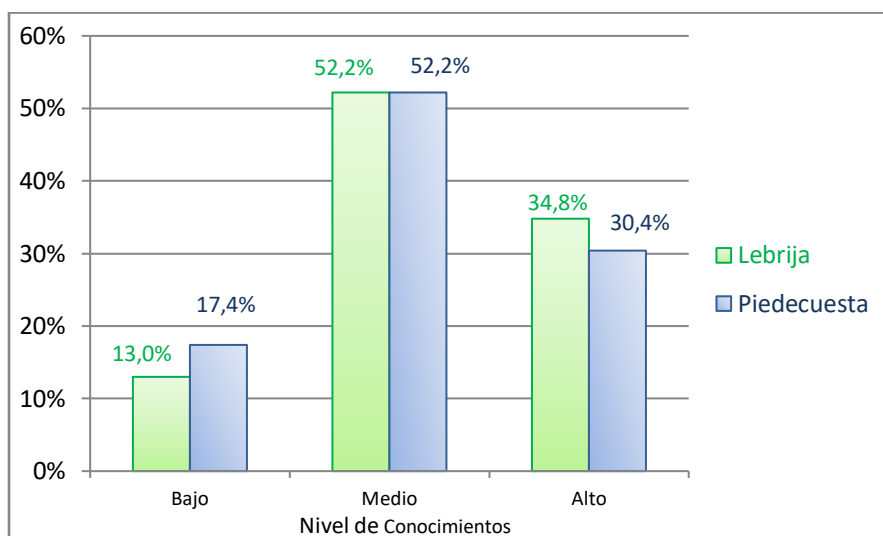
			Nivel de conocimientos			
			Bajos	Medios	Altos	Total
Colegio	Lebrija	Recuento	3	12	8	23
		% dentro de Colegio	13,0%	52,2%	34,8%	100,0%
Colegio	Piedecuesta	Recuento	4	12	7	23
		% dentro de Colegio	17,4%	52,2%	30,4%	100,0%
Total	Recuento		7	24	15	46
	% dentro de Colegio		15,2%	52,2%	32,6%	100,0%

Fuente: Resultados de la encuesta

En general, puede señalarse que un poco más de la mitad de los estudiantes de las dos instituciones educativas poseen niveles medios de conocimiento acerca de la sexualidad;

seguidos, en menor proporción por un tercio que poseen altos conocimientos acerca de la sexualidad.

**Figura 5 Nivel de conocimientos de los estudiantes acerca de la sexualidad por institución educativa**



Fuente: Tabla 9

Con respecto a la actitud frente a la sexualidad, en la tabla 10 y figura 6 pueden observarse que entre los estudiantes priman conductas y pensamientos de indecisión hacia la sexualidad, en tanto que sus sentimientos se presentan desfavorables. Las diferencias en la actitud hacia la sexualidad entre instituciones educativas no es estadísticamente significativa en cuanto a sentimientos ( $t=0,352$ ;  $sig=0,727$ ), conductas ( $t=0,064$ ;  $sig= 0,949$ ) y pensamientos ( $t=0,804$ ;  $sig= 0,213$ ).

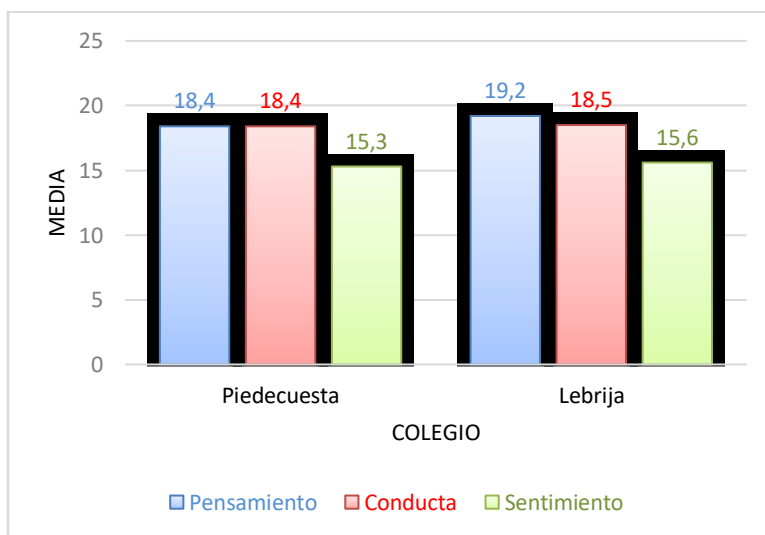
**Tabla 10 Sentimientos, conductas y pensamientos de los estudiantes según la Institución educativa**

			Frecuencia	Porcentaje	
Institución educativa	Lebrija	Sentimiento	Desfavorable	18	78,3
			Indeciso	5	21,7
			Favorable	0	0
	Conducta	Desfavorable	4	17,4	
		Indeciso	11	47,8	

		Frecuencia	Porcentaje
Pensamiento	Favorable	8	34,8
	Desfavorable	2	9,5
	Indeciso	13	61,9
	Favorable	6	28,6
Sentimiento	Desfavorable	16	69,6
	Indeciso	7	30,4
	Favorable	0	0
	Desfavorable	5	21,7
Piedecuesta Conducta	Indeciso	10	43,5
	Favorable	8	34,8
	Desfavorable	3	13,6
	Indeciso	13	59,1
Pensamiento	Favorable	6	27,3

Fuente: Resultados de la encuesta

**Figura 6 Pensamientos, Conductas y Sentimientos de los estudiantes según la institución educativa**



Fuente: Tabla 10

En referencia a las prácticas sexuales, es escasa la población de estudiantes que se ha iniciado en ellas (22,2%). Ver tabla 11.



**Tabla 11 Han tenido relaciones sexuales según institución educativa**

		Ha tenido relaciones sexuales		Total	
		Si	No		
Colegio	Lebrija	Recuento	6	16	22
		% dentro de Colegio	27,3%	72,7%	100,0%
Piedecuesta		Recuento	4	19	23
		% dentro de Colegio	17,4%	82,6%	100,0%
Total		Recuento	10	35	45
		% dentro de Colegio	22,2%	77,8%	100,0%

Fuente: Resultados de la encuesta

De acuerdo con la tabla, si se tiene en cuenta la institución educativa, es mayor en Lebrija la proporción de estudiantes que han iniciado relaciones sexuales (27,3%), frente a Piedecuesta (17,4%); sin embargo, estas diferencias no son estadísticamente significativas ( $t=-0,785$ ;  $sig=0,437$ ).

La edad media de inicio de las relaciones sexuales entre los estudiantes, tanto en Piedecuesta, como en Lebrija fue de 14 años. Todos los estudiantes que manifestaron haber tenido relaciones sexuales señalaron que su primera relación sexual se dio por voluntad propia. Los motivos expuestos por los estudiantes para iniciarse en las relaciones sexuales, pueden verse en la tabla 12.

**Tabla 12 Motivos expuestos por los estudiantes para iniciarse en las relaciones sexuales**

Motivo	Respuestas	
	Frecuencia	Porcentaje
Curiosidad	3	25,0
Amor	5	41,7
No supo negarse	1	8,3
Quería perder la virginidad	2	16,7

Motivo	Respuestas	
Otro	1	8,3
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Resultados de la encuesta

Priman entre los estudiantes como motivos para iniciarse en las relaciones sexuales el amor (41,7%), la curiosidad (25,0%), o el querer perder la virginidad (16,7%).

Una alta proporción de los estudiantes que han tenido relaciones sexuales señalan que su primera relación se dio con la pareja (80,0%), seguida, en menor proporción, por el amigo (20,0%). El método anticonceptivo que una mayor proporción de estudiantes usó en su primera relación sexual fue el condón (90,0%). Mayormente han tenido solo una pareja sexual en el último año (60,0%); siendo minoritario el grupo de estudiantes que en las relaciones que ha tenido en el último año no ha empleado ningún método anticonceptivo (20,0%). Ver tabla 13.

**Tabla 13 Comportamiento de los estudiantes frente a las prácticas sexuales**

		Frecuencia	Porcentaje
Persona con la que tuvo su primera relación sexual	Pareja	8	80,0
	Amigo	2	20,0
	Familiar	0	0
	Otro	0	0
Método de planificación familiar empleado por el/ella o la pareja en la primera relación sexual	Condón	9	90,0
	Píldora anticonceptiva	0	0
	Inyección anticonceptiva	1	10,0
	Coito interrumpido	0	0
	Ninguno	0	0
Parejas sexuales que ha tenido en el último año	Otro	0	0
	1	6	60,0
	2	3	30,0
	4	1	10,0

		Frecuencia	Porcentaje
Uso de condón, pastillas o inyección en las relaciones sexuales tenidas durante el último año	Nunca	2	20,0
	Pocas veces	2	20,0
	En ocasiones	0	0
	La mayoría de la veces	2	20,0
	Siempre	4	40,0

Fuente: Resultados de la encuesta

La totalidad de los estudiantes que señalan haber tenido relaciones sexuales, manifiestan que no han contraído infecciones de transmisión sexual (ITS), que en caso de contraer una ITS, una mayor proporción acudiría al hospital, clínica o centro médico (70,0%), o a sus padres (20,0%). Ninguno de los estudiantes que ha tenido relaciones sexuales, ni sus parejas, ha quedado en embarazo. Ver tabla 14.

**Tabla 14 Presencia de infecciones de transmisión sexual, manejo y embarazo en estudiantes que han tenido relaciones sexuales**

		Frecuencia	Porcentaje
Ha tenido infección de transmisión sexual (ITS), como herpes, sífilis, gonorrea, ladillas	Si	0	0
	No	10	100,0
En caso de infección de transmisión a quién acudiría	Hospital, clínica, centro médico	7	70,0
	Profesor(a), enfermera colegio	0	0
	Remedio casero	0	0
	Amigo(a)	0	0
	Padres	2	20,0
Ha estado, o la pareja ha estado en embarazo	Droguería	0	0
	Ninguno	1	10,0
	Otro	0	0
	Si	0	0
	No	10	100,0

Fuente: Resultados de la encuesta

Frente a las preferencias entre los estudiantes en el desenvolvimiento durante las relaciones sexuales, una proporción significativa de estudiantes nunca le solicita a la pareja que le haga sentir placer en besos, caricias, o en las relaciones sexuales (30,4%); siendo similar la proporción a la que no le importa el placer de su pareja (39,1%). Ver tabla 15.

**Tabla 15 Preferencias entre los estudiantes frente al desenvolvimiento en las relaciones sexuales**

	Frecuencia	Porcentaje	
Le solicita a la pareja que le haga sentir placer en besos, caricias, o en las relaciones sexuales	Nunca	14	30,4
	Pocas veces	14	30,4
	Algunas veces	2	4,3
	La mayoría de las veces	6	13,0
	Siempre	0	0
	Nunca ha tenido pareja	10	21,7
Le es importante el placer de la pareja	Si	16	34,8
	Medianamente	4	8,7
	No	18	39,1
	Nunca ha tenido pareja	8	17,4

Fuente: Resultados de la encuesta

Aun cuando minoritario el grupo, estudiantes señalan haber sido obligados a hacer algo a nivel sexual (13,0%). Ver tabla 16.

**Tabla 16 Ha sido obligado(a) a hacer algo a nivel sexual (besos, caricias, relaciones sexuales)**

	Frecuencia	Porcentaje
Si	6	13,0
No	40	87,0
Total	46	100,0

Fuente: Resultados de la encuesta

Frente a una agresión sexual, los estudiantes señalan que primordialmente acudirían a sus padres (64,7%), seguidos, en menor proporción por quienes lo harían frente a un profesional de la salud (13,7%), o los amigos(as) (9,8%). Ver tabla 17.

**Tabla 17 A quién acudiría en caso de agresión sexual**

	Respuestas	
	Frecuencia	Porcentaje
Amigas(os)	5	9,8
Padres	33	64,7
Profesores	3	5,9
Profesional de la salud (médico, psicólogo, enfermera)	7	13,7
Pareja	1	2,0
Otro	2	3,9
Total	51	100,0

Fuente: Resultados de la encuesta

Como medidas que tomarían los estudiantes para evitar una agresión sexual, una mayor proporción señala que no hablarían con extraños (37,9%), con proporciones similares señalan también que no caminarían por sitios oscuros y solitarios (20,7%) o se vestirían de forma poco apropiada (20,7%). También se presenta un grupo de estudiantes que señalan que la agresión sexual no se puede prevenir (12,1%). Ver tabla 18.

**Tabla 18 Qué medidas tomaría para evitar una agresión sexual**

	Respuestas	
	Frecuencia	Porcentaje
No salir de noche	5	8,6
No caminar por sitios oscuros y solitarios	12	20,7
No hablar con extraños	22	37,9
No se puede prevenir	7	12,1

	Respuestas	
Vestirme de forma poco llamativa	12	20,7
Total	58	100,0

Fuente: Resultados de la encuesta

Una mayor proporción de estudiantes señala que para indagar sobre aspectos relacionados con la sexualidad recurren a sus padres (37,0%); seguidos, en menor proporción, por quienes señalan que recurren al internet (17,8%), a los profesores (13,7%) o a los amigos (13,7%). Ver tabla 19.

**Tabla 19 A quién recurre para preguntar por aspectos relacionados con la sexualidad**

	Respuestas	
	Frecuencia	Porcentaje
Padres	27	37,0
Profesores(as)	10	13,7
Libros o revistas	3	4,1
Amigos(as)	10	13,7
Pareja	4	5,5
Psicólogo(a)	2	2,7
Enfermera	2	2,7
Internet	13	17,8
Otro	2	2,7
Total	73	100,0

Fuente: Resultados de la encuesta

### 4.3 Incidencia de la intervención en los conocimientos y actitud de los estudiantes frente a la sexualidad

De acuerdo a los resultados encontrados, se pudo evidenciar, producto de la intervención, un incremento de los conocimientos acerca de la sexualidad entre los estudiantes. Ver tabla 20.

**Tabla 20 Conocimientos previos y posteriores a la intervención en los estudiantes acerca de la sexualidad**

	Institución educativa	N	Media	Desviación estándar	Diferencia de medias
Conocimientos previos a la intervención	Lebrija	23	5,87	2,18	0,826
	Piedecuesta	23	5,04	1,87	
Conocimientos posteriores a la intervención	Estrategia TIC: Lebrija	23	6,39	1,80	0,913
	Estrategia tradicional: Piedecuesta	23	5,48	2,19	

Fuente: Resultados de la encuesta

Siguiendo la tabla, ésta deja ver una diferencia en puntuaciones medias entre las dos instituciones educativas en cuanto a conocimientos previos a la intervención de 0,826. Esta diferencia se incrementa, aun cuando no llega a ser estadísticamente significativa ( $t=1,543$ ;  $\text{sig}=0,130$ ), a 0,913 posterior a la intervención; siendo mayor la puntuación media en la institución educativa en donde se hizo la intervención empleando estrategias TIC.

En la tabla 21 pueden verse los niveles en donde se presentan incrementos en los conocimientos acerca de la sexualidad entre los estudiantes.

**Tabla 21 Nivel de conocimientos previos y posteriores a la intervención en los estudiantes acerca de la sexualidad**

	Institución educativa			
	Lebrija		Piedecuesta	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajos	3	6,5	4	8,7

		Institución educativa			
Nivel de conocimientos previos a la intervención	Medios	12	26,1	12	26,1
	Altos	8	17,4	7	15,2
		Estrategia TIC		Estrategia tradicional	
Nivel de conocimientos posteriores a la intervención	Bajos	1	2,2	3	6,5
	Medios	11	23,9	10	21,7
	Altos	11	23,9	10	21,7

Fuente: Resultados de la encuesta

De acuerdo con la tabla, puede identificarse un incremento en el nivel de conocimientos altos tanto en la institución intervenida con estrategias TIC, como en la institución en donde se empleó estrategias tradicionales; sin embargo, se presentan diferencias a favor de las estrategias TIC, dado que en la institución educativa de Lebrija hubo una mayor disminución en el número de estudiantes con bajos conocimientos que pasó del 6,5% al 2,2%, frente a los sucedido en la institución educativa de Piedecuesta, que disminuyó del 8,7% al 6,5%.

Al correlacionar los conocimientos con la institución no TIC (Piedecuesta), se observa que hay menos conocimiento, es decir la correlación es no significativa.

Al igual que en los conocimientos, de acuerdo a los resultados encontrados, se evidencia una tendencia a que los estudiantes muestren una actitud más favorable hacia la sexualidad. Ver Tabla 22.

La tabla deja ver un incremento en las puntuaciones medias obtenidas posterior a la intervención en las dos instituciones educativas; tanto en sentimientos, como en conductas y pensamientos. Si se tienen en cuenta las diferencias de puntuaciones medias, estas se incrementan, aun cuando no de manera estadísticamente significativa ( $\text{sig} = 0,143$ ), a favor de la institución en donde se emplearon las estrategias TIC; dado que en sentimientos paso de 0,304 a 1,130; mientras que en conductas paso de 0,087 a 0,739 y en pensamientos de 0,736 a 0,870.



Se realiza comparación pre y post intervención en cuanto a actitudes en los adolescentes y teniendo en cuenta las dimensiones pensamientos, conductas y sentimientos por institución educativa. La figura 7 muestra la comparación pre intervención y post intervención en la dimensión pensamientos hacia la sexualidad de los adolescentes, teniendo que en estrategias TIC en Lebrija antes de la intervención era desfavorable el 9,52% y después de la intervención descendió a 4,35%, mientras que indeciso se mantuvo, no fue grande la diferencia; y los adolescentes con pensamientos hacia la sexualidad favorables antes de la intervención tenían 28,57% y después de la intervención un 34,78%. Al contrastar la misma dimensión en Piedecuesta antes y después de la intervención, se observa que la actitud en pensamientos desfavorable era del 13,64% y descendió al 8,7%, los adolescentes indecisos en pensamientos hacia la sexualidad pasaron de 59,09% al 56,52% y los adolescentes en favorabilidad ante los pensamientos pasaron de 27,27% a 34,78%.

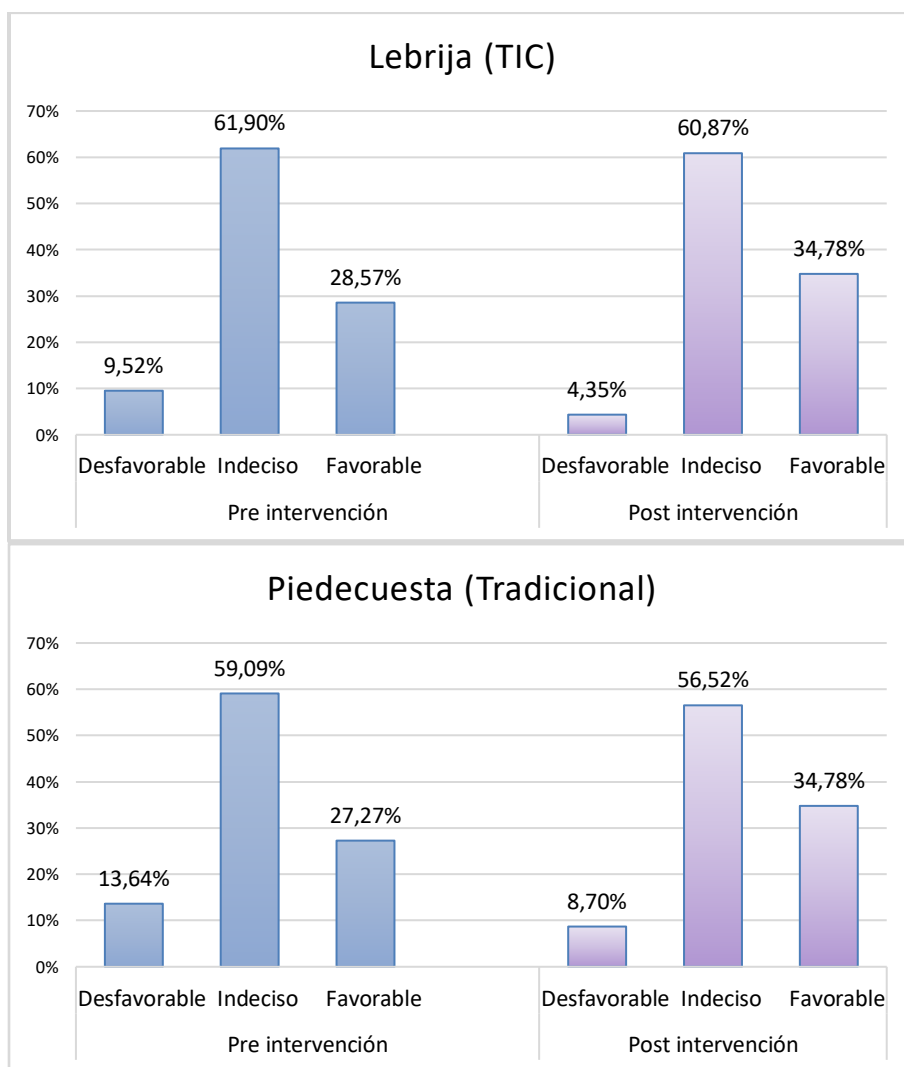
**Tabla 22 Actitud sobre la sexualidad en los estudiantes previa y posterior a la intervención**

		Colegio	N	Media	Desv. estándar	Diferencia de medias
Previa a la intervención	Sentimientos	Lebrija	23	15,61	2,59	0,304
		Piedecuesta	23	15,30	3,24	
	Conductas	Lebrija	23	18,52	4,21	0,087
		Piedecuesta	23	18,43	4,96	
	Pensamientos	Lebrija	23	19,19	2,8	0,736
		Piedecuesta	23	18,46	3,17	
Posterior a la intervención	Sentimientos	TIC:Lebrija	23	16,30	2,64	1,130
		Tradic: Piedecuesta	23	15,17	2,87	
	Conductas	TIC:Lebrija	23	19,43	2,89	0,739
		Tradic: Piedecuesta	23	18,70	3,99	
	Pensamientos	TIC:Lebrija	23	19,82	2,35	0,870
		Tradic: Piedecuesta	23	18,96	3,07	

Fuente: Resultados de la encuesta

Ahora bien, al correlacionar pensamientos, conductas y pensamientos con la institución no TIC (Piedecuesta), se puede observar una correlación no lineal y no significativa, hay menos favorabilidad en las actitudes hacia la sexualidad.

**Figura 7 Porcentajes de estudiantes según categorías de actitud en pensamientos hacia la sexualidad, pre y post intervención**



Fuente: Tabla 22

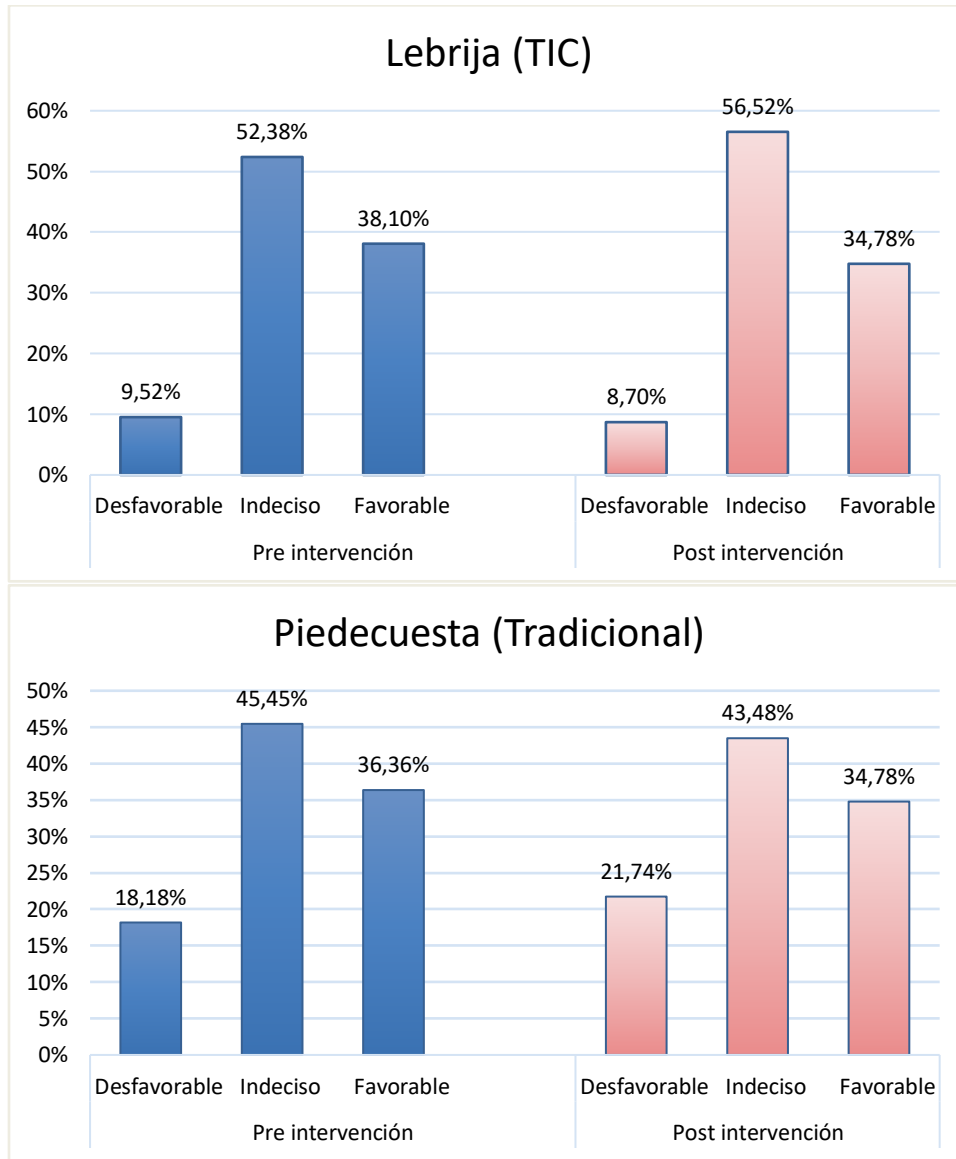
La figura 8, muestra la comparación pre intervención y post intervención en la dimensión conductas hacia la sexualidad de los adolescentes, teniendo que en estrategias TIC en Lebríja antes de la intervención era desfavorable el 9,52% y después de la intervención descendió a

8,70%, mientras que indeciso paso de 52,38% al 56,52%, no fue grande la diferencia; y los adolescentes con conductas hacia la sexualidad favorables antes de la intervención tenían 38,10% y después de la intervención quedaron con un 34,78%. Al contrastar la misma dimensión en Piedecuesta antes y después de la intervención, se observa que la actitud desfavorable en conductas era del 18,18% y subió a 21,74%, los adolescentes indecisos ante las conductas pasaron de 45,45% al 43,48% y los adolescentes en favorabilidad ante las conductas hacia la sexualidad pasaron de 36,36% a 34,78%.

La figura 9, muestra la comparación pre intervención y post intervención en la dimensión sentimientos hacia la sexualidad de los adolescentes, teniendo que en estrategias TIC en Lebrija antes de la intervención era desfavorable el 33,33% y después de la intervención subió a 39,13%, mientras que en indeciso en sentimientos hacia la sexualidad antes de la intervención era 66,67% y después de la intervención de 52,17%, adolescentes con sentimientos favorables, antes de la intervención 0% y después de la intervención 8,70%. Al contrastar la misma dimensión en Piedecuesta antes y después de la intervención, se observa que la actitud en sentimientos desfavorable era del 40,91% y subió al 56,52%, los adolescentes indecisos en sentimientos hacia la sexualidad pasaron de 54,55% al 56,52% y los adolescentes en favorabilidad ante los sentimientos pasaron de 4,55% a 8,70%.

En la figura 10 se muestra el cambio que se presenta en cuanto al puntaje en las actitudes hacia la sexualidad, teniendo en cuenta las dimensiones sentimientos, conductas y pensamientos en los adolescentes por institución educativa posterior a la intervención, observándose también que hay cambios de la puntuación a favor de las estrategias TIC, dado que en Lebrija el cambio a favorablemente se presenta para sentimientos en un 52,38% comparado con estrategias tradicionales en Piedecuesta del 22,73%. .

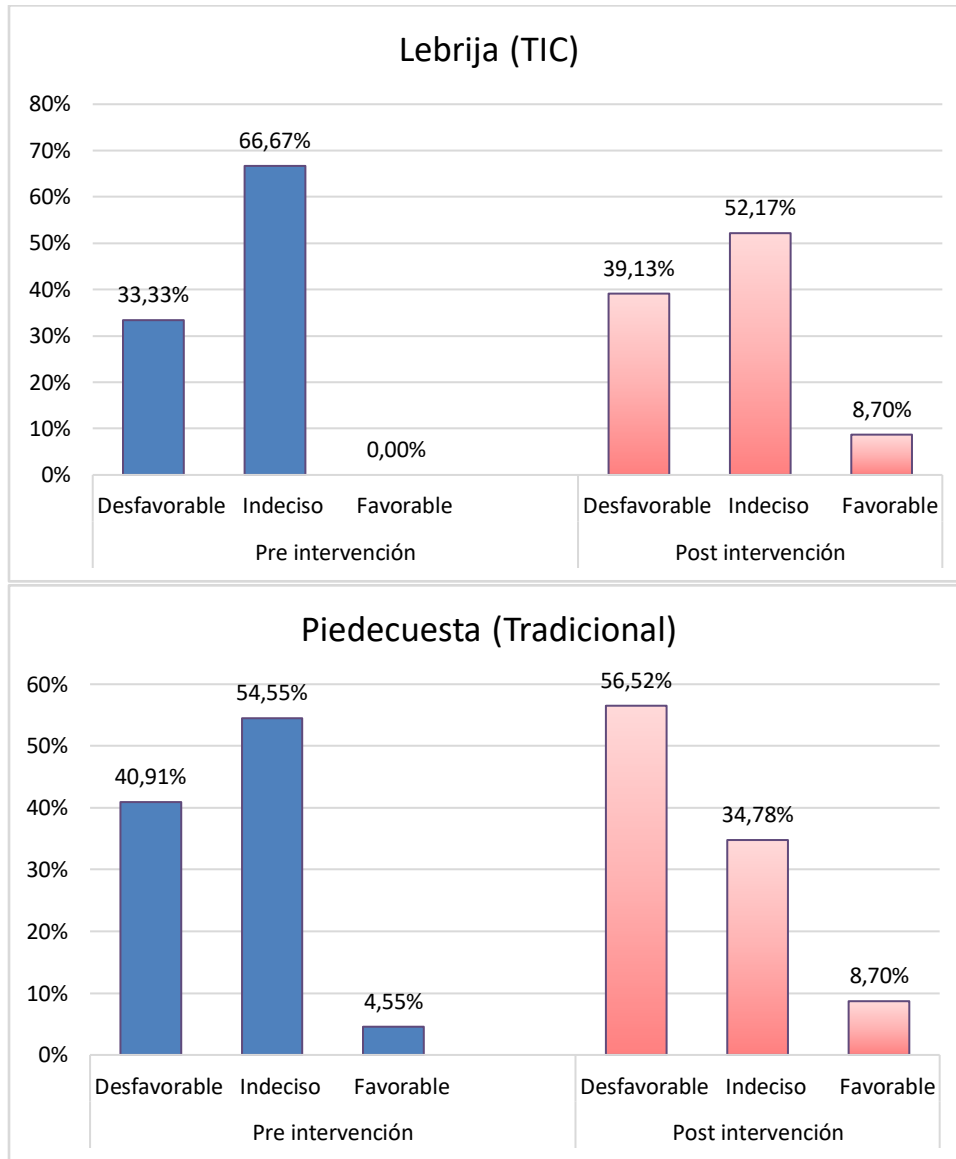
**Figura 8 Porcentajes de estudiantes según categorías de actitud en conductas hacia la sexualidad, pre y post intervención**



Fuente: Tabla 22

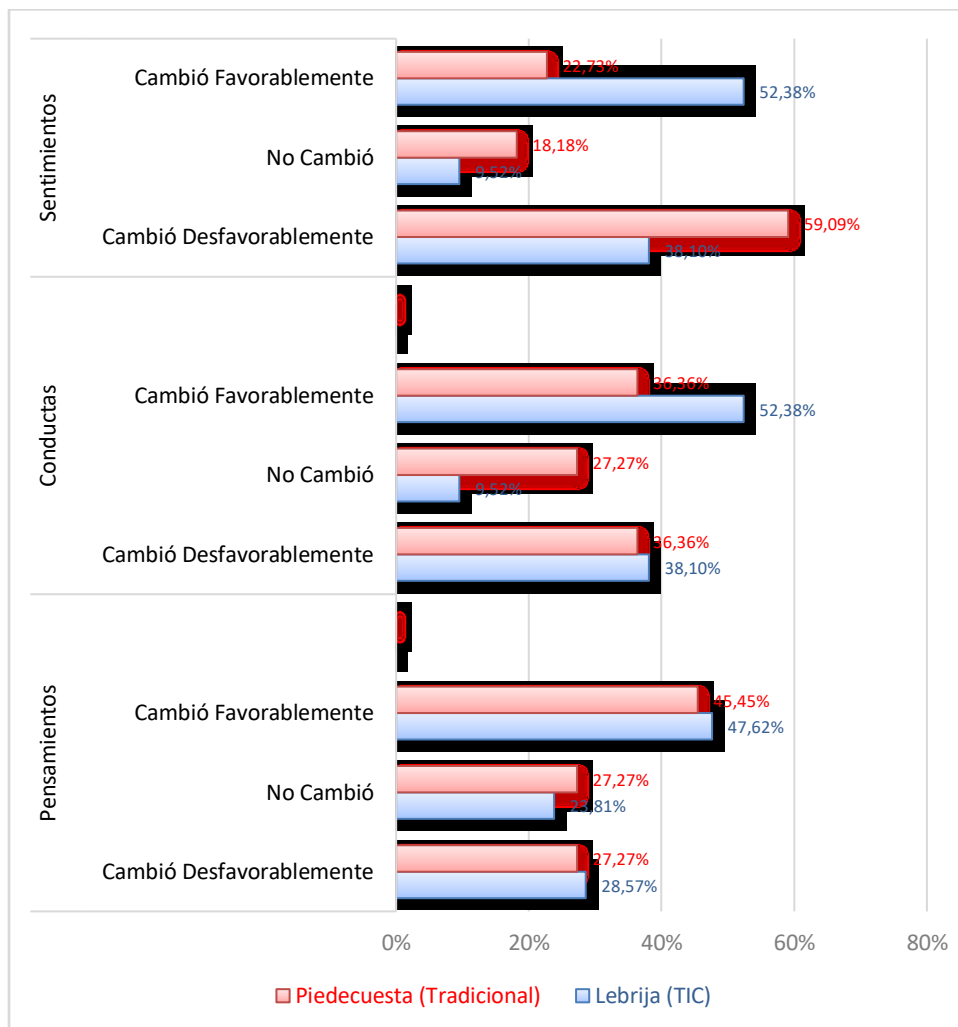
En cuanto a conductas para las estrategias TIC se evidencia un cambio a favorablemente en la puntuación del 52,38%, mientras que en las estrategias tradicionales un 36,6%. Y el cambio a favorablemente en pensamientos, aunque no es tan grande el margen de diferencia sí estuvo a favor de las estrategias TIC, siendo en Lebrija de 47,62% y en Piedecuesta de 45,45%.

**Figura 9 Porcentajes de estudiantes según categorías de actitud en sentimientos hacia la sexualidad, pre y post intervención**



Fuente: Tabla 22

**Figura 10 Cambio en el puntaje según actitudes teniendo en cuenta las dimensiones sentimientos, conductas y pensamientos en los adolescentes por institución educativa**



Fuente: Tabla 22

## 5. DISCUSIÓN

Los adolescentes participantes de este estudio, en ambas instituciones tienen una edad comprendida entre 14 a 16 años, pertenecen principalmente al grado 8° en un 71.7%, al sexo femenino 60,9% y al estrato 3 en un 50%. Son estudiantes que sobresalen dentro de las instituciones principalmente por su desempeño académico, característica que facilitó la realización del estudio, debido al compromiso adquirido con sus docentes en el cumplimiento de responsabilidades académicas y la asistencia a los talleres que ofreció el investigador.

A continuación, se describen los hallazgos principales de la intervención en estos adolescentes, se realizan comparaciones con trabajos afines y se comentan implicaciones, tendencias o patrones encontrados en estos resultados, se da respuesta a la hipótesis planteada por el investigador y se proponen o abren nuevas vías para futuras investigaciones.

### 5.1 Resumen de hallazgos en conocimientos y actitudes

Es la educación para la sexualidad un tema vital para el grupo poblacional de adolescentes, las estadísticas mundiales asocian el embarazo adolescente a enfermedad materna e infantil y a múltiples problemas sociales que llevan a la decadencia de la productividad y el éxito en esta etapa de la vida.

Oyedele, Wright & Maja (2015), en revisión sistemática, muestran los resultados de intervención en programas de prevención del embarazo adolescente, en todos los estudios, las causas de este, estaban relacionadas a la pobreza, educación sexual deficiente, malos servicios de salud sexual, abuso de sustancias, delincuencia, malas relaciones familiares, las desigualdades de género y la deserción escolar. Con la excepción de dos de los informes, todas las intervenciones

se consideraron exitosas. Determinan que la prevención del embarazo adolescente no planificado es una contribución vital al objetivo general de mejorar la salud reproductiva y el cumplimiento de los potenciales de los adolescentes (p. 26-38)

Por tanto, lo que se pretende al impartir educación para la sexualidad, en adolescentes de dos instituciones educativas Lebrija (grupo experimental) y Piedecuesta (grupo control), es educar desde las habilidades para la vida y con la Maleta Pedagógica, herramientas que despiertan en el adolescente el interés por conocer aspectos de la sexualidad y experimentar situaciones que no pongan en peligro su proyecto de vida. Este interés se amplía en el adolescente, al brindar la oportunidad de participación en programas educativos con el uso de las TIC.

Los adolescentes del grupo experimental de este estudio tuvieron la oportunidad de participar de un curso diseñado en la plataforma Moodle “La Sexualidad en tu Vida”, donde se ofreció la posibilidad de juegos como sopas de letras, crucigramas, entre otros. Arnab et al, (2013) mostraron beneficios reales para los enfoques interactivos basados en el juego al impartir educación sexual.

También Gold et al (2015), determinaron que la intervención ofrecida a través del computador fue fácil de utilizar y más aceptada que la didáctica de educación ofrecida en el aula de clase tradicional, encontró un efecto significativo en reducción de relaciones sexuales de adolescentes sin protección, el embarazo y las infecciones de transmisión sexual en el grupo educado con la ayuda del computador.

En los adolescentes de Lebrija y Piedecuesta, no se evidenciaron diferencias significativas entre el uso de las TIC y las estrategias tradicionales al finalizar los talleres en educación para la sexualidad. En nivel de conocimientos altos, antes de la intervención se encontró, para Lebrija un 17,4% y para Piedecuesta un 15,2% y posterior a la intervención un 23,9% y 21,7%



respectivamente. Sin embargo, hay diferencias a favor del uso de estrategias TIC, en Lebrija hubo una mayor disminución en el número de estudiantes con bajos conocimientos que pasó del 6,5% al 2,2%, frente a lo sucedido en Piedecuesta, que disminuyó del 8,7% al 6,5%.

Sin embargo, es importante mencionar que los adolescentes tanto de Lebrija como de Piedecuesta, tenían un mejor nivel de conocimientos en sexualidad, antes de la intervención realizada, comparados con resultados de estudios similares. Evidencias que nos permiten pensar en crear ambientes de aprendizaje en educación para la sexualidad con adolescentes destacados, que se conviertan en líderes en cultura juvenil y tecnológica, pues se prefiere el manejo de temas en sexualidad con pares, personas expertas y lenguaje sencillo.

La intervención en los dos grupos, tanto en Lebrija como en Piedecuesta no se llevó a cabo en el tiempo que se tenía previsto para el desarrollo de los talleres, debido a cese de actividades por parte de los profesores a nivel nacional, donde los estudiantes no asistieron a sus clases cotidianas y el investigador tuvo que reducir el tiempo de la intervención.

Ybarra et al (2013) también realizaron una intervención donde aplicaron tratamientos diferentes a dos grupos de adolescentes, el grupo control recibió tratamiento habitual en su escuela con la programación de educación sexual y el grupo experimental recibió un programa especial en línea durante 5 horas. Los investigadores no encontraron significancia en los principales resultados, pero sí pudieron determinar que el programa especializado impartido en línea, afectó positivamente el comportamiento hacia la sexualidad en los adolescentes.

Los adolescentes de Lebrija tuvieron la oportunidad de comunicarse por medio de redes sociales (Facebook) y chat (WhatsApp) con el investigador, se pudo comprobar que estas son herramientas llamativas que permiten al adolescente una comunicación directa y crear vínculos con personas, en este caso expertas en el tema. Así lo afirman (Selkie et al (2011), Los

adolescentes prefieren educación sexual con recursos que sean accesibles (recursos en línea) que utilicen un lenguaje sencillo y comprensible y que sean seguros.

Ahora bien, en cuanto a dimensiones de las actitudes hacia la sexualidad se presentaron cambios a favorablemente, en sentimientos, conductas y pensamientos. En Lebrija el cambio a favorablemente fue de 52,38% y en Piedecuesta de 22,73% en cuanto a sentimientos. En cuanto a conductas en Lebrija cambio a favorablemente en un 52,38% y en Piedecuesta un 36,36% y por último, en pensamientos, en Lebrija cambio a favorablemente en un 47,62% y en Piedecuesta en un 45,45%

Al tener en cuenta las diferencias de puntuaciones medias, estas se incrementan a favor del uso de estrategias didácticas con TIC, aun cuando no de manera estadísticamente significativa. Lo que contrasta con estudios que describen las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes, encontrando un 82,35%, en actitudes desfavorables (Jiménez & Villanueva, 2014).

Según teóricos, las actitudes están determinadas por sentimientos, conductas y pensamientos y son formas de respuesta permanente a lo aprendido, lo que puede significar que existe una relación fuerte entre el conocimiento y las actitudes de los adolescentes en cuanto a su sexualidad, tal como se evidencia en este estudio, donde los conocimientos y las actitudes mostraron un cambio favorable a favor del grupo experimental.

Es necesario implementar el proyecto educativo para la sexualidad y construcción de ciudadanía liderado desde el Ministerio de Educación, de manera vertiginosa, donde la educación tenga verdaderamente la connotación de integralidad en todos los adolescentes del país.

Teniendo en cuenta la hipótesis planteada en este estudio la aplicación de estrategias didácticas con TIC y sin TIC, en educación para la sexualidad, si produce diferencias en conocimientos y actitudes en adolescentes de 14 a 16 años de instituciones educativas de educación básica secundaria. El estudio mostró diferencias a favor de las estrategias TIC y como lo mencionan (Bailey et al, 2010) la salud sexual basada en la informática interactiva es eficaz y muestra efectos positivos en prácticas y comportamiento sexual, en este caso en conocimientos y actitudes.

## **5.2 Resumen de hallazgos en prácticas**

Las prácticas en la sexualidad de los adolescentes de este estudio mostraron, en cuanto al inicio de relaciones sexuales una minoría, tanto en el grupo control como en el grupo experimental con un 17.4% y un 27.3% respectivamente. Estudios similares muestran que la edad de inicio de relaciones sexuales en los adolescentes esta entre 12 y 13 años, lo cual no discrepa mucho de este estudio, en donde la edad promedio se encontró alrededor de los 14 años en ambos grupos.

Según hallazgos de (Castro, Vásquez, Villalobos, Alfonso, 2009) se puede evidenciar que los adolescentes se inician en las relaciones sexuales principalmente por curiosidad y amor con un 46% y 36% respectivamente, siendo estos los motivos por los cuales tuvieron su primera relación, en este estudio el amor representa un 41.7% y la curiosidad un 25%.

La mayor proporción de estudiantes 80% iniciaron su vida sexual con su pareja, seguida por los que la iniciaron con un amigo(a) (20%), al igual que (Castro, Vásquez, Villalobos, Alfonso, 2009) con un 67% para el inicio con la pareja y un 33% para el inicio con un amigo(a), aquí la evidencia obtenida permite decir que los adolescentes tienen encuentros sexuales espontáneos, no planeados e irresponsables.

Al igual que en la mayoría de estudios se encontró que los adolescentes en la primera relación sexual utilizan como método de planificación familiar el condón con un 90% seguido de la inyección anticonceptiva en un 10%; estos resultados permiten evidenciar que los adolescentes se están protegiendo de infecciones de transmisión sexual más no de embarazos no deseados.

Sin embargo, es importante anotar que también hay estudios donde se reporta un preocupante 32.4% para la utilización del condón en la primera relación sexual durante la adolescencia. (Bautista et al, 2012).

El 20% de los adolescentes reportan que en el último año nunca han usado algún método de planificación familiar, pocas veces usados el 20%, la mayoría de las veces usados el 20% y siempre usados el 40%, lo que contrasta con (Castro, Vásquez, Villalobos, Alfonso, 2009), donde el 56% reporta siempre usados. Esto permite mencionar que tan solo el 40% de los adolescentes de este estudio, al momento de tener relaciones sexuales se protegen de embarazos no deseados y actúan responsablemente.

Las tendencias mundiales muestran que cada vez las mujeres jóvenes piensan más en evitar nacimientos tempranos y evitar familias numerosas, por ello las cifras del uso de métodos anticonceptivos sigue en incremento. Pero es importante mencionar que los adolescentes desconocen el uso de los diversos métodos de planificación familiar y no conocen que existen los servicios amigables para jóvenes, donde pueden consultar y tener orientación en todo lo concerniente al inicio responsable de la vida sexual.

Además se debe mencionar que no hay acceso fácil y gratuito a métodos anticonceptivos y como se vislumbra no son la prioridad de los adolescentes en la actualidad.

También, se encontró que los adolescentes en el último año han tenido principalmente 1 pareja sexual, que reportó el 60%, 2 parejas sexuales 30% y 4 parejas sexuales el 10%. Cabe mencionar que aunque más de la mitad aquí reporta haber tenido una sola pareja, la promiscuidad se sigue presentando en el territorio nacional y principalmente por causas tales como, la presión social, la descomposición familiar, no educación para la sexualidad, la pobreza extrema, el abuso sexual y el machismo.

En adición a lo anterior, también se encontró en este estudio que un bajo porcentaje de adolescentes ante un caso de infección de transmisión sexual acudirían a sus padres, tan solo el 20%, prefieren los servicios de salud en un 70%. Y reportan no haber presentado infecciones de transmisión sexual, ni embarazos.

En cuanto al desenvolvimiento en las relaciones sexuales los adolescentes en este estudio le solicitan a su pareja que le haga sentir placer en besos, caricias o relaciones sexuales, nunca 30.4%, pocas veces 30,4%, lo que puede evidenciar que los adolescentes no asumen la sexualidad en donde se viven sensaciones positivas de placer y bienestar. Siendo esto también reflejado por los adolescentes al responder, le es importante el placer de la pareja, si un 34.8% y no un 39.1%.

Los adolescentes en una minoría 13%, reportan haber sido obligados a hacer algo a nivel sexual como besos, caricias, relaciones sexuales, al igual que (Castro, Vásquez, Villalobos, Alfonso, 2009) que reporta un 9%. El abuso sexual es una de las causas de embarazo en adolescentes, y existe temor ante la denuncia, por estar permanentemente amenazadas por su agresores. Sin embargo, en este estudio, los adolescentes reportan que ante estos hechos acudirían principalmente a sus padres 64.7%, seguido de los profesionales de la salud en un 13.7%.

En cuanto a las medidas que los adolescentes tomarían para evitar una agresión sexual, están principalmente no hablar con extraños en un 37.9%, no caminar por sitios oscuros y solitarios en un 20.7% y vestirme en forma poco llamativa un 20.7%. Un mínimo porcentaje representa el hecho de no poderse prevenir una agresión sexual 12.1%. Se destaca que un porcentaje importante de adolescentes creen que incide la manera de vestirse.

Entre tanto Expertos mencionan que una agresión sexual jamás es por culpa de las mujeres, y que no hay una forma de protegerse completamente de un ataque sexual. Organizaciones internacionales como la Red Nacional de Violación, Abuso e Incesto (RAINN) en Norteamérica, ha elaborado medidas de prevención para reducir el riesgo de ataques o agresiones a las mujeres. Son medidas que deben ser divulgadas y dadas a conocer en la población de jóvenes, quienes por su condición están más expuestos tanto al abuso como a las agresiones sexuales.

Entre tanto, los adolescentes en aspectos relacionados con la sexualidad recurren principalmente a los padres en un 37%, seguido de las consultas a internet en un 17.8%, los amigos 13.7% y los profesores 13.7%. Los adolescentes podrían preferir la consulta al psicólogo como es el caso del estudio de Castro, Vásquez, Villalobos, Alfonso (2009), lo cual depende del contexto en que se desenvuelvan. Bautista et al (2012) encontraron que los adolescentes a quien más recurren es a los profesionales de la salud con un 24%, diferente a lo encontrado en este estudio donde la preferencia por los profesionales de la salud es tan solo del 5.4%.

Es importante mencionar la consulta a internet en aspectos relacionados con la sexualidad, dado que esto podría acarrear un nuevo problema en los adolescentes, debido a la no orientación respecto a la información consultada. Como lo mencionan algunos estudios es importante canalizar los aspectos positivos y evitar los negativos en la tecnología del internet.

### 5.3 Recomendaciones

Se requiere formación específica en educación para la sexualidad mediante TIC, donde se construyan protocolos especiales con enfoques apropiados y teniendo en cuenta la diversidad de la informática interactiva y las redes sociales.

A los profesores que se desenvuelven en ambientes escolares de adolescentes, se les recomienda la utilización de la Maleta Pedagógica y repetir y ampliar esta experiencia, con el uso de las TIC.

A los investigadores se les recomienda investigar más en educación para la sexualidad y sus efectos con el uso de estrategias TIC, esto ayudará a entender mejor su funcionamiento y rentabilidad.

Se recomienda a las personas que trabajan en este tema, formar adolescentes líderes en cultura juvenil y tecnológica, para que sean ellos quienes repliquen y multipliquen la educación para la sexualidad en sus pares, y estén al ritmo del avance tecnológico, conociendo las herramientas tecnológicas que más usan los adolescentes.

Se recomienda a los investigadores tener en cuenta que la educación impartida por medio de las TIC, puede generar mayor trabajo independiente y autonomía por parte del adolescente, lo que puede llegar a favorecer la apropiación del conocimiento.

### 5.4 Conclusiones

Se conformaron dos grupos de adolescentes a quienes se les brindó educación para la sexualidad, estos grupos se organizaron teniendo en cuenta las características sobresalientes de los estudiantes en cada una de las Instituciones Educativas. Es decir, la muestra no fue representativa y los resultados del estudio no se generalizan en la población.

Después de realizar la intervención educativa para la sexualidad tanto en el grupo control como en el grupo experimental, se encontró diferencia a favor de las estrategias didácticas TIC utilizadas en los adolescentes educados en el Colegio Nuestra Señora de las Mercedes de Lebrija, respecto a los adolescentes educados en el Colegio Víctor Felix Gómez Nova de Piedecuesta, con quienes se utilizaron estrategias didácticas tradicionales.

La educación para la sexualidad con estrategias didácticas TIC y el uso del curso “La Sexualidad en tu Vida”, garantiza que el adolescente tenga la posibilidad de tener siempre a la mano la información requerida para ampliar sus conocimientos y aclarar dudas. Situación que además lo motiva a buscar las personas idóneas y expertas en el tema.

A los adolescentes educados para la sexualidad con estrategias didácticas TIC, se les ofreció además la oportunidad de utilizar otros medios de comunicación como el Facebook y el WhatsApp. Esto permitió al investigador brindar educación personalizada y ampliar el intercambio de información respecto al tema.

Los adolescentes utilizaron nuevos medios tecnológicos en educación para la sexualidad, pero se observó mayor interés por los privados y guiados por expertos en el tema. Los adolescentes tienen una clara orientación por la utilización de los medios seguros y que no representen dificultad y además que les garanticen información veraz.

La educación para la sexualidad impartida con estrategias didácticas TIC y con estrategias didácticas tradicionales, favorece el incremento en el nivel de conocimientos y las actitudes favorables hacia la sexualidad en los adolescentes. Es importante brindar educación para la sexualidad orientada por los lineamientos del Proyecto Educativo para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía del Ministerio de Educación Nacional.



## BIBLIOGRAFÍA

- Aebli, H. (1991). Factores de la enseñanza que promueve el aprendizaje autónomo. Madrid: Narcea.
- Aebli, H. (2013). Juego, P. E. & la Capacidad D. L. E. Campaña educativa para propulsar el aprendizaje autónomo. Pongamos en juego la capacidad de los estudiantes para actuar y aprender en forma autónoma. (U. A. México, Ed.)
- Allisonm S., Bauermeister, J., Bull, S., Lightfoot, M., Mustanski, B., Shegog, R. & Levine, D. (2012). The intersection of youth, technology, and new media with sexual health: moving the research agenda forward. *Journal of Adolescent Health* (51 (3), 207-212.
- Álvarez, Flor, et al. (2008). Aprender enseñando: elaboración de materiales didácticos que facilitan el aprendizaje autónomo. *Formación universitaria* 1.6.
- Ariza, M. I. & Zambrano, E. C. (2011). Experiencias significativas desde la Educación para la salud mediante el uso de las TIC. Caso de aplicación de Web 2.0-Blogs. In *Migración, desarrollo humano e internacionalización*. Ediciones Uninorte.
- Arnab, S., Brown, K., Clarke, S., Dunwell, I., Lim, T., Suttie, N. & De Freitas, S. (2013). The development approach of a pedagogically-driven serious game to support Relationship and Sex Education (RSE) within a classroom setting. *Computers & Education*(69).
- Atehortúa, I., Grajales, C. & Cardona, D. (2012). Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva. *Investigación y Educación en Enfermería*, 77-85.
- Ausubel, D. (1976). *Psicología educativa. Un punto de vista cognoscitivo* (1° ed.). México: Trillas.
- Ausubel, David P. (2000). *The Acquisition and Retention of Knowledge. Dordrecht, Netherlands: Kluwer*. Edición en español: *Adquisición y retención del conocimiento. Una perspectiva cognitiva*. (200) Barcelona: Paidós Ibérica. 326 p.
- Ausubel, David P., Novak, J. D., Hanesian, H. (1978). *Educational Psychology: A Cognitive View* (2ª ed.). New York: Holt, Rinehart and Winston. Reimpreso, New York: Werbel & Peck, 1986. Edición en español: *Psicología Educativa. Un punto de vista cognoscitivo*. (1983). México: Trillas. 623 p
- Bailey, J. V., Murray,, E., Rait, G., Mercer, C., Morris, R., Peacock, R. & Nazareth, I. (2010). Interactive computer-based interventions for sexual health promotion. *The Cochrane Library*.

- Baker, C.M., D.J. Pesut, A.M. McDaniel y M.L Fisher. (2007). Evaluating the impact of problem-based learning on learning styles of master's students in nursing administration, *Journal of Professional Nursing*: 23(4), 214-219.
- Baldo M, Aggleton P, Slutkin G. (1993). Does Sex Education Lead to Earlier or Increased Sexual Activity in Youth? Presentation at the IXth International Conference on AIDS, Berlin, 6-10 June, 1993. Geneva: World Health Organization,
- Barbero. (2005). *Tecnicidades, Identidades y Alteridades, Desubicaciones y Opacidades en el nuevo siglo en cultura y comunicación.* (F. d. Universidad Pontificia Universidad Javeriana, Ed.) *Diálogos de la Comunicación*, 64.
- Barcelona: GEDISA Editorial Nuévalos, C. (2008). *Desarrollo moral y valores ambientales.* Tesis doctoral. Universidad de Valencia.
- Barragán Medero F; Programa de educación afectivo sexual. Educación secundaria – Capítulo I Sexualidad, educación sexual y género; A.G. Novograf; Junta de Andalucía. Consejería de Educación y Ciencia e Instituto Andaluz de la Mujer. 2010.
- Bautista, L. N., Plata, C., Méndez, Y., Borré, D., Díaz, M., Padilla, C. & Luna, A. (2012). Cambios persistentes en conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes escolarizados de cuatro municipios de Santander-Colombia. *Salud UIS*(44(2)).
- Beaumont, K.; Maguire, M.; Schulze, E.; Parlamento Europeo (2013). «Policies for Sexuality Education in the European Union. Disponible en: <http://www.europarl.europa.eu/committees/en/femm>
- Bell, K. J. (2009). *Wake up and smell the condoms: An Analysis of Sex Education Programs in the United States, the Netherlands, Sweden, Australia, France, and Germany.* Student
- Berne, Linda and Barbara Huberman, (1999). *European approaches to adolescent sexual behavior and responsibility.*
- Bodrova, E. & Leong, D. (2005). La teoría d Vygotsky: principios de la psicología y la educación. En: *Curso de Formación y Actualización Profesional para el Personal Docente de Educación Preescolar (Vol. I).* México: SEP.
- Bordignon NA, El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto; *Revista Lasallista de investigación* Vol 2 (2); 2006.
- Bravo, A. J., Martínez, V. & Mantilla, L. (2003). *Habilidades para la vida: Una propuesta educativa para convivir mejor.* 18-20. Bogotá: FYA de Colombia.
- Castellanos, B. & Falconier de Moyano, M. (2001). *La educación de la sexualidad en países de América Latina y el Caribe.* (F. d. (UNFPA), Ed.) México.

- Castillo-Arcos, L., Benavides-Torres, R. & López Rosales, F. (2012). Intervención por Internet para Reducir Conductas Sexuales de Riesgo para VIH/SIDA: Una Propuesta Innovadora. *Desarrollo Científico de Enfermería* (20(8)).
- Castro, P., Vásquez, L., Villalobos, C. & Alfonso, V. (2009). Conocimiento y vivencia de la sexualidad como base para un proyecto de vida en los adolescentes del IED Antonio Nariño/Knowledge and experience of sexuality as base for life project . (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Colombia).
- Centro Europeo de Prevención y Control de las Enfermedades (CEPCE) (2012). Obtenido de Sexually Transmitted Infections in Europe 1990-2010: [http://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2009\\_2014/documents/femm/pr/937/937987/937987es.pdf](http://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2009_2014/documents/femm/pr/937/937987/937987es.pdf)
- Centro Europeo de Prevención y Control de las Enfermedades (CEPCE)/Oficina Regional de la OMS para Europa, Vigilancia del VIH/sida en Europa 2011.
- Colegio Víctor Félix Gómez Nova. (2012). Manual de Convivencia.
- Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes (COLMERCEDES). (2012). Manual de Convivencia.
- Colombia Aprende. (2012). Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (PESCC). Obtenido de <http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/w3-article-286932.html>
- Colombia, Ministerio de Educación Nacional (2008). Educación de calidad. Actualizado en 2008.
- Colombia, Ministerio de Educación Nacional (2006). Estándares Básicos de Competencias en Lenguaje, Matemáticas, Ciencias y Ciudadanas.
- Colombia, Ministerio de Educación Nacional (2006). Estudiantes talentosos - Necesidades Educativas Especiales. Obtenido de <http://www.colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/w3-article-228180.html>
- Colombia, Ministerio de Educación Nacional (2008). Plan Nacional Decenal de Educación 2006-2016. Lineamientos en TIC.
- Colombia, Ministerio de Educación Nacional (2009) Lineamientos Curriculares para la Educación Sexual Integral.
- Colombia, Ministerio de Educación Nacional-UNFPA (2001). Proyecto Educación en Salud Sexual y Reproductiva de Jóvenes y para Jóvenes. Informe de investigación. Bogotá, D.C.

- Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social (2013). Plan Decenal y Salud Pública 2012 - 2021
- Colombia. Ministerio de Educación Nacional. (2012). Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía. Obtenido de Módulo 2 El Proyecto Pedagógico y sus hilos conductores: [http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172208\\_recurso\\_1.pdf](http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172208_recurso_1.pdf)
- Colombia. Ministerio de Educación Nacional. (s.f). Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía. Obtenido de Módulo 2 El Proyecto Pedagógico y sus hilos conductores. Disponible en: [http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172208\\_recurso\\_1.pdf](http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172208_recurso_1.pdf)
- Cornelius, J. B., St. Lawrence, J., Howard, J., Shah, D., Poka, A., McDonald, D. & White, A. (2012). Adolescents' perceptions of a mobile cell phone text messaging-enhanced intervention and development of a mobile cell phone-based HIV prevention. *Journal for Specialists in Pediatric Nursing*(17(1)), 61-69.
- Corzo, P., Trujillo, N., Samacá, Y. & López, F. (2012). Curso de Actualización en Desarrollo Humano y Familia. Obtenido de La salud sexual y reproductiva en los adolescentes y jóvenes. Valores vs. Sexualidad. Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/2177/1/Trabajo.pdf>
- D'Ambrosio, S. (1992). Teoría General del Sistema. Instituto Universitario Politécnico Santiago Mariño.
- De La Torre, T. (2006). El diálogo analógico creativo: una estrategia de aprendizaje y evaluación. *Curriculum: Revista de Teoría, Investigación y Práctica Educativa*(19).
- Díaz, F. & Hernández, G. (2010). Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo: Una Interpretación constructivista. México: McGraw-Hill Interamericana S.A.
- Divecha, Z., Divney, A., Ickovics, J. & Kershaw, T. (2012). Tweeting About Testing: Do Low-Income, Parenting Adolescents And Young Adults Use New Media Technologies To Communicate About Sexual Health? *Perspectives on sexual and reproductive health*(44(3)).
- Dougiamas, Martín. (2006). Antecedentes de Moodle. Recuperado el 16 de junio de 2008, de <http://docs.moodle.org/es/Antecedentes>.
- El Espectador, Informe "El embarazo adolescente es problema de toda la sociedad" 2013.
- Ellis. (1990). Psicología y Mente. Obtenido de <http://psicologiaymente.net/albert-ellis-y-la-terapia-racional-emotiva-conductual-una-psicoterapia-vigente-en-el-siglo-xxi/>

- Escamilla, M. A. (2010) Identificación y valoración de variables vinculadas al uso de las TIC como estrategia de enseñanza-aprendizaje en la Universidad Autónoma de Querétaro, México. Tesis Doctoral. Departamento de Didáctica, Organización y Métodos de Investigación, Universidad De Salamanca. Disponible en:  
[http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/76437/1/DDOMI\\_Escamilla\\_Santana\\_M\\_Identificacionyvaloracion.pdf](http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/76437/1/DDOMI_Escamilla_Santana_M_Identificacionyvaloracion.pdf)
- Escobar-Pérez, J. & Cuervo-Martínez, A. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avance* (6). Obtenido de Avances:  
[http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3\\_Juicio\\_de\\_expertos\\_27-36.pdf](http://www.humanas.unal.edu.co/psicometria/files/7113/8574/5708/Articulo3_Juicio_de_expertos_27-36.pdf)
- Evers, C., Albury, K., Byron, P. & Crawford, K. (2013). Young People, Social Media, Social Network Sites and Sexual Health Communication in Australia:" This is Funny, You Should Watch It". *International Journal of Communication*(7).
- Federación Internacional de Planificación de la Familia (2013). Newhams Row, London SE1 3UZ, UK. Disponible en: [www.ippf.org/vision2020](http://www.ippf.org/vision2020).
- Ferguson, R. M., Vanwesenbeeck, I. & Knijn, T. (2008). A matter of facts... and more: An exploratory analysis of the content of sexuality education in the netherlands. *Sex Education*. 8(1), 93-106.
- Fernández, Delgado, M. & Solano González, A. (2011). Estrategias didácticas creativas, en entornos virtuales para el aprendizaje. *Actualidades Investigativas en Educación*, 2.
- Flores Tejada, M. E. (2012). Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz.
- Galvis P.A. (1992). La Informática como Recurso Educativo. *Informática Educativa*. Vol. 5, No, 1, 1992. Proyecto SIIE, Colombia pp. 17-21
- Galvis, P. (1993). Evaluación de Materiales y Ambientes Educativos Computarizados. (P. S. Colombia, Ed.) *Informática Educativa*, 6 (1), 9-27.
- Gold, M. A., Tzilos, G., Stein, L., Anderson, B., Stein, M., Ryan, C. & D'Clemente, C. (2015). A Randomized Controlled Trial Comparing Computer-Assisted Motivational Intervention to Didactic Educational Counseling to Reduce Unprotected Sex in Female Adolescents. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*.
- González Chamorro, S. J. (2015). Impacto de una estrategia educativa en los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Colegio Nacional Experimental Salcedo de la parroquia San Miguel del cantón Salcedo en el período agosto 2014-enero 2015.

- Gosende, E., Scarímbolo, G. & Ferreyra, M. (2013). Vínculos de cuidado en procesos de educación sexual con adolescentes de escuelas medias. Resultados alcanzados y conceptualización teórica. Obtenido de V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires: <http://www.academica.com/000-054/25>
- Guzmán, C. (2008). Desarrollo psicosexual en Freud y explotación sexual comercial infantil. Memoria para optar al título de Psicóloga. Universidad de Chile.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (2010). Metodología de la Investigación (Quinta ed.). s.c: McGraw-Hill.
- Herrera Capita, Á. (diciembre de 2008). Motivación en el aula.
- Hueso González, A. & Cascanti Sempere, M. (2012). Metodología y técnicas cuantitativas de investigación.
- Jiménez, C. & Villanueva, S. (2014). Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre-Pariñas Talara. *Crescendo Ciencias de la Salud*(1(1)).
- Kleinman, A. (2006). Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía. Obtenido de Módulo 2 El proyecto pedagógico y sus hilos conductores, Disponible en: [http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articulos-172208\\_recurso\\_1.pdf](http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articulos-172208_recurso_1.pdf)
- Kohlberg, L., Power, F. & Higgins, A. (1998). *La Educación Moral*. Barcelona: GEDISA Editorial
- Kovacs, K. (2003). El informe de la OCDE sobre el fracaso escolar. . In *El fracaso escolar: una perspectiva internacional*. Alianza Editorial.
- Labauve, B. J. & Mabray, D. (2002). A multidimensional approach to sexual education. *Sex Education*. 2(1). 31.
- Lizana Puelles, E. Y. & Pinelo Risco, P. S. (2013). Tecnologías de Información y Comunicación (TICS) en Programa Social de Alfabetización. Obtenido de Teorías sobre la nueva concepción del aprendizaje, Disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2013/1241/el-proceso-de-aprendizaje.html>
- López Sánchez, F. (1989). Juventud y Drogadicción (Educación Afectivo Sexual). *Estudios de Juventud* (55/01). Obtenido de *Estudios de Juventud*. Disponible en: <http://www.injuve.es/sites/default/files/Revista55-10.pdf>

- Lottes, L. L. (2002). Sexual health policies in other industrialized countries: Are there lessons for the united states? *Journal of Sex Research*, 39(1), 79-83.
- Lycke, K.H., P. Grottum y H.I. Stromso. (2006). Student learning strategies, mental models and learning outcomes in problem-based and traditional curricula in medicine, *Medical Teacher*: 28(8)..
- Mercado, B. I. & Mayoral, M. (2012). Estrategias didácticas basadas en el uso de las TIC aplicadas en la asignatura de Física en educación media. *Escenarios* (10(1)).
- Moreira, A. (2009). Introducción a la tecnología educativa: manual electrónico.
- Moreira, M. (1993). Aprendizaje significativo: un concepto subyacente.
- Muñoz Cuartas, O. (2012). Diseñar e implementar una estrategia didáctica para la enseñanza-aprendizaje de la función lineal modelando situaciones problema a través de las TIC: Estudio de caso en el grado noveno de la Institución Educativa La Salle de Campoamor. Trabajo de Maestría presentado para optar al título de Magíster en Enseñanza de las Ciencias Exactas y Naturales. (F. d. Universidad Nacional de Colombia, Ed.) Medellín.
- Nicolson, D. & Ayers, H. (2001). Problemas de la adolescencia. Guía Práctica para el profesorado y la familia. Narcea.
- Noar, S. M., Black, H. & Pierce, L. (2009). Efficacy of computer technology-based HIV prevention interventions: a meta-analysis. *Aids* (23(1)).
- Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) (2013). Federación Internacional de Planificación de la familia (IPPF). (Por sus siglas en inglés). Garantizar derechos sexuales de las mujeres 2020.
- Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) (2014). Embarazo en la adolescencia. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
- Organización de Naciones Unidas (ONU) (1994). Programa de Acción. Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El Cairo, Nueva York. 1994.
- Organización Nacional de las Naciones Unidas (ONU). (2012). Trabajando con y para los jóvenes. Obtenido de <http://www.unesco.org/new/es/popular-topics/youth/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2000). Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la salud sexual, recomendaciones para la acción. Guatemala.
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) (2003). Los desafíos de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en la Educación. Madrid, Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Disponible en: <http://www.dccia.ua.es/dccia/inf/asignaturas/MDEI/docs/OCDE.pdf>

- Oyedele, O., Wright, S. & Maja, T. (2015). Community Participation In Teenage Pregnancy Prevention Programmes: A Systematic Review. *International Journal of Nursing Didactics*(5(05)).
- Pappas, Stephanie. (2012). Artículo Huffington Post. (2012). By: LiveScience Senior Writer Published: EST on LiveScience.
- Pérez, P. E. (2006) Las web Quests como elemento de motivación para los estudiantes de Educación secundaria Obligatoria en la clase de lengua extranjera (Inglés). Tesis Doctoral en Filosofía y Ciencias de la Educación. Departamento de Didáctica de La Lengua y La Literatura. Universidad de Barcelona. Disponible en: [http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/1292/00.EMPP\\_PREVIO.pdf?sequence=1](http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/1292/00.EMPP_PREVIO.pdf?sequence=1)
- Profamilia. (2010). Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS). Obtenido de [http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/index.php?option=com\\_content](http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/index.php?option=com_content)
- Programa La Casa CESO Universidad de Los Andes (2000) Dinámicas, ritmos y significados de la sexualidad juvenil. Santa Fe de Bogotá. Cargraphics S.A.
- Rengifo-Reina, H. A., Córdoba-Espinal, A. & Serrano-Rodríguez, M. (2012). Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Salud Pública* (14(49)).
- Rocha Vidrio, J. C. (19 de octubre de 2008). Teorías que respaldan la nueva concepción acerca del proceso de aprendizaje. Obtenido de <http://www.estrategiasdeaprendizajeautonomojcrv.blogspot.com/2008/10/teoras-que-respaldan-la-nueva-concepcin.html>
- Rueda, R. (julio - diciembre de 2006). Actitudes, representaciones y usos de las nuevas tecnologías: el caso colombiano. *ILCE. Tecnología y comunicación educativa*, 38, 21. Obtenido de <http://investigacion.ilce.edu.mx/tyce/38/art5.pdf>
- Salgado, M. V. & Esquete, J. (2010). Estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes. *Internacional de Andrología* (8(2)).
- Salomón, G., Perkins, D. & Globerson, T. (1992). Coparticipando en el conocimiento: la ampliación de la inteligencia humana con las tecnologías inteligentes. *Comunicación, Lenguaje y Educación* (13), 6-22.
- Selkie, E. M., Benson, M. & Moreno, M. (2011). Adolescents' views regarding uses of social networking websites and text messaging for adolescent sexual health education. Selkie, E. M., Benson, M. & Moreno, M. (2011). Adolescents' views regarding uses of social media. *American Journal of Health Education* (42(4)).



- Snelgrove, S.R. y J. Slater. (2003) Approaches to learning: psychometric testing of a study process questionnaire, *Journal of Advanced Nursing*: 43(5), 496-505.
- Soriano Ayala, E. (2009). *Vivir entre culturas: una nueva sociedad*. Madrid: La Muralla.
- Tiwari, A. y otros seis autores. (2006). The effect of problem-based learning on students' approaches to learning in the context of clinical nursing education, *Nurse Education Today*: 26, 430-438
- Uculmana, Ch. (1999). *Desarrollo moral, según edad, sexo e institución de procedencia*. Tesis de maestría. Universidad de San Martín de Porres. Lima.
- UNFPA. (2012). *Por elección, no por casualidad*. Obtenido de Planificación Regional, Derechos Humanos y Desarrollo.
- UNFPA. (2013). *Maternidad en la niñez - Enfrentar el reto de embarazo en adolescentes*. Obtenido de <http://www.unfpa.org.mx/publicaciones/SP-SWOP2013.pdf>
- Villarreyes, G. H. & Villanueva, N. (2014). *Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institución Educativa "Jorge Basadre Grohman" Huangalá-Sullana*. *Crescendo Ciencias de la Salud*(1(2)).
- Visión 2020. (s.f.). *Poder decidir, abre un mundo de posibilidades*. Obtenido de [https://www.ippfwhr.org/sites/default/files/Vision2020-Spanish\\_0.pdf](https://www.ippfwhr.org/sites/default/files/Vision2020-Spanish_0.pdf)
- Wang, L., Valeriano, C., Cáceres, B., Villalba, L. & Vásquez, M. (2009). *Promoción de la Salud y los Derechos Sexuales y Reproductivos y prevención del VIH/sida en jóvenes de sectores populares a través del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación*. *Actualizaciones en SIDA*(18(65)).
- Weaver, H., Smith, G. & Kippax, S. (2005). *School-based sex education policies and indicators of sexual health among young people: A comparison of the Netherlands, France, Australia and the United States*. *Sex Education*, 5(2), 171-188.
- World Health Organization (2011). *Unsafe abortion: global and regional estimates of the incidence of unsafe abortion and associated mortality in 2008*. Geneva. 3<sup>o</sup> ed.
- Ybarra, M. L., Bull, S., Prescott, T., Korchmaros, J. & Bangsberg. (2013). *Adolescent abstinence and unprotected sex in CyberSenga, an Internet-based HIV prevention program: Randomized clinical trial of efficacy*. *PloS one*(8(8), e70083).
- Zea Restrepo, C. (25 de octubre de 2007). *Programa Nacional de Uso de Medios y Nuevas Tecnologías y Apropiación de TIC*. Obtenido de <http://www.slideshare.net/qadmon/20071018-programa-tic-vision-acciones>>

ZEA RESTREPO, Claudia M. Programa nacional de uso de medios y nuevas tecnologías y apropiación de TIC. Medellín. Universidad EAFIT línea I + D en Informática Educativa para el MEN. Universidad EAFIT, 2007. [En línea].

<http://www.slideshare.net/qadmon/20071018-programa-tic-vision-acciones>.

## Anexo 1 Cuestionario de conocimientos sobre la sexualidad

**Código:** \_\_\_\_\_

La Universidad Autónoma de Bucaramanga está desarrollando un proyecto de educación para la sexualidad con la utilización de diferentes estrategias didácticas, el objetivo inicial es aplicar un pre test que permita conocer a la población estudiantil seleccionada sobre las temáticas propuestas. Se ha creado un conjunto de preguntas que pretende medir los conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes entre 14 y 16 años.

Lo invitamos a participar contestando la encuesta que encuentra a continuación. Toda la información que nos brinde será absolutamente confidencial y anónima y nunca será asociada con su nombre. Responder las preguntas le llevará de 20 a 30 minutos.

Muchas gracias. Sus respuestas le ayudarán a usted y a muchos otros adolescentes a tener mayores conocimientos y habilidades para una sexualidad libre, responsable, placentera y autónoma.

### Datos Personales

Edad \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Sexo F ( ) M ( ) Estrato socioeconómico: \_\_\_\_\_

#### 1. Durante la Pubertad, los cambios físicos, que se producen en el varón son los siguientes:

- a) Ensanchamiento de las caderas, voz fina y crecimiento testicular.
- b) Crecimiento rápido de los genitales externos y del vello púbico.
- c) Aumento de la estatura, cambio del tono de voz y crecimiento testicular.
- d) Aumenta el tamaño de las mamas y ensanchamiento de hombros.

#### 2. Los primeros cambios que se producen en la mujer, durante la pubertad son:

- a) Aparición del vello púbico (vello en la zona genital).
- b) Aumento de talla y desarrollo mamario.
- c) Ensanchamiento de las caderas.
- d) Aparición de la menarquía (primera menstruación).

#### 3. Los cambios que se producen en el hombre durante la adolescencia, se deben a la influencia de la siguiente hormona:

- a) Corticoides.
- b) Testosterona.
- c) Progesterona.
- d) Prolactina.

**4. Identidad de género es:**

- a) Característico de los seres vivientes como tal.
- b) Identificarse como hombre o mujer y pensar comportarse como tal.
- c) Ser y aceptarse como heterosexual, homosexual o bisexual.
- d) Conjunto de conductas valores, creencias y costumbres.

**5. Para tomar decisiones sobre las relaciones sexuales. El adolescente debe:**

- a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos.
- b) Olvidarse de las sugerencias y consejos de los adultos.
- c) Olvidarse de sí mismo y dejarse llevar por sus instintos.
- d) Actuar acorde a los valores de cada uno.

**6. La sexualidad es:**

- a) Tener enamorado(a) y estimarlo(a) mucho.
- b) Comportamiento espiritual, psicológico y social.
- c) Comportamiento biológico, físico y social.
- d) Manifestación característica del ser humano.

**7. El condón se usa principalmente para evitar:**

- a) La ovulación y el embarazo no deseado.
- b) La producción de espermatozoides.
- c) El embarazo e infecciones genitales.
- d) La producción de semen y orina.

**8. ¿Qué son las relaciones sexuales responsables?**

- a) Relacionarse con la pareja del mismo sexo, cultura, religión, lengua y nivel social.
- b) Actividad sexual sin protección con pareja de distinto sexo en el momento que se desee.
- c) Relación íntima con protección, con la pareja, desde el primer encuentro inesperado.
- d) Relación íntima con la pareja, con protección en el momento oportuno y acordado.

**9. Padres responsables significa:**

- a) Disposición de asumir tareas de crianza tradicionalmente femeninas.
- b) Expresión de amor entre el hombre y la mujer con responsabilidad.
- c) Compromiso asumido por la pareja, para favorecer y proteger a los hijos.
- d) Compromiso asumido por la pareja para la convivencia responsable.

**10. El embarazo en la pubertad, trae como consecuencias para la pareja:**

- a) Problemas familiares, abandono escolar y peligro de muerte.
- b) Prematuridad, bajo peso, desilusión y abandono escolar.
- c) Problemas familiares, prematuridad y bajo peso al nacer.
- d) Abandono familiar, problemas psicológicos y económicos.

## Anexo 2 Escala de Actitudes hacia la Sexualidad

Código: \_\_\_\_\_

**Datos Personales**

Edad \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Sexo F ( ) M ( ) Estrato socioeconómico: \_\_\_\_\_

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con una equis (x), según lo que considere, estar totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo(A), indeciso (I), desacuerdo (DA) y totalmente en desacuerdo (TDA), en cada situación.

ENUNCIADOS	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Cuando se asiste a fiestas con la enamorada(o), es conveniente buscar lugares apartados para estar solos con él /ella.					
2) En la adolescencia, el amor se expresa solo con abrazos y besos.					
3) Las relaciones sexuales precoces en la adolescencia son una manifestación de anormalidad.					
4) La relación sexual, con responsabilidad, disminuye el riesgo de embarazo no planeado.					
5) A la enamorada (o), se le debe pedir siempre la prueba del amor.					

6) Las relaciones sexuales, se tienen cuando la persona se sienta apto física, social y emocionalmente.					
7) La asistencia a discotecas es propicia para las relaciones sexuales sin responsabilidad.					
8) Es imposible el embarazo durante la primera relación sexual sin responsabilidad.					
9) La decisión de tener relaciones sexuales ante una atracción física, depende de los valores adquiridos.					
10) Tener relación sexual, es una necesidad prioritaria en la adolescencia.					
11) El no tener relaciones sexuales, ocasiona daños al organismo.					
12) El tener relaciones sexuales sin protección, no me causa ningún tipo de enfermedad o daño.					
13) La llegada de un hijo, debe ser en el momento oportuno, cuando se tengan las condiciones necesarias.					
14) Es necesario conocer nuestra sexualidad e informarse de manera libre y responsable.					
15) El protegerse durante las relaciones sexuales, es					

responsabilidad sólo de la mujer.					
16) Las relaciones sexuales sin responsabilidad, se tienen por imitación de la conducta sexual de los amigos.					
17) El deseo sexual, se canaliza mediante las actividades físicas, recreativas, intelectuales o mediante hobbies.					
18) Siente la necesidad de una constitución legal de la familia, para el bienestar de los hijos.					

**Anexo 3 Cuestionario Prácticas sobre Sexualidad**

**Código:** \_\_\_\_\_

**Datos Personales**

Edad \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Sexo F ( ) M ( ) Estrato socioeconómico: \_\_\_\_\_

**1. Ha tenido relaciones sexuales?**

SI \_\_\_ A qué edad \_\_\_\_\_

NO \_\_\_ PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 16

**2. A qué edad fue su primera relación sexual?** \_\_\_\_\_

**3. La primera vez que tuvo relaciones sexuales, fue:**

Voluntariamente \_\_\_ Por obligación \_\_\_

**4.Cuál fue el motivo por el que tuvo relaciones sexuales la primera vez (puede marcar varias respuestas):**

Por curiosidad \_\_\_

Por amor \_\_\_

Por qué no supo cómo negarse \_\_\_

Porque quería perder la “virginidad” \_\_\_

Por presión de las(os) amigos(as) \_\_\_

Otro \_\_\_

Cual

---



**5. Con que persona fue su primera relación sexual:**

Su pareja \_\_\_\_\_  
Un amigo \_\_\_\_\_  
Un familiar \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_  
Cuál? \_\_\_\_\_

**6. Qué método de planificación familiar uso usted o su pareja: (En la primera relación sexual)**

Condón \_\_\_\_\_  
Píldora anticonceptiva \_\_\_\_\_  
Inyección anticonceptiva \_\_\_\_\_  
Coito interrumpido \_\_\_\_\_  
Ninguno \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_  
Cual \_\_\_\_\_

**7. En el último año cuantas parejas sexuales ha tenido? \_\_\_\_\_**

8. En las relaciones sexuales que ha tenido en el último año, usted o su pareja han usado condón, pastillas o inyección?

Siempre \_\_ La mayoría de las veces \_\_ En ocasiones \_\_ Pocas veces \_\_ Nunca \_\_

**9. Ha tenido alguna vez una Infección de Transmisión Sexual (ITS), por ejemplo sífilis, gonorrea, herpes ó ladillas?**

SI \_\_ NO \_\_

**10. En caso de que tuviera una Infección de Transmisión Sexual a quien acudiría:**

Hospital, Clínica o Centro de Salud \_\_

Profesor(a) o Enfermera del Colegio \_\_

Remedio Casero \_\_

Amigo(a) \_\_

Padres \_\_

Droguería \_\_

Otro \_\_

Cuáll? \_\_\_\_\_

**11. Alguna vez usted o su pareja ha estado en embarazo?**

SI \_\_ A qué edad \_\_\_\_

NO \_\_ PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 16

**12. Si contesta SI a la pregunta anterior, que sucedió?**

Parto \_\_\_\_

Cesárea \_\_\_\_

Aborto espontáneo (aborto natural, ocurre naturalmente) \_\_\_\_

Aborto inducido (Conjunto de técnicas quirúrgicas que tienen el fin de provocar un aborto quirúrgico o interrupción voluntaria del embarazo) . \_\_\_\_

Adopción \_\_\_\_

**13. El embarazo fue:**

Planeado \_\_ No planeado \_\_ Otro \_\_

Cual \_\_\_\_\_

**14. SI tuvo un ABORTO INDUCIDO, que persona o personas influyeron para que tomara esta decisión?**

Amiga(o) \_\_ Pareja \_\_ Madre \_\_ Padre \_\_ Hermana(o) \_\_

Prima(o) \_\_ Otro \_\_ Cual? \_\_\_\_\_

**15. Después del aborto, que persona o personas le apoyaron?**

Amiga(o)\_\_\_ Pareja\_\_\_ Madre\_\_\_ Padre\_\_\_ Hermana(o)\_\_\_

Prima(o)\_\_\_ Otro\_\_\_ Cual?\_\_\_\_\_

**16. Le pide a su pareja que le haga sentir placer en los besos, caricias, o en las relaciones sexuales?**

Siempre\_\_\_ La mayoría de las veces\_\_\_ Algunas veces\_\_\_ Pocas veces\_\_\_

Nunca\_\_\_ No he tenido NUNCA pareja\_\_\_

**17. Para usted es importante el placer de su pareja?**

SI\_\_\_ Medianamente\_\_\_ NO\_\_\_ NUNCA he tenido pareja\_\_\_

**18. Alguna vez LE HAN tratado de obligar a hacer algo a nivel sexual (besos, caricias, relaciones sexuales, etc.).**

SI\_\_\_ NO\_\_\_

**19. A quien acudiría en caso de ser agredida sexualmente:**

A sus amigas(os)\_\_\_

A sus padres\_\_\_

A sus profesores(as)\_\_\_

A un profesional de la salud (médico, psicólogo, enfermera)\_\_\_

Se quedaría callada(o)\_\_\_

A su pareja\_\_\_

Otro\_\_\_

Cual\_\_\_\_\_

**20. Qué haría para prevenir una agresión sexual:**

No salir en la noche\_\_\_

No caminar por sitios oscuros y solitarios \_\_\_

No hablar con extraños \_\_\_

No se puede prevenir \_\_\_

Vestirme de forma poco llamativa \_\_\_

**21. A quien recurre para preguntar algo relacionado con su sexualidad**

Padres \_\_\_

Profesores(as) \_\_\_

Libros o revistas \_\_\_

Amigos(as) \_\_\_

Pareja \_\_\_

Psicólogo(a) \_\_\_

Enfermera \_\_\_

Internet \_\_\_

Otro \_\_\_

Cual \_\_\_\_\_

GRACIAS POR SU SINCERIDAD Y COLABORACIÓN

**Anexo 4. Asentimiento informado de adolescentes para participar en la investigación**

**“Uso de Estrategias Didácticas implementando las TIC, en Educación para la Sexualidad en Adolescentes de 14 a 16 años en Instituciones Educativas Oficiales de Piedecuesta y Lebrija”**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con el documento de identidad número \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_ por el presente manifiesto mi ASENTIMIENTO de participar en la investigación cuyo objetivo es comparar el uso de estrategias didácticas por medio de las TIC y sin ellas, en conocimientos y actitudes para la sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en instituciones educativas de Piedecuesta y Lebrija (Santander). Se ha informado que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento.

Se me ha explicado que según la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de la protección social, este estudio se clasifica como de riesgo mínimo para los participantes. Para la realización de este estudio se requiere que diligencie una prueba pre y post-test.

La investigadora me ha explicado que no recibiré ningún beneficio económico por mi participación en este estudio, que mi participación además incluye asistir a talleres-educativos en salud sexual y reproductiva, construcción de ciudadanía y estrategias didácticas de educación. Este estudio favorece a adolescentes de 14 a 16 del Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes de Lebrija y el Colegio Víctor Félix Gómez Nova de Piedecuesta, dado que ellos recibirán capacitaciones en los temas ya mencionados y en un futuro se convertirán en emprendedores sociales, que repliquen el conocimiento logrando un cambio duradero y positivo en su conducta y la de otros.

Por el presente autorizo a la investigadora a analizar y utilizar los resultados obtenidos y los que se deriven del mismo. Además autorizo a la investigadora responsable a publicar la información obtenida como resultado de mi participación en este estudio en revistas u otros medios legales, guardando la debida confidencialidad de mi nombre y apellido, los datos publicados serán manejados de forma grupal y no individual.

Nombre y apellidos del participante:

\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Datos de la investigadora donde los participantes se pueden comunicar:**

Pilar Abreu Peralta – Investigadora

Correo: pabreu3@unab.edu.co

Teléfono: 6436111 ext. 546

Horario de atención: lunes de 8:00 a 10:00 a.m. ó de 2:00 a 4:00 p.m.  
UNAB, Campus del Bosque.

## Anexo 5. Consentimiento informado para padres de menores de edad para participar en estudios investigativos

El presente documento tiene el propósito de informarle sobre la investigación: “Uso de Estrategias Didácticas implementando las TIC, en Educación para la Sexualidad en Adolescentes de 14 a 16 años en Instituciones Educativas Oficiales de Piedecuesta y Lebrija”, que se llevará a cabo en las instalaciones del Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes de la ciudad de Lebrija y en el Colegio Víctor Félix Gómez Nova de Piedecuesta. Por medio de este documento, estamos solicitando a usted como padre o representante legal del menor, su permiso para participar en la investigación.

El Grupo Estratégico en Investigación Organizacional GENIO de la Universidad Autónoma de Bucaramanga- UNAB, en conjunto con los colegios mencionados, se encuentra realizando este estudio, para comparar el uso de Estrategias Didácticas por medio de las TIC y sin ellas, en conocimientos y actitudes para la sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en instituciones educativas de Piedecuesta y Lebrija (Santander):

- a) El investigador realiza reunión con los adolescentes, presenta el proyecto y el asentimiento informado.
- b) Aplicación de instrumento de prueba pre test a los adolescentes.
- c) Inicio de talleres educativos en educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con la utilización de la herramienta: *Maleta Pedagógica*, dirigida a los adolescentes de las dos instituciones.
- d) Aplicación de prueba post-test al finalizar 7 sesiones de talleres con los adolescentes.
- e) Presentación de los resultados finales a las directivas de la Institución y los padres de los menores participantes.

Las actividades de talleres educativos, no interfieren con el programa desarrollado por el menor dentro del Colegio.

Estas actividades **NO** representan daño para su salud, ni genera costo alguno para los padres y el menor.

La participación de su hijo/a en este estudio nos permite contribuir en el fortalecimiento de sus valores, especialmente en la sensibilización, convivencia, transformación y trascendencia, lo que llevara a estos adolescentes al desarrollo de capacidades particulares en educación para la sexualidad que en el futuro los convertirá en emprendedores sociales y serán ellos quienes se comprometan y repliquen el conocimiento logrando un cambio duradero y positivo en su conducta y la de otros.

Además, la participación de su hijo/a en los talleres educativos, fortalecerá el aprendizaje en estrategias didácticas de educación lo que les garantiza tener las herramientas necesarias para la transmisión de su conocer a otros jóvenes en la zona.

Los resultados de la investigación serán utilizados con fines estrictamente académicos e investigativos y se mantendrá en todos los casos el principio de la confidencialidad, siguiendo los lineamientos de las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en Salud del Ministerio de Salud de la República de Colombia Resolución N° 008430 de 1993 consignados en el Título II de la Investigación en Seres Humanos, Capítulo 1 de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos, Artículos 5, 6, 8, 11, 14.

**1. Aceptación** del padre o representante legal del procedimiento a realizar en la investigación:

Acepto en forma libre y consciente el procedimiento o intervención que se me ha propuesto. He leído y comprendido la información. Sé que puedo retirar la autorización en cualquier momento.

SI  NO  Autorizo el procedimiento o intervención para el desarrollo de la investigación.

SI  NO  Autorizo las sugerencias que puedan surgir como resultado de la evaluación en el desarrollo del menor durante la investigación.

SI  NO  Autorizo que la información de los datos de la evaluación, se usen con fines académicos.

En \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Nombre Padre o Representante \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre del Testigo 1

\_\_\_\_\_  
Firma

Dirección \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Relación que guarda con el participante \_\_\_\_\_

Fecha de la firma \_\_\_\_\_

Nombre del investigador responsable o principal: Pilar Abreu Peralta

Pilar Abreu Peralta (Investigador)

[pabreu3@unab.edu.co](mailto:pabreu3@unab.edu.co)

3124541545

6436111 ext. 546

Horario de atención: lunes de 8:00 a 10:00 a.m. ó de 2:00 a 4:00 p.m.  
UNAB, Campus del Bosque

**Anexo 6 Matriz pedagógica en la construcción de estrategias didácticas de un PESCC en los Colegios Colmercedes de Lebrija y Víctor Félix Gómez Nova de Piedecuesta "La Sexualidad en tu Vida"**

COMPONENTES/FUNCIONES	TEMÁTICAS	OBJETIVO	COMPETENCIAS CIENTÍFICAS Y CIUDADANAS	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Experimental	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Control	¿CON QUIENES?	¿CUANDO Y DONDE?	¿CÓMO CONOCER EL RESULTADO DE LA ACTIVIDAD?
IDENTIDAD DE GENERO / COMPORTAMIENTOS CULTURALES DE GÉNERO (Talleres N° 1,2,3)	VALORACIÓN DE SÍ MISMO/A	Identificar que cada ser humano es especial, único, irreplicable y debe ser respetado y valorado en cualquier escenario que se desenvuelva y nunca vulnerado.	Me reconozco como un <b>ser valioso y único</b> , que merece ser respetado y valorado. Entiendo que las mujeres y los hombres somos libres e iguales en dignidad y derechos. Entiendo por lo tanto que la sexualidad es una dimensión constitutiva de la identidad humana. Tomo decisiones que me permiten el libre desarrollo de mi personalidad, a partir de mis proyectos y aquellos que construyo con otros.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programas de televisión Revelados, desde todas las posiciones. Temporada 1. Capítulo 9 y 10. Guía Des-enredando la sexualidad.</li> </ul>	Análisis canción vallenata "La celosa" de Sergio Moya Molina. Analizar ventajas y desventajas de hombres y mujeres. Guía Des-enredando la sexualidad.	Estudiantes de Educación Básica Secundaria (14 a 16 años)	En los meses de mayo y junio de 2015. En los colegios Colmercedes y Víctor Félix Gómez Nova	Los adolescentes hablan sobre la necesidad de una cultura de igual entre hombres y mujeres. Y el valor de cada ser humano. Se retroalimenta y se realiza el juego con las Tarjetas Desafíos (Preguntas y Respuestas)
	RECONOCIMIENTO DE LA DIGNIDAD/ PLURALIDAD DE LAS IDENTIDADES	Comprender que la discriminación y la exclusión pueden tener consecuencias sociales negativas como la desintegración de las relaciones entre personas o grupos, la pobreza o la violencia.	Comprendo que todas las personas son un fin en sí mismas y, por tanto, <b>valiosas por ser seres humanos</b> , y emprendo acciones para que esto sea realidad en mí, en mi familia, en mi pareja y en la sociedad. Entiendo que existen diferentes formas de sentir el hecho de ser hombre o mujer. Las respeto, las valoro y actúo en consecuencia. Tomo decisiones cada vez más autónomas, basadas en el respeto a la dignidad humana. Comprendo que la cultura ha asignado comportamientos a cada género, que puedo modificar para que sean más equitativos y permitan a mujeres y hombres desarrollarse como individuos, como pareja, como familia y como miembros activos de una sociedad.	<p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=et8OH7tfWps">https://www.youtube.com/watch?v=et8OH7tfWps</a> (Diverdiferencias). Guía Revelados desde todas las posiciones ¿Sobre tú sexualidad quien decide?</p> <p>Video de derechos sexuales y reproductivos.</p>	Actividad " espejito espejito". Guía Revelados desde todas las posiciones ¿Sobre tú sexualidad quien decide? "El juego de las bombas con derechos"			Los adolescentes discuten y analizan los derechos sexuales y reproductivos en grupo, se orienta la discusión y se retroalimenta. Sexual casos.



COMPONENTES/FUNCIONES	TEMÁTICAS	OBJETIVO	COMPETENCIAS CIENTÍFICAS Y CIUDADANAS	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Experimental	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Control	¿CON QUIENES?	¿CUANDO Y DONDE?	¿CÓMO CONOCER EL RESULTADO DE LA ACTIVIDAD?
ORIENTACIÓN SEXUAL (Taller N° 5)	ORIENTACIÓN SEXO-ERÓTICA Y AFECTIVA/ VALORACIÓN DE LA DIVERSIDAD/ DERECHO A LA LIBERTAD DE ELECCIÓN Y RESPETO A LA DIFERENCIA	Reconocer las diferentes expresiones de placer, elegir libremente la orientación sexual y vivirla en ambientes de respeto.	Comprendo que existen diferentes tipos de orientación <b>sexo-erótica y sexo-afectiva</b> que incluyen gran variedad de manifestaciones de la atracción y el nivel de excitación sexual y amorosa. Entiendo que todos tenemos derecho a elegir libremente nuestra orientación sexual y a vivirla en ambientes de respeto. Comprendo que todas las personas tienen derecho a participar en las decisiones que puedan afectarlas. Aprecio e incluyo los aportes de todos los miembros de la comunidad en la toma de decisiones, independientemente de cuál sea su orientación sexual.	Videos Personas Distintas Derechos Iguales (Valentina, Wilson y Juan, Daniel, Yaneth, Andrea, Daniela). • Cuestionario para facilitar el inicio del análisis dentro de cada situación real.	Situaciones reales (4) para distribuir en los grupos que se conformen. • Cuestionario para facilitar el inicio del análisis dentro de cada situación real.			Los adolescentes analizan las situaciones planteadas y se confrontan con situaciones que en el futuro pueden llegar a vivir, mostrando la repercusión de su comportamiento positivo o negativo frente a estas. Sexual casos.
FUNCIÓN ERÓTICA (Taller N° 6)	RECONOCIMIENTO DEL PLACER	Reconocer las diferentes expresiones de placer y vivirlas como sensaciones positivas que son en el ser humano.	Comprendo que la sexualidad es una fuente de placer y que todos tenemos derecho a elegir cómo vivirla, sin detrimento de los derechos de los demás.	Guía Revelados desde todas las posiciones				Los adolescentes manifiestan sus preocupaciones ante las relaciones que enfrentan en la actualidad. Discuten la importancia del autocuidado y el respeto del cuerpo propio y el del otro. Sexual casos.
	EL CUERPO COMO FUENTE DE BIENESTAR	Reconocer y admirar el propio cuerpo dentro del autocuidado para alcanzar sensaciones de bienestar.	Entiendo que mi cuerpo es una fuente de bienestar, lo cuido, me siento a gusto con él y opto por estilos de vida saludable.	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=GMZng8H4Z_Q">https://www.youtube.com/watch?v=GMZng8H4Z_Q</a> (Video si me quieres demuéstramelo) <a href="https://www.youtube.com/watch?v=CQ658v92xN0">https://www.youtube.com/watch?v=CQ658v92xN0</a> (Capitulo 16 Revelados desde todas las posiciones)	Guía Revelados desde todas las posiciones. Accesorios para dramatización			
	DERECHO A LA INTIMIDAD	Identificar prejuicios, estereotipos, y emociones que dificultan sentir empatía por algunas personas o grupos y explorar caminos para superarlos.	Comprendo que tengo pleno derecho sobre mi cuerpo y que nadie puede acceder a él sin mi consentimiento. Acudo a personas e instituciones especializadas cuando este derecho es vulnerado en mí o en otros.					

COMPONENTES/FUNCIONES	TEMÁTICAS	OBJETIVO	COMPETENCIAS CIENTÍFICAS Y CIUDADANAS	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Experimental	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Control	¿CON QUIÉNES?	¿CUANDO Y DONDE?	¿CÓMO CONOCER EL RESULTADO DE LA ACTIVIDAD?
FUNCIÓN AFECTIVA (Taller N° 4)	ESTABLECIMIENTO DE VÍNCULOS	Reconocer los tipos de vínculos que se pueden establecer en los entornos que me desenvuelvo y vivirlos en contextos de respeto y autonomía.	Comprendo que con la sexualidad se comunican emociones que posibilitan la creación de relaciones basadas en el cariño, la ternura y el amor.	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvtj_qY">https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvtj_qY</a> (Video con Afecto y Comunicación).Fotocopias ejercicio "Ponte en Acción".	Fotocopias ejercicio "Ponte en Acción".			Los adolescentes reflexionan sobre la importancia del vínculo afectivo-emocional en el enamoramiento y toma de decisiones saludables y responsables para la vida en pareja. Teniendo en cuenta su proyecto de vida. Los adolescentes valoran la importancia de mantener relaciones interpersonales positivas para la generación de un ambiente de respeto y autonomía. Sexual casos.
	CONSTRUCCIÓN Y CUIDADO DE LAS RELACIONES	Construir relaciones pacificas que contribuyen a la convivencia escolar, familiar y comunitaria.	Entiendo que existen diferentes tipos de relaciones afectivas y establezco relaciones basadas en el respeto y el cuidado de mí y de las demás personas involucradas.					
	IDENTIFICACIÓN, EXPRESIÓN Y MANEJO DE EXPRESIONES PROPIAS Y AJENAS	Escuchar activamente a mis compañeros y compañeras, reconozco otros puntos de vista, los comparo con los míos y puedo modificar lo que pienso con argumentos sólidos.	Identifico mis emociones y las de los demás, y las expreso de forma asertiva. Siento empatía con las emociones de las demás personas y esto me permite, por ejemplo, alegrarme con los triunfos ajenos, sentirme mal cuando se hace daño a otro, pedir perdón y emprender acciones reparadoras cuando las situaciones lo requieren.					

COMPONENTES/FUNCIONES	TEMÁTICAS	OBJETIVO	COMPETENCIAS CIENTÍFICAS Y CIUDADANAS	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Experimental	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Control	¿CON QUIENES?	¿CUANDO Y DONDE?	¿CÓMO CONOCER EL RESULTADO DE LA ACTIVIDAD?
	EXPRESIÓN DE AFECTO	Identificar que a través del afecto se transmiten y generan sentimientos de alegría, paz y bienestar en los seres humanos que fortalecen las relaciones y mitigan rencores, odio y rabia.	Comprendo que expresar y recibir afecto promueve el bienestar humano y fortalece las relaciones.					
FUNCIÓN COMUNICATIVA - RELACIONAL (Taller N° 4)	CONVIVENCIA PACÍFICA Y DIALÓGICA	Entender la importancia de mantener expresiones de afecto y cuidado mutuo con mis familiares, amigos, pareja a pesar de las diferencias, disgustos o conflictos.	Soluciono mis conflictos de forma pacífica y dialogada, encontrando balances justos que relacionan los intereses personales, de pareja, familiares y sociales. Analizo críticamente los conflictos entre grupos, en mi barrio, vereda, municipio o país.	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=xXTwSmPLyuQ&amp;list=PLVyJVbL64BZ7uHSZwJiDzdDh4CPMaTLW&amp;index=10">https://www.youtube.com/watch?v=xXTwSmPLyuQ&amp;list=PLVyJVbL64BZ7uHSZwJiDzdDh4CPMaTLW&amp;index=10</a> (Capítulo 8 Revelados) <a href="https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvij_qY">https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvij_qY</a>	Tarjetas con nombres de emociones básicas: Miedo, Alegría, Tristeza, Enojo, Amor (MATEA).			Los adolescentes identifican su derecho a ser escuchados, atendidos y valorados en sus opiniones dentro de su escuela, familia y comunidad, dentro de un ambiente pacífico. Analizan la importancia de solucionar las situaciones difíciles en ambientes pacíficos.
	VALORACIÓN Y RESPETO A LA IDENTIDAD Y A LA DIFERENCIA	Construir una posición crítica frente a la discriminación y a la exclusión social, étnica cultural, religiosa, de género y la diversidad sexual.	Reconozco que existen muchas formas de vivir la sexualidad y respeto y valoro las diferencias.					Los adolescentes reconocen y aceptan la forma como elije vivir la sexualidad el otro y la respetan.

COMPONENTES/FUNCIONES	TEMÁTICAS	OBJETIVO	COMPETENCIAS CIENTÍFICAS Y CIUDADANAS	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Experimental	¿CÓMO HACERLO? Maleta Pedagógica Grupo Control	¿CON QUIÉNES?	¿CUANDO Y DONDE?	¿CÓMO CONOCER EL RESULTADO DE LA ACTIVIDAD?	
FUNCIÓN REPRODUCTIVA (Taller N° 7)	FUNCIONAMIENTO BIOLÓGICO SEXUAL Y REPRODUCTIVO	Reconocer los procesos biológicos, sexuales y reproductivos en el desarrollo. Anatomía y fisiología del aparato reproductor.	Comprendo el funcionamiento biológico de la sexualidad y de la reproducción humana, y esta comprensión me sirve para vivir una sexualidad satisfactoria y saludable para mí y para los demás		Infecciones de Transmisión Sexual Mitos del Condón Abuso Sexual Material la sexualidad al derecho y al revés Materiales para dramatizado. (Bebé (muñeco), coche, libros, música, imágenes (carro, finca, viajes, avión, casa), maleta).			Los adolescentes conocen las características de la sexualidad humana correspondiente a la etapa de desarrollo que vive y la de los otros.	
	ASPECTOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA REPRODUCCIÓN	Reconocer los diferentes aspectos psicológicos y sociales que tienen que ver con el proceso de la reproducción.	Entiendo que la reproducción humana incluye aspectos psicológicos y sociales, además del evento biológico de la concepción, el embarazo y el parto, como lo son imaginarios y representaciones sociales sobre maternidad y paternidad. Análisis críticamente estas manifestaciones y participo en su transformación en caso de que éstas atenten contra mis derechos o los de los demás.					Videos de Infecciones de Transmisión Sexual Video de Mitos del Condón Video Abuso Sexual •Material la sexualidad al derecho y al revés Materiales para dramatizado. (Bebé (muñeco), coche, libros, música, imágenes (carro, finca, viajes, avión, casa), maleta).	Los adolescentes identifican características de la reproducción humana en el marco de las relaciones sexuales y afectivas.
	TOMA DE DECISIONES	Reconocer contextos relacionados con noviazgo, matrimonio, paternidad y maternidad responsable, derechos y obligaciones.	<b>Tomo decisiones autónomas y creativas frente a mi vida sexual</b> , basadas en principios éticos universales que se sustentan en el respeto a la dignidad humana y considerando el bienestar de todos los posibles involucrados. Para ello, empleo el conocimiento científico que tengo, como, por ejemplo, los conocimientos en métodos de planificación, abuso de sustancias psicoactivas, y acerca de las formas para la prevención de ITS y VIH/sida y embarazo adolescente.					Los adolescentes cuentan experiencias propias y de otros y se realiza debate en torno a esto. Juego con Tarjetas Desafíos.	

Conocimientos
Actitudes
Prácticas

Fuente: Autoría propia

## Anexo 7 Talleres

### TALLER N° 1

**Temática:** Valoración de sí mismo/a

**Componente:** Identidad de género

**Objetivo:**

- Identificar que cada ser humano es especial, único, irrepetible y debe ser respetado y valorado en cualquier escenario que se desenvuelva y nunca vulnerado.

**Habilidades para la vida:** Actividad de apertura:

<https://www.youtube.com/watch?v=4NsBlu4tek0> (Video Empatía)

Empatía: Cuidar su vida, la de las demás personas y la del entorno, a través de formas concretas de expresión de empatía.

Bravo H, Amanda, Víctor Martínez Ruíz, Leonardo Mantilla C. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Bogotá. GTZ-Fe y Alegría Colombia. 2003. Marco Referencial. p. 18-20

**Estrategia Didáctica:** La sesión se desarrolla a través de **la técnica de discusión en grupos pequeños**, consiste en el intercambio mutuo de ideas y opiniones entre los integrantes del grupo. Esta técnica permite el máximo de acción y de estimulación recíproca entre los integrantes. Los integrantes son motivados a pensar como grupo y a desarrollar un sentido de igualdad.

**Tiempo:** 2 horas

**Materiales:**

**Grupo N° 1: Estrategia sin TIC**

- Octavos de cartulina, lápices de colores o marcadores, lápices o esferos, hojas de papel bond, grabadora, la letra de la canción vallenata “La celosa” de Sergio Moya Molina.
- Guía Des-enredando la sexualidad – Maleta Pedagógica

## Grupo N° 2: Estrategia TIC

- Aula de Informática
- Programas de televisión Revelados, desde todas las posiciones. Temporada 1. Capítulo 9: (<https://www.youtube.com/watch?v=xXTwSmPLYuQ&list=PLVyJVbL64BZ7uuHSZwJiDzdDh4CPMaTLW&index=10>) y Capítulo 10: <https://www.youtube.com/watch?v=8doIJYhJxRU&index=11&list=PLVyJVbL64BZ7uuHSZwJiDzdDh4CPMaTLW>
- Guía Des-enredando la sexualidad – Maleta Pedagógica

### Para pensar y conversar

**Sexualidad:** Es la interacción de los componentes biológicos, psicológicos, y sociales. Es inherente a los seres humanos, se expresa en comportamientos, sentimientos y actitudes.

**Sexo:** Es la diferencia biológica, está determinada por nuestros genitales, nacemos, hombres o mujeres, hace alusión a lo masculino y lo femenino.

**¿Sabías que es género?** - Guía Des-enredando la sexualidad. Conceptos básicos (Conocer para prevenir, prevenir para disfrutar (cartilla): Gobernación de Santander, Secretaría de Salud Departamental, Subdirección de Salud Pública, Programa de Salud Sexual y Reproductiva). p. 5

Es la construcción social de lo que es ser hombre y lo que es ser mujer. De acuerdo al sexo biológico, la sociedad y la cultura educan en lo que se considera o se ha construido, son comportamientos masculinos y femeninos. Se ve expresado desde la infancia en los colores de la ropa, en los juegos y juguetes diferenciados para niños y niñas, los niños juegan con carros, pelotas, las niñas juegan con muñecas, ollas, planchas. También hay comportamientos que son permitidos para los niños y no para las niñas o al contrario, los niños pueden hacer actividades fuertes, las niñas no, porque “se considera que son delicadas”, a los niños no se les permite llorar, porque “los hombres no lloran”. Varía de una cultura a otra.

Con los siguientes ejemplos se ilustra cómo se han expresado históricamente las inequidades entre hombres y mujeres:

- Las mujeres eran consideradas menores de edad y carecían de derechos políticos, no podían votar y mucho menos ejercer cargos públicos.
- Las mujeres no podían acceder a la educación superior.
- Las mujeres ricas dependían de los hombres y los trabajos les estaban vedados; sólo tenían dos caminos: casarse o ser monjas.
- Las mujeres pobres trabajaban al lado de sus esposos, ejerciendo un sinnúmero de oficios.
- La sexualidad estaba dirigida y controlada por la Iglesia.
- La única sexualidad permitida era la del matrimonio.

Tomado del texto, “Hablemos de salud sexual. Manual para profesionales de atención primaria de la salud. Información, herramientas educativas y recursos Organización Panamericana de la Salud, OPS”, México, 1998.

**Roles de género:** es el conjunto de funciones y actividades que cada sociedad define como deseables o no, para hombres y para mujeres. Los roles de género tradicionales son expresados en la asignación del espacio público para los hombres y el espacio doméstico para las mujeres, la responsabilidad de las mujeres de educar a los niños y de realizar trabajos domésticos; mientras que la del hombre consiste en ser el proveedor económico de la familia y tomar las decisiones familiares, sociales, financieras y políticas. Estos roles asignados históricamente requieren ser revaluados para construir familias y sociedades igualitarias.

**Patriarcado:** Se ha llamado patriarcado al sistema de dominación por parte de los hombres y de subordinación de las mujeres en las relaciones familiares, sociales, económicas y políticas, tomando como excusa las diferencias biológicas, culturales y sociales entre géneros y atribuyendo a las mujeres debilidad física y de carácter.

CENTRO PARA ACTIVIDADES DE POBLACIÓN Y DESARROLLO (CEDPA). Género, Salud Reproductiva y Advocacy: Un Manual de Capacitadores, CEDPA. Washington D.C.: 2000. p. 46.

Cuando hablamos de género hacemos referencia a una construcción socio-cultural, es decir que nuestra vivencia de género la aprendemos en los procesos de socialización primaria (la familia y la escuela) y secundaria (los amigos, amigas, vecinos, vecinas, los medios de comunicación). A continuación presentamos, brevemente, como se presenta esa construcción en cada uno de los escenarios:

**Familia:** es el primer escenario que nos pone en contacto con la cultura, mediante las prácticas de crianza, las costumbres, creencias y prejuicios de lo que significa ser hombre o mujer; la familia, junto con la escuela, moldea de manera consciente e inconsciente las vivencias del cuerpo, la sexualidad, el género y los derechos. Este aprendizaje se logra a través del lenguaje, las actitudes, las relaciones, los roles que se designan al niño o a la niña para el desempeño de las actividades cotidianas: las niñas lavan, cocinan, limpian, atienden a los otros, etc. Los niños descansan, ven televisión, se dejan atender. Si nace niña se le pondrá ropa de color rosado, si nace niño la ropa será de color azul; los niños juegan con carros y máquinas, las niñas con muñecas.

**La escuela:** allí se van reforzando los papeles masculinos y femeninos, a través de textos que presentan contenidos sexistas y machistas (para representar el cuerpo humano y los sistemas que lo integran solamente aparece la figura masculina; para ilustrar imágenes sobre labores domésticas, siempre aparecen las mujeres y las niñas; los ejemplos sobre actividades fuertes, arriesgadas, corresponden a imágenes masculinas, etc. Los comentarios y las actitudes que asumen los y las docentes con niños, niñas y adolescentes, las labores que asignan a hombres y mujeres, los discursos e imágenes que se utilizan para exaltar el hecho de que las mujeres son frágiles, dependientes, juiciosas y sumisas, y los hombres son fuertes, exitosos, activos; las mujeres no pueden jugar fútbol en el recreo y los hombres no pueden llorar, aunque el dolor sea grande.

**Los medios de comunicación:** cumplen un papel importante en la transmisión de valores de género, a través de los programas de dibujos animados, las telenovelas, los comerciales, y envían mensajes que generalmente degradan la condición femenina y sobrevaloran la fuerza como expresión de masculinidad.

### ¿Por qué es importante entender el trabajo de género?

Como categoría de análisis social, la perspectiva de género busca reconocer las reales diferencias existentes entre hombres y mujeres y superar las desventajas que socialmente se han construido para unos y otras.

El trabajo desde una perspectiva de género propone:

- Nombrar como femenino lo femenino y como masculino lo masculino, no generalizar en lo masculino lo femenino, es decir, reconocer y nombrar la diferencia: él y ella, niño y niña, nosotros y nosotras.
- Posibilitar el desarrollo del lado masculino en las mujeres (fuerza, valentía) y del lado femenino en los hombres (ternura, amor).
- Superar las desigualdades entre lo femenino y lo masculino, cuando éstas vulneran los derechos humanos. Esta superación implica reconocer las reales diferencias y similitudes existentes desde lo biológico, así como reconocer que en tanto seres humanos, hombres y mujeres tiene iguales derechos. Aunque se ha avanzado en la construcción de una visión más equitativa de género, aún vivimos en una sociedad donde los roles para hombres y mujeres están muy estereotipados y se transmiten de generación en generación.  
Por ello, consideramos que la educación juega un papel muy importante en la transformación de los significados y significantes que la cultura hace en la designación del ser masculino y femenino.

El desarrollo humano se refiere a la mayor calidad de vida que logren todas las personas en igualdad de condiciones, de disfrute y de satisfacción.

Hombres y mujeres tienen capacidades biológicas diferentes y capacidades síquicas y sociales diversas lo que significa que las garantías físicas, y las oportunidades de aprendizaje, conocimiento, goce y creación, son potencialidades que corresponden por igual a hombres y mujeres.

Cuando las condiciones sociales posibiliten que lo femenino y lo masculino tengan la misma valoración y la misma posibilidad, el desarrollo de los atributos humanos será una realidad para mujeres y hombres y una oportunidad de calidad de vida para todos y todas.



## La diferencia entre sexualidad y género

- La sexualidad y el género son dos construcciones sociales íntimamente relacionadas, pero no son lo mismo, cambian a través del tiempo, de la cultura.  
Su origen es el mismo: el cuerpo sexuado de los seres humanos.
- La sexualidad se refiere a la manera en que la cultura marca las pautas para vivir los deseos y placeres eróticos, y el género la manera de vivir como hombre o mujer.
- El género es un término cultural que alude a la clasificación social entre lo masculino y lo femenino.
- Género es la categoría donde se agrupan todos los aspectos psicológicos, sociales y culturales de la feminidad y la masculinidad.

Hombres y mujeres podemos:

- Aprender los mismos contenidos, con los mismos métodos, si somos valorados y tratados como iguales en la escuela.
- Expresar del mismo modo la tristeza, la alegría, el dolor y la emoción, es decir que, contrario a lo que se dice, los hombres si pueden llorar y ser tiernos, sin el temor de ser tratados de “gallinas”, “nenas”, “homosexuales”.
- Ejercer responsabilidades en la crianza de los hijos e hijas, aun asumiendo los roles diferentes de alimentación y lactancia.
- Ejercer los mismos trabajos y recibir remuneraciones iguales.

Tomado del texto ¡Hablemos de sexualidad! Manual para profesionales de atención primaria de la salud. Información, herramientas educativas y recursos. Organización Panamericana de la Salud OPS, México, 1998.

## Ideas para fortalecer el trabajo

- Para lograr que mujeres y hombres tengamos los mismos derechos, es necesario reconocer las actitudes y comportamientos que asumimos en el desempeño de nuestro rol, y comprometernos a construir en la práctica cotidiana una vivencia de género más equitativa.
- Las formas como se aprende la sexualidad masculina y femenina pueden generar o agudizar relaciones inequitativas de género. En muchas ocasiones la mujer adolescente que asume relaciones de pareja en condiciones de desventaja, vive la vulneración de sus derechos y pone en

riesgo su salud, al verse sometida a tener relaciones sexuales sin desearlas, practicar sexo no protegido exponiéndose a infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos, entre otras.

## **Desarrollo de la Temática**

### **Grupo N° 1:**

#### **Ejercicio 1. Vivencias desde lo masculino y femenino**

- Pregúntele al grupo qué entiende por género, o qué se imagina cuando escucha la palabra género; escriba en el tablero o en el papelógrafo las ideas que surjan. Estas ideas las puede retomar más adelante.
- Trabaje el vallenato “La celosa”, analice qué plantea la canción para las mujeres y para los hombres.
- Entregue a cada participante un octavo de cartulina y lápices o esferos; pida que escriban por un lado las ventajas y desventajas de ser hombres y mujeres y por el otro lado que hagan un dibujo o una imagen que se refiera a lo masculino y a lo femenino. Debajo del dibujo escriban qué características tendría lo masculino y lo femenino

#### **Ejercicio 2. Vivencias desde lo masculino y femenino**

- Organice grupos y solicíteles que compartan los ejercicios que acaban de trabajar de manera individual.
- Propóngales que elaboren una cartelera con las cosas comunes y que presenten sus conclusiones.
- En plenaria analice los estereotipos que tienen de lo masculino y lo femenino, las desventajas y ventajas; a través de estos análisis vaya desmitificando y aclarando las dudas sobre el tema de género, con los elementos conceptuales que encuentra en esta guía.

#### **Para la casa**

- Se les pedirá a los estudiantes que en casa busquen otras canciones que puedan ser similares a la trabajada en clase.

### **Grupo N° 2**

Análisis y discusión de los capítulos 9 y 10 de Revelados a partir de las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles consideran que son las características propias de los hombres? ¿Cuáles tareas pueden desempeñar los hombres? ¿Qué hace a un hombre ser hombre?
- ¿Cuáles consideran que son las características propias de las mujeres? ¿Cuáles tareas pueden desempeñar las mujeres? ¿Qué hace a una mujer ser mujer? ¿Qué diferencia a un hombre de una mujer?
- En tú familia y comunidad ¿Cómo son las personas que aprecias y admiras?
- Averigua qué significa para las personas que conoces la idea de que “merecemos un trato respetuoso y equitativo”
- Organice grupos propóngales que elaboren una presentación en power point con las cosas comunes y que presenten sus conclusiones en plenaria.

### **Para la casa**

- Se pedirá a cada uno de los integrantes del grupo que participen en el foro de la plataforma Moodle- Curso: “*La Sexualidad en tu vida*”. Comentando los aspectos que distinguen a los personajes de Revelados y que piensan de ellos.

Una vez se concluya la sesión tanto en el grupo 1 como en el grupo 2, se finaliza destacando que los adolescentes que integran el grupo son personas muy valiosas y que todos sus aportes han sido de gran utilidad para ampliar los conocimientos respecto a la temática trabajada. En este momento también se aclaran dudas.

Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

Se pedirá al grupo de estudiantes pensar en iniciativas que permitan difundir los conocimientos adquiridos en la comunidad.

### **¿Cómo conocer el resultado de la actividad?**

Los adolescentes hablan sobre la necesidad de una cultura de igual entre hombres y mujeres. Y el valor de cada ser humano. Se retroalimenta y se realiza el juego con las Tarjetas Desafíos (Preguntas y Respuestas)

## TALLER N° 2

**Temática:** Pluralidad de las Identidades

**Componente:** Comportamientos culturales de género

### Objetivo:

- Comprender que la discriminación y la exclusión pueden tener consecuencias sociales negativas como la desintegración de las relaciones entre personas o grupos, la pobreza o la violencia.

**Habilidades para la vida:** Actividad de apertura: Actividad de tarjetas: (una con nombre de Habilidad y otra con Definición) – Grupos.

Autoconocimiento: Tener comportamientos orientados al autocuidado y al cuidado de la salud sexual y reproductiva de las demás personas. .

Empatía: Promover la comunicación dentro de la pareja y la familia, y en su entorno social, fomentando relaciones equitativas, independientemente del sexo y la edad.

Bravo H, Amanda, Víctor Martínez Ruíz, Leonardo Mantilla C. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Bogotá. GTZ-Fe y Alegría Colombia. 2003. Marco Referencial. p. 18-20

**Estrategia Didáctica:** La sesión se desarrolla a través de la **técnica del dialogo**. Consiste en la interpelación mutua de dos personas con respecto a un tema previamente convenido. Fomenta la capacidad de diálogo interactivo entre los estudiantes.

**Tiempo:** 2 horas

### Materiales:

#### Grupo N° 1: Estrategia sin TIC.

- Cartulinas, marcadores, lápices, tijeras, figuras alusivas al tema.
- Guía Revelados desde todas las posiciones – Maleta Pedagógica

#### Grupo N° 2: Estrategia TIC

- <https://www.youtube.com/watch?v=et8OH7tfWps> (Diverdiferencias)
- Carteleras, marcadores, lápices, tijeras, figuras alusivas al tema

- Aula de informática
- Guía Revelados desde todas las posiciones – Maleta Pedagógica

### Para pensar y conversar

(Revelados Desde Todas las posiciones-Diversidad e igualdad: las dos caras de la moneda yo=tú)

### El reconocimiento y respeto de la diversidad garantiza el ejercicio efectivo de los derechos sexuales y reproductivos

El término “diversidad” hace referencia a: variedad, pluralidad, multiplicidad, infinidad, complejidad, disparidad, diferencia.

Real Academia Española (2001) *Diccionario de la Lengua Española*. (22ª Edición). Recuperado de <http://buscon.rae.es/draeI/>

Si miras a tu alrededor, descubrirás que este calificativo se aplica a muchos de los elementos que hacen parte de tu entorno, sin embargo, lo que describe con mayor acierto es a la humanidad. En efecto, si hay algo diverso en este mundo somos los seres humanos: las personas diferimos en el sexo, la edad, la apariencia física, la forma de ser y de comportarnos. También nos distinguimos por nuestro origen, nuestra historia de vida, nuestra manera de pensar, nuestros intereses y gustos, nuestras creencias, preferencias, metas y aspiraciones, nuestro estilo de vida y capacidad de funcionamiento. No hay nadie, absolutamente nadie, igual a ti: ***¡eres una persona única, singular, digna de respeto!***

Es importante aquí mencionar los cambios físicos en hombres y mujeres en la pubertad.

Esa singularidad es lo que nos caracteriza como personas, es lo que nos hace especiales, irremplazables, indispensables, importantes, valiosas. Las personas somos diversas, en lo único que somos iguales es en el hecho de ser humanos, esa es la razón por la que merecemos el mismo trato: Un trato equitativo.

El trato equitativo se refiere a que nos dan lo que nos corresponde, lo que merecemos por ser personas. Cuando nos tratan con equidad, se reconoce que aunque diferimos en múltiples condiciones, características e intereses, esas diferencias no representan una desventaja. Las diferencias se constituyen en desventaja cuando, con base en ellas, a unas personas se les dan más oportunidades, privilegios, servicios, recursos o beneficios que a otras.

Por ejemplo, en Colombia, en los siglos que transcurrieron entre 1550 y 1810, a las personas indígenas y Afro se les trataba como mercancías, no se les permitía dar su opinión, tomar decisiones y definir lo que querían hacer con su vida. En esa sociedad colonial, las personas que llegaban de España tenían mayores privilegios que los indígenas, las personas procedentes de África y sus descendientes. Un ejemplo más reciente de inequidad involucra a las mujeres. En Colombia, las mujeres adquieren el derecho a votar a partir del año de 1958.

Estas situaciones muestran la manera como en nuestra sociedad el origen étnico o el sexo han sido motivos para tratar a las personas de manera inequitativa. En la historia de la humanidad y en la vida cotidiana puedes encontrar otros ejemplos de condiciones que motivan el trato inequitativo. El caso del Holocausto y el asesinato de seis millones de judíos revelan el extremo al que podemos llegar cuando somos incapaces de aceptar a las personas que profesan determinadas creencias religiosas. Otros motivos de trato inequitativo son la edad, las creencias políticas, el género, la orientación sexual, la capacidad económica, la nacionalidad y en general cualquier otro aspecto, situación o condición que nos caracterice, nos diferencie y nos identifique.

### **Diversas e iguales a la vez**

Sí, aunque parezca contradictorio, en la actualidad se reconoce que las personas somos diversas e iguales en derechos. El derecho a la igualdad y a la no discriminación es un principio fundamental de los derechos humanos. En la vida diaria, podemos decir que hay discriminación cuando a una persona se la trata de manera desigual, se le imponen restricciones u obstáculos para acceder a las oportunidades o servicios, se le niegan beneficios o se le desconoce que tiene los mismos derechos que las otras personas. En el ámbito de la sexualidad la discriminación se puede dar por el sexo, el género o la orientación sexual.

La discriminación por sexo, se refiere al trato desigual que se da a las personas por sus características genéticas, hormonales, anatómicas y fisiológicas y por su participación en el proceso reproductivo. Este trato desigual se expresa de múltiples formas, la más común es a través del lenguaje, cuando a las mujeres no se las nombra, no se las incluye explícitamente al hablar o en los textos. El lenguaje es discriminatorio cuando excluye a las mujeres, por ejemplo, cuando usamos expresiones como los jóvenes, los trabajadores, los padres, los alumnos, los profesores, los médicos, asumiendo que de esta manera hacemos referencia a todas las personas, tanto a mujeres como a hombres. Ejemplos de expresiones inclusivas de estas mismas palabras serían los y las jóvenes, las personas trabajadoras, las madres y los padres, el alumnado, el personal docente, los médicos y las médicas. Incluir en el lenguaje a ambos sexos es importante porque visibiliza a todas las personas, lo que no se nombra no existe.

Instituto Nacional de la Juventud (2009). *Manual del lenguaje inclusivo. Chile: Gobierno de Chile* Recuperado de [http://www.injuv.gob.cl/pdf/man\\_leng\\_inclusivo.pdf](http://www.injuv.gob.cl/pdf/man_leng_inclusivo.pdf)

En los medios de comunicación también se revela la discriminación por sexo: cuando aparecen más hombres que mujeres en los programas, cuando a los hombres se les representa en ocupaciones o cargos de mayor jerarquía, poder o estatus, cuando el cuerpo de las mujeres se usa como instrumento para vender productos o servicios dirigidos a hombres. Esta falta de visibilidad también la podemos ver en los espacios académicos, la mayoría de los textos que se recomiendan al alumnado son escritos por hombres o hacen referencia, con mayor frecuencia, a los aportes de los hombres al desarrollo del conocimiento científico.

Otra práctica de discriminación por sexo es cuando para determinados oficios o trabajos no se admiten mujeres, se prefiere mujeres que no son madres o se les solicita exámenes médicos de ingreso en los cuales, sin su consentimiento, se incluye la prueba de embarazo.

La discriminación por género, por su parte, se refiere a las diferencias que se establecen entre las personas a partir de las normas sociales de género. Las normas sociales de género nos comunican las expectativas que se tienen en el medio en el que vivimos de las personas según el sexo que se les asigna al nacer. Es decir, estas normas corresponden a lo que socioculturalmente se define como propio de las mujeres (feminidad) y propio de los hombres (masculinidad).

Dado que estas normas varían de un momento histórico a otro y entre contextos socioculturales, es difícil que podamos describir lo que en todas las sociedades se define como feminidad o masculinidad. Estas definiciones son relativas, varían, cambian de acuerdo con la época, la cultura, el contexto social. Lo que definimos como femenino o masculino en Colombia hoy, es muy diferente de lo que se esperaba hace 100 años, también es diferente de las expectativas que se tienen en otros países, incluso varían entre las distintas regiones del país o en la misma familia.

Sin embargo, a pesar de que es imposible describir una sola manera de ser femenino o de ser masculino, en muchas ocasiones el género es un motivo de discriminación. Estas prácticas de discriminación que se basan en las normas sociales de género son más frecuentes en las sociedades sexistas.

En las sociedades sexistas se asume que todos los hombres y todas las mujeres son y se comportan de la misma forma. Además, se espera que todas las personas acatemos, sin cuestionar, esas normas sociales que definen las características del grupo al que pertenecemos: los hombres, al masculino; las mujeres, al femenino. En las sociedades sexistas se desconoce que las personas, a medida que crecemos, experimentamos múltiples oportunidades para reconocer aquellos atributos y comportamientos con los cuales nos sentimos más cómodas, más identificadas. También se ignora que todas las personas tenemos derecho a decidir cuáles de las normas sociales que se establecen en los distintos contextos en los que vivimos queremos o no adoptar y seguir.

En síntesis, las sociedades sexistas se caracterizan porque las normas sociales de género son rígidas, no admiten cuestionamiento y propician la discriminación. A continuación se enuncian algunas de las normas sociales de género que pueden favorecer la discriminación:

- Las que establecen la forma como las mujeres y los hombres debemos actuar en una situación para lograr lo que queremos. Por ejemplo, se cree que para obtener reconocimiento en el grupo de amistades los hombres masculinos deben manifestar que son fuertes, emocionalmente fríos y distantes, valientes, racionales y dispuestos a mantener su posición de superioridad a cualquier costo. Las mujeres femeninas, por su parte, deben revelar que son dóciles, tiernas, comprensivas, dependientes, complacientes, recatadas, pasivas, indefensas.

- Las que definen qué comportamientos son aprobados o desaprobados en el medio en el que vivimos para las mujeres y los hombres. Se cree que en una relación sentimental las mujeres “buenas” no deben tener la iniciativa, no deben mostrar interés en asuntos sexuales, deben obedecer, deben ser fieles; los “verdaderos” hombres deben ejercer la autoridad, proteger a su pareja y deben ser experimentados sexualmente.

- Las que plantean los roles o papeles que son características de la masculinidad y la feminidad. Estos roles definen las relaciones entre las mujeres y los hombres. Se cree que la masculinidad

supone ostentar el poder, el control, la autoridad, la competencia, el honor en todos los ámbitos (la familia, la escuela, la comunidad, las instituciones la economía, la política). La feminidad, en cambio, se asocia con la reproducción, la maternidad, el cuidado.

- Las que marcan el tipo de trabajo o actividad que nos corresponde desempeñar: se cree que a la masculinidad le corresponde lo productivo y lo público, mientras a la feminidad se le designa lo doméstico. De acuerdo con esto se piensa que los “hombres masculinos” deben encargarse del sostenimiento del hogar, de trabajar fuera de casa, deben tener los empleos mejor remunerados y los cargos con mayor estatus; las mujeres en cambio, se deben dedicar al hogar y a la educación de sus hijos; si trabajan, deben asegurarse de que su actividad fuera de casa no implique descuidar el hogar y el abandono de sus responsabilidades domésticas.

Estas normas sociales de género sexistas favorecen la discriminación porque, en muchas ocasiones, con base en ellas coartamos la autonomía de las personas. Por ejemplo, cuando consideramos que una mujer “debe ser” femenina y que esto implica ser maternal, cuidadora, dependiente, pasiva, débil, cariñosa, sensible, hogareña, podemos hacer comentarios sarcásticos sobre las personas que no cumplen con ese criterio. Incluso, en algunos contextos, podemos llegar a vulnerar la dignidad de la persona que no actúa como esperamos que lo haga: la criticamos, la cuestionamos, la sancionamos, la descalificamos, la insultamos, la humillamos, la culpabilizamos.

En el caso de los hombres, la sanción social para quienes no se ajustan a los criterios de masculinidad establecidos es implacable. Los sancionamos si lloran, se les ridiculiza si expresan su afectividad, se les juzga si comparten la toma de decisiones con sus parejas, se les calumnia si son fieles, se les amenaza y se les agrede si no participan en actividades que suponen agredir físicamente a otros, se les excluye si deciden asumir el cuidado de su hogar. En fin, los ejemplos de discriminación por género son infinitos y, en últimas, revelan nuestra dificultad para aceptar que las personas somos libres de elegir cómo queremos ser, actuar, expresar nuestra feminidad y masculinidad y vivir nuestra vida.

Por último, la **discriminación por orientación sexual** corresponde al trato inequitativo que se da a las personas que expresan sentirse atraídas física, afectiva, erótica o sexualmente por personas de su mismo sexo (orientación sexual homosexual) o por ambos sexos. La discriminación por orientación sexual se da con mayor frecuencia en sociedades que consideran que lo “válido”, “normal”, “natural”, “aceptable”, “correcto”, “apropiado”, “sano” es sentir atracción por personas del otro sexo (orientación sexual heterosexual). Esta tendencia a legitimar y privilegiar la heterosexualidad y las relaciones heterosexuales como las únicas formas permitidas de expresión sexual se denomina **heteronormatividad o heterosexismo**.

La discriminación por orientación sexual incluye el uso de calificativos despectivos, el rechazo, la separación o segregación de los espacios públicos, la negación de servicios médicos, las barreras de acceso a determinados oficios (p. ej. la docencia en pre-escolar y primaria, las fuerzas militares), entre otras.

Todas estas formas de discriminación por sexo, género u orientación sexual vulneran el derecho a la igualdad y a la no discriminación, que reconoce que las personas, por el mero hecho de ser humanas, merecen un trato justo, aquel que les permita disfrutar de bienestar.



Fernández Aller, C. (2009). *Fundamentos y conceptos del ECBDH. En C. Fernández Aller (Coord.). Marco teórico para la aplicación del enfoque basado en derechos humanos en la cooperación para el desarrollo.* (pp. 31-63). Madrid, España: Catarata

Ante esas situaciones de evidente inferioridad o desventaja frente al común de individuos con quienes debemos interactuar el Estado tiene el deber de proporcionarnos servicios, ayudas o medidas especiales.

Galán Sánchez, F.H. y Luna Cijanes, J.De D. (2000). *La acción afirmativa como desarrollo del principio de igualdad.* Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Ciencias Jurídicas, Departamento de Derecho Público. Recuperado de <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/derecho/dere1/Tesis21.pdf>

Esas medidas, se conocen como acciones afirmativas y están dirigidas a corregir las desigualdades creadas por la discriminación, compensar las injusticias cometidas y proteger a las personas y grupos que son más vulnerables a un trato inequitativo . Por ejemplo, en Colombia, se tiene establecido que el 30% de los altos cargos públicos debe ser ejercido por mujeres.

## Desarrollo de la Temática

### Grupo N° 1

Se realiza la introducción al tema y se explica la técnica de enseñanza a aplicar.

<https://www.youtube.com/watch?v=JaSWkEAXKR8> (El Rollo de Juan).

Con el grupo se organiza una actividad “ espejito espejito” para facilitar el reconocimiento de la diversidad que caracteriza a la naturaleza humana, consiste formar grupos de dos personas (ojala hombre y mujer) uno funciona como espejo y el otro como persona... la persona le pregunta al espejo : espejito que ves cuando me ves?, y el que esté haciendo de espejo empieza a reconocer las cualidades del otro como mujer o hombre según sea el caso... luego cambian de rol y vuelven a hacer lo mismo..

Esto permite reconocer comportamientos culturales de género desde lo que ellos como adolescentes ven en torno a lo femenino y lo masculino, además sirve para hablar de autoconocimiento y empatía por el otro.

Se provoca la reflexión con preguntas tales como:

¿Cuáles son las características que te diferencian de las otras personas de tu familia y de las personas que conoces?

¿Cómo te sientes cuando reconoces que tienes esas características que te distinguen de las demás personas?

¿En qué situaciones has sentido satisfacción, alegría, orgullo por ser como eres o por hacer lo que haces?

¿Alguna vez te has sentido rechazado, marginado, discriminado por pensar, sentir y hacer cosas distintas a las de otras personas?

¿Cómo reaccionaste ante esas situaciones?

¿Con quién hablaste sobre lo que estabas sintiendo?

¿Quién te dio apoyo para enfrentar esa situación?

¿Qué haces para que las otras personas se sientan satisfechas, alegres y orgullosas de sí mismas?

- Cada grupo debe discutir el problema y luego en plenaria se presentan las conclusiones a las que llego cada uno de los grupos. Puede ser a través de un cartel elaborado que se haga la presentación.
- El facilitador orienta el trabajo en cada uno de los grupos hacia el análisis y la discusión.

### Para la casa:

- Se le pedirá a todos los participantes que en casa con un espejo haga identificar a sus familiares las diferencias que cada uno tiene en su cuerpo.

### Grupo N° 2

<https://www.youtube.com/watch?v=et8OH7tfWps> (Diverdiferencias)

En grupos de dos participantes se analiza y discute el video luego se provoca la reflexión con preguntas tales como:

¿Cuáles son las características que te diferencian de las otras personas de tu familia y de las personas que conoces?

¿Cómo te sientes cuando reconoces que tienes esas características que te distinguen de las demás personas?

¿En qué situaciones has sentido satisfacción, alegría, orgullo por ser como eres o por hacer lo que haces?

¿Alguna vez te has sentido rechazado, marginado, discriminado por pensar, sentir y hacer cosas distintas a las de otras personas?

¿Cómo reaccionaste ante esas situaciones?

¿Con quién hablaste sobre lo que estabas sintiendo?

¿Quién te dio apoyo para enfrentar esa situación?

¿Qué haces para que las otras personas se sientan satisfechas, alegres y orgullosas de sí mismas?

- Cada grupo debe discutir el problema y luego en plenaria se presentan las conclusiones a las que llego cada uno de los grupos. Puede ser a través de un cartel elaborado que se haga la presentación.
- El facilitador orienta el trabajo en cada uno de los grupos hacia el análisis y la discusión.

**Para la casa:**

- Se pedirá a los estudiantes que elaboran las actividades que aparecen en el curso: “*La Sexualidad en tu Vida*”. (sopa de letras).

Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

Se pedirá al grupo de estudiantes pensar en iniciativas que permitan difundir los conocimientos adquiridos en la comunidad.

**¿Cómo conocer el resultado de la actividad?**

Los adolescentes hablan sobre la necesidad de una cultura de igual entre hombres y mujeres. Se retroalimenta y se realiza el juego con las Tarjetas Desafíos (Preguntas y Respuestas).

### TALLER N° 3

**Temática:** Reconocimiento de la Dignidad – Derechos Sexuales y Reproductivos

**Componente:** Identidad de género

**Objetivo:**

- Fomentar el reconocimiento de los derechos Humanos Sexuales y Reproductivos de adolescentes y jóvenes.

**Habilidades para la vida:** Actividad de apertura:

<https://www.youtube.com/watch?v=r7c1oCJ08f4> (Video derechos sexuales y reproductivos)

Relaciones Interpersonales Asertivas: Reconocer y hacer valer sus derechos humanos y como parte de ellos los sexuales y reproductivos de una manera firme, sin hacerse ni hacer daño a las demás personas o al entorno.

Bravo H, Amanda, Víctor Martínez Ruíz, Leonardo Mantilla C. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Bogotá. GTZ-Fe y Alegría Colombia. 2003. Marco Referencial. p. 18-20

**Estrategia Didáctica:** La sesión se desarrolla a través de la **técnica de discusión en grupos pequeños**, esta técnica proporciona y difunde información y conocimiento y, al mismo tiempo, motiva al grupo a actuar y a madurar el propio conocimiento.

**Tiempo:** 2 horas

**Materiales:**

**Grupo N° 1: Estrategia sin TIC**

- Revelados desde todas las posiciones – ¿Sobre tú sexualidad quien decide? - Maleta Pedagógica
- Bombas diferentes colores
- Carteleras, marcadores, lápices.

**Grupo N° 2: Estrategia TIC**

- Video de derechos sexuales y reproductivos
- Revelados desde todas las posiciones – ¿Sobre tú sexualidad quien decide? - Maleta Pedagógica

- Carteleras, papel, marcadores, lápices
- Aula de Informática

### Para pensar y conversar

El recorrido para el reconocimiento de los Derechos Humanos Sexuales y Reproductivos inicia en 1948, con la Declaración Universal de los Derechos Humanos, que en su artículo 25 reconoce el Derecho a la Salud: “Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios”. En 1966, en el artículo 12 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales se reconoce “el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental”.

(Naciones Unidas (1966). *Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, art. 12*. Recuperado de 2011 de <http://www2.ohchr.org/spanish/law/cescr.htm>

Otros instrumentos internacionales en los que se establece que la salud es un derecho humano fundamental e indispensable para el ejercicio de los demás derechos humanos son: la Convención internacional sobre la eliminación de todas las formas de discriminación racial de 1965; la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer de 1979; la Convención sobre los Derechos del Niño de 1989.

Desde la perspectiva de los Derechos Humanos se considera que todo ser humano tiene derecho a disfrutar de los medios y las condiciones físicas, psicológicas, socioculturales, económicas y políticas que requiere para llevar una vida sana. Es decir, el derecho a la salud no sólo abarca la atención de salud oportuna y apropiada, también está estrechamente vinculado con el ejercicio de otros derechos humanos y depende de esos derechos: el derecho a la alimentación, a la vivienda, al trabajo, a la educación, a la dignidad humana, a la vida, a la no discriminación, a la igualdad, a no ser sometido a torturas, a la vida privada, al acceso a la información y a la libertad de asociación, reunión y circulación.

(Comité De Derechos Económicos, Sociales Y Culturales (2000). *Cuestiones sustantivas que se plantean en la aplicación del pacto internacional de derechos económicos, sociales y culturales. Observación general N° 14*.

Más recientemente, en el año 2003, la Comisión de Derechos Humanos de las Naciones Unidas en su resolución 28, confirmó que “la salud sexual y la salud reproductiva son elementos esenciales del derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de la salud física y mental”. Sin embargo, la importancia de la sexualidad, la actividad sexual y la reproducción para la salud había sido señalada previamente en varias conferencias internacionales: la Conferencia Mundial de los Derechos Humanos (Teherán, 1968); la Conferencia sobre Población (Bucarest, 1974); la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (El Cairo, 1994); la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social (Copenhague, 1995) y la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995). En la Cumbre del Milenio de 2005, también se abordó el tema y

se planteó que la salud sexual y reproductiva es clave para la reducción de la pobreza y el logro del desarrollo humano.

(Vargas Trujillo, E., Jaramillo, C. & Trujillo, E. (en prensa). *Médicos y Derechos: El papel de la formación médica en la garantía de los derechos sexuales y reproductivos*. Bogotá: Ediciones Uniandes.

Estos antecedentes han permitido que hoy se reconozca el derecho que tienen las personas como tú a que se les proporcione un entorno seguro y propicio para participar en las decisiones que afectan su salud, a adquirir experiencia, a tener acceso a información adecuada y a recibir orientación sobre las cuestiones que tienen que ver con su sexualidad. Asimismo, se considera que el ejercicio del derecho a la salud en la juventud implica disponer de oportunidades para acceder a servicios adecuados de salud sexual y reproductiva, en los que encuentres un ambiente de cordialidad y confianza, donde recibas una atención respetuosa de tu individualidad y autonomía y se te garantice la confidencialidad y la privacidad.

Comité de Derechos Económicos, Sociales Y Culturales (2000). *Cuestiones sustantivas que se plantean en la aplicación del pacto internacional de derechos económicos, sociales y culturales. Observación general N° 14*.

### **Los derechos reproductivos se definieron primero que los derechos sexuales**

Los Derechos Humanos son un conjunto de garantías legales de carácter universal que protegen a las personas y a las colectividades de acciones y omisiones que afectan su libertad y dignidad humana. Los Derechos Sexuales y Reproductivos son parte integrante de los Derechos Humanos y, en ese sentido, se refieren a los estándares mínimos necesarios para que las personas puedan disfrutar del más alto nivel posible de salud que les permita vivir dignamente.

Los Derechos Humanos Sexuales y Reproductivos, son universales (todas las personas nacen con los mismos derechos), indivisibles (todos los derechos son igualmente necesarios para la vida y dignidad de una persona) e interdependientes (todos los derechos están relacionados entre sí).

Fernández Aller, C. (2009). Fundamentación y concepto del EBDH. En C. Fernández Aller (Coord.). *Marco teórico para la aplicación del enfoque basado en derechos humanos en la cooperación para el desarrollo (Capítulo 2)*. Madrid. Catarata

### **Derechos Sexuales**

#### **Tenemos derecho a:**

Ministerio de la Protección Social (2011). *Derechos Sexuales y Reproductivos [CD]*. Bogotá, Colombia

#### **• La libertad y autonomía sexual.**

Las personas somos libres para decidir sobre la manera de expresarnos corporalmente, sobre cómo nos gustaría vernos o sobre cómo queremos que nos vean los demás. Mujeres y hombres tenemos derecho a decidir cómo, cuándo y con quién tener relaciones afectivas y sexuales, en el marco del mutuo respeto y del pleno consentimiento. Nadie, ni siquiera la pareja, puede obligar,

chantajear, manipular, amenazar o forzar a una persona para tener actividad sexual cuando no lo desea. Tenemos derecho a disfrutar de una vida afectiva y sexual placentera, sin vergüenza, miedos, temores, prejuicios, inhibiciones, culpas, creencias infundadas y otros factores que restrinjan nuestra capacidad para tomar decisiones con base en nuestros propios criterios.

Greenberger, E. (1984). *Defining psychosocial maturity in adolescence*. En P. Karoly y J. J. Steffans (Eds). *Adolescent Behavior Disorders: Foundations and Temporary Concerns*. Lexington, MA: Lexington Books.

- **La expresión emocional y sexual.**

Todas las personas tenemos derecho a la comunicación con otros, a dar y recibir manifestaciones de afecto, cariño y amor. También tenemos derecho a disfrutar de espacios seguros para compartir con amistades y familiares. Esto incluye que tanto mujeres como hombres tenemos derecho a expresar las emociones (por ejemplo reír o llorar cuando nos sentimos alegres o tristes), así como también tenemos derecho a manifestar abiertamente nuestra sexualidad, incluyendo la orientación sexual.

- **La integridad y seguridad sexuales.**

Tenemos derecho al disfrute de nuestro cuerpo y a no ser sometidos a ningún tipo de violencia física, psicológica o sexual.

- **La privacidad sexual.**

Todas las personas tenemos derecho a decidir lo que queremos hacer con nuestro cuerpo y a tomar decisiones sobre cómo queremos satisfacer el deseo sexual, siempre cuidando de no hacernos daño y sin vulnerar los Derechos Sexuales de otros.

- **La igualdad y equidad.**

Tenemos derecho a no ser discriminados por nuestro sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o situación de discapacidad física, cognitiva o emocional. Mujeres y hombres somos diferentes pero tenemos los mismos derechos. En lo concerniente a nuestra vida sexual requerimos condiciones de igualdad y equidad que nos permitan tomar decisiones autónomas, con conocimiento de causa, sin imposiciones de carácter estatal, legal o religioso. Los contratos de trabajo no pueden imponer condiciones referentes a la vida sexual, la orientación sexual ni al estado civil.

- **La libre asociación sexual.**

Tenemos derecho a decidir si nos unimos en pareja, si contraemos o no matrimonio, si nos divorciamos o si nos involucramos en otras formas de asociación sexual.

- **A la información y a la educación.**

Desde el nacimiento y hasta la muerte, tenemos derecho a recibir información y educación basadas en el conocimiento científico sobre la sexualidad, la actividad sexual y la reproducción, sin prejuicios y creencias infundadas que nos lleven a interpretaciones erróneas.

- **La atención integral de la salud sexual.**

Todas las personas tenemos derecho a disfrutar de oportunidades de acceso a servicios de salud de calidad, en los que se nos proporcione un trato amable y se nos garantice la privacidad y la confidencialidad. Estos servicios deben tener en cuenta en el proceso de asesoramiento los aspectos psicológicos y sociales de la sexualidad, sin limitarse a los asuntos biológicos, a lo concerniente a los riesgos de la actividad sexual, a la prevención del embarazo o a la detección y al tratamiento de las infecciones de transmisión sexual.

## **Derechos Reproductivos**

### **Tenemos derecho a:**

- Decidir si queremos o no ser padres o madres, el número de hijos que deseamos y el intervalo entre ellos. Para lograr lo que nos proponemos tenemos derecho a disponer de información veraz y libre de sesgos para tomar esas decisiones y de los medios requeridos.
- Acceder a métodos anticonceptivos seguros, aceptables y eficaces.
- El mismo trato en todos los ámbitos en los que nos encontremos (en el estudio, el trabajo y dentro de la familia) y a estar libres de discriminaciones o tratos desiguales por razón del embarazo o la maternidad. Las jóvenes adolescentes embarazadas tienen derecho a seguir asistiendo al plantel educativo en el que se encuentran estudiando, sin sufrir ningún tipo de discriminación, ni siquiera aquella que se ejerce con la disculpa de que es para protegerlas durante la gestación.
- Tener acceso a servicios de salud y atención médica que garanticen una maternidad segura, libre de riesgos en los períodos de gestación, parto y lactancia y que se nos brinden las máximas posibilidades de tener hijos sanos.
- Recibir atención oportuna y de calidad cuando la vida de la mujer está en peligro debido al embarazo. Ninguna vida debe ponerse en riesgo o peligro por causas evitables relacionadas con el embarazo y el parto.
- Contar con servicios de información y educación para garantizar la autonomía reproductiva y la planificación familiar.
- Disfrutar del nivel más elevado posible de salud reproductiva, libre de enfermedades y discapacidades por causas como: atención deficiente, desnutrición, exposición a elementos químicos o formas de violencia.



- Tener acceso a servicios de atención y orientación para preservar la salud reproductiva, garantizando la confidencialidad y la privacidad, especialmente a las y los adolescentes.
- Acceder a métodos o procedimientos de fertilización asistida en caso de requerir ayuda para lograr el embarazo deseado.
- Estar protegidos de embarazos forzados, esterilización o aborto por imposición, obligación, presión o coacción.
- Estar protegidos contra cualquier tratamiento degradante y violencia en relación con la reproducción.

## Desarrollo de la Temática

### Grupo N° 1:

“El juego de las bombas con derechos”

- A cada participante se le debe entregar una bomba, dentro de la cual se colocara un papel que hará alusión a un derecho (de tal forma que los derechos queden distribuidos dentro de todos los globos- repetidos dos veces).
- Cuando todos los estudiantes tengan ya inflada y amarrada su bomba, cada uno se la debe pegar en la rodilla, (o en la parte del cuerpo que designe la persona que dirige la actividad). Se da inicio a la competencia la cual consiste en tratar de reventar la bomba de los demás compañeros y simultáneamente proteger la suya, gana la persona que al final de la actividad quede con su bomba intacta (Pueden quedar los ganadores que la persona que dirige crea conveniente).
- Al reventarse la bomba cada participante no debe perder el papel que sale de la bomba. Luego los participantes se unirán por las parejas con el mismo derecho y discutirán porque lo deben defender.
- Cada pareja en plenaria expondrá las conclusiones para cada derecho.
- Se hará una reflexión al final: Se pregunta a los participantes:
  - ¿Cómo se sintieron con la actividad?
  - ¿Qué sintieron cuando un compañero exploto su globo?
  - ¿Cómo se siente la persona que tiene su globo intacto?
- Luego cada grupo discute la temática, cada grupo hará un cartel para ser presentado al resto del grupo: “En derechos todos somos iguales” mostrando un ejemplo para cada uno de ellos.

**Para la casa:**

- Se le pedirá a los estudiantes que en casa o en su barrio busquen ejemplos de situaciones donde se hayan vulnerado los derechos humanos sexuales y reproductivos (o viendo o leyendo noticias).

**Grupo N° 2**

- Se analiza y discute la información que contiene el video y si es necesario se solicita a los estudiantes que vean el video de nuevo.
- Luego se organizan dos grupos para que discutan la temática, cada grupo hará un cartel para presentar al otro grupo: “En derechos todos somos iguales” mostrando un ejemplo para cada uno de ellos.

**Para la casa:**

- Se pedirá a cada estudiante que mencione todos los ejemplos de vulneración de derechos sexuales y reproductivos que identifique viendo los noticieros y que los comente en el foro.

Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

Se pedirá al grupo de estudiantes pensar en iniciativas que permitan difundir los conocimientos adquiridos en la comunidad.

**¿Cómo conocer el resultado de la actividad?**

Los adolescentes discuten y analizan los derechos sexuales y reproductivos en grupo, se orienta la discusión y se retroalimenta. Sexualicasos.

## TALLER N° 4

**Temática:** Identificación, expresión y manejo de emociones/Convivencia Pacífica y Dialógica / Expresión de Afecto

**Componente:** Afectivo - Comunicativo

**Objetivo:**

- Identificar que a través del afecto se transmiten y generan sentimientos de alegría, paz y bienestar en los seres humanos que fortalecen las relaciones y mitigan rencores, odio y rabia.
- Escuchar activamente a mis compañeros y compañeras, reconozco otros puntos de vista, los comparo con los míos y puedo modificar lo que pienso con argumentos sólidos.

**Habilidades para la vida:** Actividad de apertura:

<https://www.youtube.com/watch?v=f422iufhtAQ> (Video emociones básicas)

Manejo de Emociones y Sentimientos: Identificar emociones y sentimientos y las diversas formas de expresarlos.

Relaciones Interpersonales Asertivas: Reconocer y hacer valer sus derechos humanos y como parte de ellos los sexuales y reproductivos de una manera firme, sin hacerse ni hacer daño a las demás personas o al entorno.

Bravo H, Amanda, Víctor Martínez Ruíz, Leonardo Mantilla C. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Bogotá. GTZ-Fe y Alegría Colombia. 2003. Marco Referencial. p. 18-20

**Estrategia Didáctica:** La sesión se desarrolla a través de la técnica de **dinámica de debate**. Los participantes serán capaces de expresar y escuchar los diferentes puntos de vista sobre un tópico en concreto.

**Tiempo:** 2 horas

**Materiales:**

**Grupo N° 1: Estrategia sin TIC**

- <https://www.youtube.com/watch?v=tkSpjs-0iVA> (Comercial Autonomía)
- Tarjetas con nombres de emociones básicas: Miedo, Alegría, Tristeza, Enojo, Amor (MATEA).

- Fotocopias ejercicio “Ponte en Acción”.

### Grupo N° 2: Estrategia TIC

- <https://www.youtube.com/watch?v=xXTwSmPLyuQ&list=PLVyJVbL64BZ7uuHSZwJiDzdDh4CPMaTLW&index=10> (Capítulo 8 Revelados)
- [https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvtj\\_qY](https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvtj_qY) (Video con Afecto y Comunicación).
- Fotocopias ejercicio “Ponte en Acción”.
- Aula de Informática

### Para pensar y conversar

#### **No confundamos sexualidad con actividad sexual, ni actividad sexual con afecto! - Sexualidad y afectividad no son lo mismo**

Hay una estrecha relación entre sexualidad y afectividad y en ambas se ponen en juego aspectos biológicos, psicológicos, socioculturales, históricos y éticos.

Nuestra sexualidad se expresa en la forma como vivimos la afectividad en el medio en el que vivimos. En algunos contextos, el hecho de que se nos identifique como hombres o como mujeres desde el nacimiento, establece diferencias en la manera como aprendemos a expresar la afectividad. Por ejemplo, en ciertas sociedades, se espera que los hombres sean fuertes física y emocionalmente, mientras de las mujeres se espera que sean débiles. En esos contextos a los hombres se les enseña a suprimir o a negar emociones como la felicidad o la tristeza, mientras que a las mujeres se les da mayor libertad para expresarlas.

En esos entornos sociales, se critica o sanciona a los hombres que se atreven a expresar sus sentimientos. El temor a que se cuestione que son “verdaderos hombres” los presiona a esconder los sentimientos que culturalmente se asocian con debilidad. En el caso de las mujeres, por su parte, se las induce a contener la rabia o el placer sexual.

Vargas Trujillo, E. (2007). *Sexualidad... mucho más que sexo. Una guía para mantener una sexualidad saludable*. Bogotá: Uniandes – Cesó - Departamento de Psicología, Universidad de Los Andes

Dado que todos los seres humanos, sin importar si somos hombres o mujeres, reaccionamos emocionalmente ante las cosas que nos suceden, algunos hombres se tornan violentos o agresivos cuando algo les duele o les enoja porque no se les ha permitido aprender otras maneras de expresar lo que sienten. Es necesario animar a los hombres de todas las edades a reconocer y manifestar sus sentimientos sin herir a las demás personas.

Desde la perspectiva de los Derechos Humanos Sexuales y Reproductivos, todas las personas, tanto mujeres como hombres, tenemos derecho a expresar las emociones, así como también tenemos derecho a manifestar abiertamente nuestra sexualidad. Las emociones son un recurso

valiosísimo, porque nos permiten identificar aquello que ocurre en el entorno que nos afecta, también nos proporcionan información útil para la toma de decisiones.

### **¿Relaciones afectivas = relaciones sexuales = afectividad?**

En la juventud las relaciones afectivas contribuyen a que las personas se sientan aceptadas e importantes. Pueden ser oportunidades para aprender sobre sí mismas y sobre las demás personas. Las relaciones afectivas en la juventud nos permiten identificar las personas con quienes nos llevamos mejor. También son experiencias que nos ayudan a reconocer las cosas que nos gustan y las que nos molestan, además son vivencias que nos facilitan desarrollar habilidades para reconocer y expresar lo que sentimos, tomar decisiones, resolver conflictos, negociar y llegar a acuerdos.

Sin embargo, en ocasiones la falta de información y experiencia en este tipo de relaciones puede ser un obstáculo para que podamos ejercer el derecho a la expresión emocional y sexual. Por ejemplo, cuando las relaciones sexuales se plantean como prueba de afecto o como única fuente de gratificación del deseo sexual se generan presiones que limitan el derecho que tenemos a decidir cómo, cuándo y con quién tener relaciones afectivas y sexuales, en el marco del mutuo respeto y del pleno consentimiento.

### **La afectividad**

La afectividad puede definirse como la capacidad de los seres humanos de experimentar y expresar emociones, sentimientos, afectos, deseos, pasiones.

Surrallés, A., & Criado, M. (2005). AFECTIVIDAD Y EPISTEMOLOGÍA DE LAS CIENCIAS HUMANAS. (Spanish). AIBR. Revista de Antropología Iberoamericana, 1-15.

La afectividad es lo que nos permite darle significado y sentido a la diversidad de experiencias que hacen parte de nuestras vidas.

Sánchez, M., López, M., Islas, C., & Hernández, L. (2009). Cambios en el circadiano del cortisol en médicos residentes con trastornos de la afectividad. (Spanish). Archivos de Medicina, 5(4), 1-6.

Aunque durante mucho tiempo se le vio como algo poco importante en los espacios públicos, ahora sabemos que la afectividad influye en todo lo que hacemos, incluso en lo que antes pensábamos que era dominado por nuestra “racionalidad”. ¡Nuestra afectividad incide en nuestros pensamientos, en la manera como vemos el mundo, en la forma como aprendemos (incluso en el aprendizaje de cosas aparentemente abstractas como las matemáticas), en cómo nos relacionamos con otras personas y con el mundo, en la manera de disfrutar la vida, en las cosas por las que sufrimos y en la forma de relacionarnos con las demás personas y expresarles nuestro amor! Nuestra afectividad está en íntima relación con nuestro cuerpo, el cual nos informa sobre lo que sentimos y nos permite, a través de la expresión corporal, reflejar las emociones: con gestos, movimientos, el tono de la voz, la mirada...

La afectividad es la que nos facilita establecer y mantener relaciones interpersonales y desarrollar vínculos con otras personas. En la juventud, la afectividad permite satisfacer la necesidad de

cercanía que tenemos todos los seres humanos, una condición óptima para el reconocimiento y aceptación de nuestra sexualidad.

Kagitcibasi, C. (1996). The autonomous–relational self a new synthesis. *European Psychologist*, 3, 180-186.

## Desarrollo de la Temática

### Grupo N° 1:

- Invite al grupo a participar en el juego de MATEA. Previamente usted ha escrito en tarjetas o pedazos de papel de 4 X 7 cm. Las emociones básicas (una emoción por tarjeta, debe haber tantas tarjetas como integrantes del grupo). Explíqueles que usted va a pegar en la frente de cada participante una tarjeta sin permitirle ver la emoción que le correspondió. El nombre de la emoción va a ser visible para todas las otras personas integrantes del grupo. Indíqueles que el ejercicio consiste en que cuando todas las personas tengan la tarjeta en la frente van a tener 5 minutos para caminar por el salón o el espacio en el que se encuentran con el fin de interactuar, a través de mímica, con por lo menos tres compañeros.
- La interacción debe ser acorde con la emoción que tiene la otra persona (p. ej. si la emoción es alegría, nuestra respuesta debe corresponder con lo que hacemos cuando nos encontramos con alguien que está alegre o feliz). A través de las respuestas que obtiene de parte de las otras personas cada quien debe adivinar cuál es la emoción que tiene en la frente. Pida que mientras coloca las tarjetas se mantengan en silencio para que el juego pueda llevarse a cabo como se planeó y se logre el objetivo.
- Pasados los cinco minutos invite al grupo a compartir la experiencia. Promueva el intercambio con preguntas tales como ¿Qué tan fácil fue adivinar la emoción que les correspondió? ¿Qué facilitó o dificultó establecer la emoción que tenían en la frente? ¿A quiénes se les facilitó más la tarea (mujeres, hombres o los que tenían determinadas emociones)? ¿Qué pasaría si en lugar de estas emociones hubiéramos incluido emociones secundarias como el orgullo, la envidia, la ansiedad, la culpa, la vergüenza? ¿Cómo aprendemos la manera de reconocer y expresar las emociones? ¿Por qué es importante aprender a reconocer y a expresar las emociones? ¿En qué situaciones de la vida cotidiana se nos facilita y obstaculiza el derecho a la expresión emocional? ¿Qué consecuencias tiene para las mujeres y para los hombres que en el contexto en el que vivimos se nos favorezca o restrinja el derecho a la expresión emocional?
- Motíveles a analizar los resultados a la luz de las conclusiones que extraen de la actividad de MATEA y a plantearse metas de cambio personal para mejorar su competencia emocional.
- Divida al grupo arbitrariamente en dos subgrupos: uno a favor y otro en contra. Se les debe aclarar que deben defender la posición que haya correspondido estén de acuerdo con ella o no. Un grupo defenderá **actividad sexual y afecto** y el otro estará en contra.

**Para la casa:**

- Comparte las ideas y el conocimiento que has aprendido hoy con alguien de tu confianza. Contesta el ejercicio “Ponte en Acción” y reflexiona sobre él.

**Grupo N° 2**

- <https://www.youtube.com/watch?v=xXTwSmPLyuQ&list=PLVyJVbL64BZ7uuHSZwJiDzdDh4CPMaTLW&index=10> (Capítulo 8 Revelados)
- [https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvtj\\_qY](https://www.youtube.com/watch?v=dtKNLvtj_qY) (Video con Afecto y Comunicación)

Después de ver estos dos videos los estudiantes responderán a estas preguntas:

¿Con cuál de los personajes te identificas? ¿Por qué?

¿Qué información necesitarías para tomar una decisión?

¿Qué otros elementos tomarías en cuenta para tomar una decisión?

¿Qué alternativas de decisión tendrías tú en una situación como está? Identifica tres posibles alternativas?

Piensa en cómo tu decisión puede afectar lo que quieres para tu vida (tu proyecto de vida).

¿Qué emociones les suscita el comportamiento de DJ Rex hacia Camila?

¿De qué manera la expresión corporal de Camila y DJ Rex refleja emociones: qué gestos, movimientos, tono de voz, miradas, les permiten identificarlas?

- Divida al grupo arbitrariamente en dos subgrupos: uno a favor y otro en contra. Se les debe aclarar que deben defender la posición que haya correspondido estén de acuerdo con ella o no. Un grupo defenderá **actividad sexual y afecto** y el otro estará en contra.

**Para la casa:**

- Habla sobre el asunto con otras personas para conocer y comparar varios puntos de vista. ¿Qué opinan las personas que te quieren y se interesan por ti? Saca tus propias conclusiones y compártelas en el foro. Contesta el ejercicio “Ponte en Acción” y reflexiona sobre él.

## PONTE EN ACCIÓN

### ¿Qué tan competente te sientes para ejercer tus derechos en las relaciones afectivas? <sup>(15)</sup>

En una relación afectiva qué tan seguro/a estás de poder manejar las siguientes situaciones:

	Si	No
Afrontar desacuerdos importantes abierta y directamente		
Expresar sin temor mis deseos y necesidades personales.		
Decir claramente y sin agresiones las cosas que me molestan.		
Plantear mi punto de vista al tomar decisiones sobre las cosas que nos afectan a ambos.		
Reconocer y manifestar mis sentimientos de afecto.		
Encontrar alternativas para enfrentar y resolver los conflictos que surjan en la relación.		

Entre más casillas marques con un Si, más confianza tienes en tu capacidad para ejercer el derecho a la expresión emocional en las relaciones afectivas.

### ¿Qué tan competente te sientes de poder ejercer tus derechos en las relaciones sexuales?

En una relación afectiva qué tan seguro/a estás de poder manejar las siguientes situaciones:

	Si	No
Interrumpir lo que está ocurriendo sexualmente cuando prefiero evitar que las cosas continúen.		
Suspender la actividad sexual cuando veo que podemos llegar a tener una relación sexual sin protección.		
Proponer que hablemos de cómo cuidarnos si estamos pensando en tener relaciones sexuales.		
Conversar sobre lo que pensamos acerca de las relaciones sexuales y de las experiencias previas que hemos tenido.		
Comentar las cosas que no me gustan en las relaciones sexuales.		
Rechazar hacer algo que me incomoda o me hace sentir mal en las relaciones sexuales.		
Negarme a tener relaciones sexuales cuando me siento bajo presión.		

Entre más casillas marques con un Si, más confianza tienes en tu capacidad para ejercer el derecho a decidir cuándo, cómo, con quién y en qué circunstancias tener relaciones sexuales. Revisa las afirmaciones que dejaste de marcar con un Si y piensa cómo puedes incrementar la confianza en tu capacidad para ejercer los Derechos Sexuales.

Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

Se pedirá al grupo de estudiantes pensar en iniciativas que permitan difundir los conocimientos adquiridos en la comunidad.

### ¿Cómo conocer el resultado de la actividad?

- Los adolescentes reflexionan sobre la importancia del vínculo afectivo-emocional en el enamoramiento y toma de decisiones saludables y responsables para la vida en pareja. Teniendo en cuenta su proyecto de vida.



- Los adolescentes valoran la importancia de mantener relaciones interpersonales positivas para la generación de un ambiente de respeto y autonomía. Sexualicasos.
- Los adolescentes identifican su derecho a ser escuchados, atendidos y valorados en sus opiniones dentro de su escuela, familia y comunidad, dentro de un ambiente pacífico. Analizan la importancia de solucionar las situaciones difíciles en ambientes pacíficos.
- Los adolescentes reconocen y aceptan la forma como elige vivir la sexualidad el otro y la respetan.

## TALLER N° 5

**Temática:** Orientación sexo-erótica y afectiva/ Valoración de la diversidad

**Componente:** Orientación sexual

**Objetivo:**

- Reconocer las diferentes expresiones de placer, elegir libremente la orientación sexual y vivirla en ambientes de respeto.

**Habilidades para la vida:** Actividad de apertura:

<https://www.youtube.com/watch?v=z6UerWIFd0g> (Video comunicación efectiva)

Comunicación efectiva: Fomentar el desarrollo de roles de género que promuevan el respeto y las relaciones justas entre seres humanos dentro de un marco de valores basado en los derechos humanos.

Bravo H, Amanda, Víctor Martínez Ruíz, Leonardo Mantilla C. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Bogotá. GTZ-Fe y Alegría Colombia. 2003. Marco Referencial. p. 18-20

**Estrategia Didáctica:** La sesión se desarrolla a través de la **técnica de estudio de casos**. Esta técnica posibilita un amplio análisis e intercambio de ideas.

**Tiempo:** 2 horas

**Materiales:**

**Grupo N° 1: Estrategia sin TIC.**

- Situaciones reales (4) para distribuir en los grupos que se conformen.
  - Cuestionario para facilitar el inicio del análisis dentro de cada situación real.
- ¿Qué sabes sobre la diversidad de orientación sexual?  
- ¿Cómo podemos aprender a respetar las diferencias?  
- ¿Cómo te relacionas con personas con posiciones diferentes a la propia?
- Revelados desde todas las posiciones– Maleta Pedagógica

**Grupo N° 2: Estrategia TIC**

- Videos Personas Distintas Derechos Iguales ( Valentina, Wilson y Juan, Daniel, Yaneth, Andrea, Daniela).

- Cuestionario para facilitar el inicio del análisis dentro de cada situación real.
- ¿Qué sabes sobre la diversidad de orientación sexual?
- ¿Cómo podemos aprender a respetar las diferencias?
- ¿Cómo te relacionas con personas con posiciones diferentes a la propia?
  
- Revelados desde todas las posiciones– Maleta Pedagógica
  
- Aula de Informática

### Para pensar y conversar

El concepto de identidades de género no normativas se refiere a identidades de género de personas que viven un género diferente al que se les ha asignado al nacer, ya sea reproduciendo el otro género de una manera más o menos formal (transexuales) o bien rechazando toda categorización en uno u otro transgéneros).

Gay: Hombre que se reconoce y acepta que se siente atraído por hombres.

Lesbiana: Mujer que reconoce y acepta que se siente atraída por mujeres.

Bisexual: Persona que reconoce y acepta que se siente atraída tanto por hombres como por mujeres.

Heterosexual: Persona que reconoce y acepta que se siente atraída por personas del otro sexo.

Transexual: Persona que siente que la apariencia de su cuerpo y la categoría sexual hombre/mujer que le fue asignada al nacer no corresponde a la imagen que ella tiene de sí misma. “me siento metida en un cuerpo que no me pertenece”

Transgénero: Persona que adopta atributos, comportamientos y roles que socialmente se le han asignado al otro sexo.

### Decido asumir mi sexualidad

Desde que nacemos comenzamos a expresar lo que nos caracteriza como personas: nuestra forma de llorar cuando tenemos hambre, nuestra reacción ante el ruido o los cambios bruscos de temperatura, la facilidad con la que logramos dormir, nuestra manera de responder a las personas que nos hablan y acarician, en fin, todo lo que hacemos nos distingue y permite a las personas que se encargan de nuestro cuidado darse cuenta de cómo somos.

Poco a poco, a partir de la relación que establecemos con nuestra familia y del trato que recibimos vamos identificando quiénes somos, lo que se espera que seamos y hagamos como personas en el contexto en el que crecemos, al igual que lo que nos gusta y lo que deseamos. Progresivamente, vamos reconociendo aquello que nos define y caracteriza, por ejemplo, el significado que tiene nuestro cuerpo, la valoración que damos a determinadas situaciones, la calificación que hacemos de las acciones como apropiadas o inapropiadas, las obligaciones y privilegios que tenemos y el concepto de nosotros mismos como hombres o como mujeres.

Nuestra capacidad para pensar acerca de nosotros mismos y para analizar críticamente lo que vivimos y ocurre en nuestro entorno nos facilitan construir una forma única y particular de ser y

de comportarnos. Es por ello que ni en una misma familia encontramos dos personas idénticas. Los seres humanos somos distintos desde antes de nacer, crecemos en diferentes tipos de familias, establecemos múltiples relaciones con las personas que se encargan de nuestro cuidado y las que conocemos a lo largo de la vida. El espectro de la diversidad humana es tan amplio y tan disímil como los medios socioculturales e históricos en los que vivimos.

Sin embargo, como ya lo mencionamos, en las sociedades sexistas, tan pronto se define nuestro sexo, los miembros de la familia comienzan a intervenir para que nos identifiquemos con las normas sociales de género, esto es, para que actuemos según las expectativas que se tienen de cada sexo.

Maccoby, E.E. (2002). *Gender and group process: A developmental perspective*. Current Directions in Psychological Sciences, 11, 2, 54 – 58.

Es así como se preocupan porque cada uno de los detalles relacionados con nuestra vida esté acorde con lo que la cultura propone como exclusivo de uno u otro sexo: por ejemplo, el color del vestuario, el tipo de juguetes y la decoración del espacio en el que vamos a dormir. Lo anterior significa que, contrariamente a lo que plantean los derechos humanos, a las mujeres y a los hombres no se nos ofrece el mismo trato. Las diferencias más notables ocurren en los juegos y las actividades domésticas en las que se nos permite participar, la manera como nos expresan el afecto y la forma como nos imponen límites al comportamiento.

(Nadien, M.B. y Denmark, F.L. (1996) *Females and Autonomy: A Life-Span Perspective*. USA: FDR Books.

Adicionalmente, a medida que crecemos comenzamos a darnos cuenta de que hay unas personas que nos atraen más que otras. Los cambios hormonales que caracterizan la adolescencia también propician que reconozcamos el sexo de las personas por quienes experimentamos particular atracción, esto es, progresivamente vamos descubriendo nuestra orientación sexual.

Así, desde el nacimiento, las experiencias que vamos adquiriendo nos facilitan que poco a poco vayamos reconociendo y asumiendo nuestra sexualidad, de tal manera que en la juventud tenemos suficientes elementos para responder la pregunta ¿quién soy yo sexualmente? Es decir ¿quién soy yo como hombre? ¿Quién soy yo como mujer? ¿Qué significa en el medio en el que vivo ser hombre o ser mujer? ¿Qué de lo que socialmente se espera que sea o haga por ser hombre o mujer quiero realmente ser y hacer? ¿Cuál es el sexo de las personas que me atraen? Todas las personas somos libres para responder estos interrogantes y expresar abiertamente nuestras ideas, nuestras aspiraciones, nuestros sentimientos, nuestros deseos, nuestras acciones. El ejercicio del derecho a la libertad y a la autonomía sexual garantiza, a su vez, la definición y realización de nuestro proyecto de vida.

Desafortunadamente, en la actualidad es frecuente encontrar obstáculos para que las personas, por una parte, se cuestionen acerca de lo que son, lo que quieren ser y hacer y la manera como quieren vivir su vida; por otra, para que se expresen tal y como son. Entre los obstáculos que enfrentamos las personas para expresar quiénes somos sexualmente están los estereotipos y el prejuicio sexual.

Los estereotipos son conceptos ampliamente conocidos, compartidos y arraigados en la cultura que describen de forma rápida, concisa, rígida y distorsionada a un determinado grupo social y a sus integrantes. Los estereotipos son un obstáculo para el reconocimiento y la aceptación de la diversidad, en tanto que asumimos que todas las personas pertenecientes a un determinado grupo o categoría reúnen las mismas características, ya sean positivas o negativas.

A partir de esa descripción “rígida”, tendemos a hacer valoraciones de las personas, incluso sin conocerlas. Por ejemplo, si en un grupo una persona dice que va a invitar a alguien que conoce para que se integre al equipo de fútbol, todos pueden asumir que si es “futbolista” es un hombre, fuerte, musculoso, atlético, agresivo y buen jugador. Si la persona invitada es una mujer, pueden negarse a aceptarla porque creen que “las mujeres no son buenas jugadoras, son débiles, delicadas y requieren protección para que no se lastimen durante el juego”. En este caso, los estereotipos que tienen, por una parte, de los futbolistas y, por otra, de las mujeres, fundamentan la decisión de excluirla del equipo.

El prejuicio sexual, por su parte, se expresa a través de opiniones negativas o juicios desfavorables acerca de las personas cuando se las asocia con un determinado grupo o categoría: por su identidad con el sexo (hombre/mujer), su identidad con el género (masculina/femenina), su identidad con la orientación sexual (heterosexual/bisexual/homosexual). Esta opinión desfavorable se manifiesta sin haber tenido experiencias previas de contacto directo con las personas o sin tener suficientes elementos para explicar esa forma de pensar o posición (p. ej. todos los hombres son infieles; todas las mujeres bonitas son poco inteligentes; los homosexuales son perversos).

Estos estereotipos y prejuicios los aprendemos a medida que crecemos, en la interacción con la familia, el colegio, las amistades, los grupos recreativos, deportivos o culturales a los que pertenecemos, los medios de comunicación. Cuando nos hacemos conscientes de que con base en estereotipos y prejuicios discriminamos a las personas que difieren de nuestra manera de ser, pensar o actuar podemos tomar decisiones para cambiar nuestro comportamiento. ***“Todas las personas, independientemente de su identidad con el sexo, identidad con el género o identidad con la orientación sexual, son titulares de los mismos derechos y merecen las mismas garantías”.***

## Desarrollo de la Temática

### Grupo N° 1:

- Se entrega a cada grupo escrito en un papel una situación real donde se plantea un problema personal en condición de diferencia respecto a la categoría sexual.
- Se presenta en cada una de las situaciones reales preguntas como las que aparecen listadas a continuación:

¿Qué elementos culturales promueven la discriminación hacia las personas con VIH?

¿Cómo se pueden transformar estos elementos?

¿Qué opinión te merece el testimonio de Daniel?

¿Qué entiendes por orientaciones e identidades de género diversas?

¿Crees que el hecho de que una persona sea gay, lo incapacita para ser educador, o trabajar con niños, niñas o adolescentes?

¿Crees que existe discriminación hacia las mujeres que viven con el VIH?

Por qué?

¿Cuál crees que es la actitud de la sociedad colombiana, frente a las personas que viven con el VIH/SIDA?

¿Crees que la inclusión laboral de las personas que viven con el VIH, reduce el estigma y la discriminación hacia esta población? Cómo?

¿Crees que actualmente las personas con identidades de género diversas o no normativas, son víctimas de estigma o discriminación? por qué?

¿Cómo desde una perspectiva de derechos se podría garantizar la educación de las personas con identidades de género diversas o no normativas?

### Para la casa:

- Se le pedirá a cada estudiante que por un momento se ponga en los zapatos del otro, de esa persona que en algún momento ha rechazado o discriminado por algún motivo.

### Grupo N° 2

- Análisis y discusión de los Videos: Personas Distintas Derechos Iguales (Valentina, Wilson y Juan, Daniel, Yaneth, Andrea, Daniela) partiendo de las siguientes preguntas:

¿Qué elementos culturales promueven la discriminación hacia las personas con VIH?

¿Cómo se pueden transformar estos elementos?

¿Qué opinión te merece el testimonio de Daniel?

¿Qué entiendes por orientaciones e identidades de género diversas?

¿Crees que el hecho de que una persona sea gay, lo incapacita para ser educador, o trabajar con niños, niñas o adolescentes?

¿Crees que existe discriminación hacia las mujeres que viven con el VIH?

Por qué?

¿Cuál crees que es la actitud de la sociedad colombiana, frente a las personas que viven con el VIH/SIDA?

¿Crees que la inclusión laboral de las personas que viven con el VIH, reduce el estigma y la discriminación hacia esta población? Cómo?

¿Crees que actualmente las personas con identidades de género diversas o no normativas, son víctimas de estigma o discriminación? por qué?

¿Cómo desde una perspectiva de derechos se podría garantizar la educación de las personas con identidades de género diversas o no normativas?

Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

**Para la casa:**

- Se pedirá al grupo de estudiantes que participen en la actividad propuesta en el curso: “*La Sexualidad en tu Vida*”. (Organizando la oración).

Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

Se pedirá al grupo de estudiantes pensar en iniciativas que permitan difundir los conocimientos adquiridos en la comunidad.

**¿Cómo conocer el resultado de la actividad?**

Los adolescentes analizan las situaciones planteadas y se confrontan con situaciones que en el futuro pueden llegar a vivir, mostrando la repercusión de su comportamiento positivo o negativo frente a estas. Sexualicasos.

## TALLER N° 6

**Temática:** El cuerpo como fuente de bienestar/Placer/ Derecho a la intimidad

**Componente:** Función erótica

**Objetivo:**

- Reconocer las diferentes expresiones de placer y vivirlas como sensaciones positivas que son en el ser humano.
- Reconocer y admirar el propio cuerpo dentro del autocuidado para alcanzar sensaciones de bienestar.
- Identificar prejuicios, estereotipos, y emociones que dificultan sentir empatía por algunas personas o grupos y explorar caminos para superarlos.

**Habilidades para la vida:** Actividad de apertura:

[https://www.youtube.com/watch?v=H\\_v0v70WFaA](https://www.youtube.com/watch?v=H_v0v70WFaA) (Video Presión social)

Pensamiento Crítico: Tomarse un tiempo para considerar las presiones que otras(os) ejercen sobre sí misma o mismo.

Bravo H, Amanda, Víctor Martínez Ruíz, Leonardo Mantilla C. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Bogotá. GTZ-Fe y Alegría Colombia. 2003. Marco Referencial. p. 18-20

**Estrategia Didáctica:** La sesión se desarrolla a través de la **técnica de dramatización**. Con esta técnica se propicia una experiencia común que puede emplearse como base para la discusión.

**Tiempo:** 2 horas

**Materiales:**

**Grupo N° 1: Estrategia sin TIC**

- Guía Revelados desde todas las posiciones
- Accesorios para dramatización

**Grupo N° 2: Estrategia TIC**

- Guía Revelados desde todas las posiciones



- [https://www.youtube.com/watch?v=GMZng8H4Z\\_Q](https://www.youtube.com/watch?v=GMZng8H4Z_Q) (Video si me quieres demuéstramelo)
- <https://www.youtube.com/watch?v=CQ658v92xN0> (Capitulo 16 Revelados desde todas las posiciones)
- Aula de Informática

## Para pensar y conversar

### Autocuidado

Como hemos visto, todos los seres humanos tenemos derecho a una vida sexual placentera, satisfactoria y libre de consecuencias negativas para la salud. Para que esto sea posible, todos y todas debemos respetar el derecho a decidir lo que queremos hacer con nuestro cuerpo y a tomar decisiones sobre cómo queremos satisfacer el deseo sexual, siempre cuidando de no hacernos daño y sin vulnerar los Derechos Sexuales de otros.

Las acciones de cuidado para lograr una actividad sexual placentera y satisfactoria en el marco de los derechos incluyen:

- Tener relaciones sexuales cuando nos sintamos seguros de que son el resultado de una decisión autónoma y no el producto de la presión, la manipulación, el chantaje, la coacción o la violencia.
- Conocer las consecuencias físicas, psicológicas y sociales de las relaciones sexuales y disponer de recursos para evitarlas o enfrentarlas.
- Conversar con nuestra pareja acerca de lo que estamos pensando hacer y decidir conjuntamente sobre cómo vamos a cuidarnos para evitar tanto las infecciones de transmisión sexual como el embarazo (cuando aún no estamos preparados ni dispuestos a asumir la maternidad o la paternidad).
- Buscar asesoría en los servicios de salud para asegurarnos de que contamos con la información necesaria para tomar decisiones autónomas y de que tenemos los recursos suficientes para establecer relaciones sexuales protegidas.

### Relaciones sexuales protegidas

Cuando tomes la decisión de tener relaciones sexuales, es muy importante que te informes sobre las posibilidades que tienes para evitar contraer infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Se considera que el uso del condón o preservativo es el método más efectivo para prevenir infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. Sin embargo, su eficacia depende de su uso adecuado y constante.

Entre sus ventajas se encuentran:

- Bajo precio.
- No hace falta receta médica para usarlo.
- No tiene efectos secundarios ni contraindicaciones.
- También se usa para prevenir embarazos no planeados.

Cuando las y los jóvenes deciden tener relaciones sexuales, además de la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), es importante la prevención del embarazo, si no se tiene planeado tener hijos en ese momento. Los embarazos a temprana edad (entre los 10 y los 19 años) implican riesgos físicos, psicológicos y sociales para la madre, para el padre y para sus hijas e hijos. Las mujeres menores de 15 años tienen mayores riesgos de enfermedad y muerte por causas asociadas al embarazo. Además, se considera que el desarrollo de los huesos de las mujeres puede completarse entre los 21 y los 24 años de edad. Antes de que ésto suceda, existe riesgo de parto obstruido, caracterizado porque los huesos de la pelvis obstaculizan la salida del feto.

Por otro lado, las hijas e hijos de madres adolescentes tienen mayor riesgo de enfermarse y morir durante su primer año de vida, entre otras razones, porque sus madres tienden a acudir tarde al control prenatal. En estos casos hay mayor probabilidad de que los bebés nazcan antes de tiempo o con bajo peso y, por lo tanto, son más susceptibles a enfermedades e infecciones. Además, porque las madres y padres jóvenes aún no han desarrollado las habilidades que se requieren para satisfacer las necesidades de cuidado de un bebé.

El embarazo a temprana edad también tiene riesgos psicológicos, cuando las mujeres y los hombres no están preparados para la maternidad y la paternidad. Con frecuencia, las mujeres no tienen apoyo de sus parejas y de sus familias, algunas dejan sus estudios, lo que incidirá en sus condiciones de vida en el futuro y en las de sus hijos.

En nuestra sociedad se tiende a dejar la responsabilidad de la prevención de embarazos en manos de las mujeres, pero éste es un asunto que también involucra a los hombres. Es importante que tanto las jóvenes como los jóvenes tomen decisiones autónomas sobre tener o no relaciones sexuales, en qué momento y con quién, se informen sobre las alternativas de prevención disponibles y elijan el método que más se adecúe a sus necesidades.

La información y el acceso a métodos modernos de planificación familiar es un Derecho Humano y debe garantizarse a todas las personas, sin ninguna discriminación. Las personas jóvenes tienen derecho a recibir información y atención sobre su salud sexual y reproductiva por parte del personal de las instituciones de salud (en nuestro caso, EPS y centros de salud). En el puesto de salud más cercano tienes derecho a obtener apoyo, orientación y métodos anticonceptivos y condones en forma gratuita.

## Desarrollo de la Temática

### Grupo N° 1:

Se divide el grupo en dos a cada uno se le presenta un guion ya elaborado. Un grupo tendrá que representar una situación donde los personajes deciden no cuidarse y tener relaciones sin protección. Otro grupo tendrá que representar una situación donde ocurre lo contrario.

Al final de las dramatizaciones los estudiantes que decidieron ser espectadores dentro de cada grupo serán las personas que dirijan el debate y confronten la situación representada en el equipo contrario.

### Para la casa:

- Analice la situación que vivió dentro de la actuación en la dramatización, como favorece o perjudica esta, para el cuidado y respeto de su propio cuerpo.

### Grupo N° 2

La relación entre Vanessa y Sebastián llega al punto de decidir si tienen o no relaciones sexuales y en qué circunstancias...

Se analiza y discute el capítulo 16 de la serie Revelados desde todas las posiciones, a la luz de las siguientes preguntas. Dialoga con tus compañeros y compañeras sobre las respuestas. (Grupos de 2):

¿Qué elementos tendrías en cuenta para saber si una relación como la de Vanessa y Sebastián es una relación afectiva en la que se respetan los Derechos Sexuales y Reproductivos?

En caso de que decidan tener relaciones sexuales, ¿cómo pueden anticipar o prever las consecuencias de sus decisiones?

¿Qué elementos tendrías en cuenta para tomar decisiones en un momento como el que enfrentan Vanessa y Sebastián?

¿Qué información necesitarías y en dónde buscarías esta información?

¿Con quién dialogarías sobre este tema?

- Luego se divide el grupo en dos a cada uno se le presenta un guion ya elaborado. Un grupo tendrá que representar una situación donde los personajes deciden no cuidarse y tener relaciones sin protección. Otro grupo tendrá que representar una situación donde ocurre lo contrario.
- Al final de las dramatizaciones los estudiantes que decidieron ser espectadores dentro de cada grupo serán las personas que dirijan el debate y confronten la situación representada en el equipo contrario

**Para la casa:**

- Se pide a cada estudiante que en casa vean la película “Si me quieres demuéstremelo” luego analicen la situación de cada uno de los personajes y las comenten en el foro. Además realizar el crucigrama.

Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

Se pedirá al grupo de estudiantes pensar en iniciativas que permitan difundir los conocimientos adquiridos en la comunidad.

**¿Cómo conocer el resultado de la actividad?**

Los adolescentes manifiestan sus preocupaciones ante las relaciones que enfrentan en la actualidad. Discuten la importancia del autocuidado y el respeto del cuerpo propio y el del otro. Sexualicasos.

## TALLER N° 7

**Temática:** Aspectos Psicológicos y Sociales de la Reproducción/Toma de Decisiones.

**Componente:** Función Reproductiva

**Objetivo:**

- Reconocer los procesos biológicos, sexuales y reproductivos en el desarrollo. Anatomía y fisiología del aparato reproductor.
- Reconocer los diferentes aspectos psicológicos y sociales que tienen que ver con el proceso de la reproducción.
- Reconocer contextos relacionados con noviazgo, matrimonio, paternidad y maternidad responsable, derechos y obligaciones.

**Habilidades para la vida:** Actividad de apertura:

<https://www.youtube.com/watch?v=M1K8wMGVr0o> (Video embarazo adolescente)

Toma de decisiones: Construir un proyecto de vida y saber hacia dónde quiere ir. Medir las consecuencias de sus actos e identificar la acción pertinente, teniéndose en cuenta a sí misma(o), a las demás personas y al entorno medioambiental en que vive.

Solución de problemas y conflictos: Defender su punto de vista, sin lastimarse ni lastimar a las demás personas.

Pensamiento crítico: Tomarse un tiempo para considerar las presiones que otras(os) ejercen sobre sí misma o mismo.

Bravo H, Amanda, Víctor Martínez Ruíz, Leonardo Mantilla C. Habilidades para la Vida. Una propuesta educativa para convivir mejor. Bogotá. GTZ-Fe y Alegría Colombia. 2003. Marco Referencial. p. 18-20

**Estrategia Didáctica:** La sesión se desarrolla a través de la **técnica de dramatización**. Con esta técnica se propicia una experiencia común que puede emplearse como base para la discusión.

**Tiempo:** 2 horas

**Materiales:**

**Grupo N° 1: Estrategia sin TIC**

- Infecciones de Transmisión Sexual

- Mitos del Condón
- Abuso Sexual
- Material la sexualidad al derecho y al revés
- Materiales para dramatizado. (bebé (muñeco), coche, libros, música, imágenes (carro, finca, viajes, avión, casa), maleta).

### **Grupo N° 2: Estrategia TIC**

- Video de Infecciones de Transmisión Sexual
- Video de Mitos del Condón
- Video Abuso Sexual
- Material la sexualidad al derecho y al revés
- Materiales para dramatizado. (bebé (muñeco), coche, libros, música, imágenes (carro, finca, viajes, avión, casa), maleta).
- Aula de Informática

### **Para pensar y conversar**

#### **Conductas que limitan el derecho a la salud sexual y reproductiva**

Aguayo, F., Aguirre, R. y Pérez, J.J. (2006) Escuela de Fútbol: Jugados por la Salud. Manual para Entrenadores Monitores. Santiago de Chile: CIDE & OPS. Recuperado de <http://www.endvawnow.org/uploads/browser/files/PAHO%20Manual.pdf>

En muchas ocasiones, las dificultades de las personas para ejercer sus Derechos Sexuales y Reproductivos se originan en falsas creencias y normas sociales que influyen en su comportamiento. En el caso de los hombres, por ejemplo, las investigaciones de la Organización Mundial de la Salud - OMS en diferentes países, muestran que los muchachos, en comparación con las mujeres, tienen tasas más altas de infecciones de transmisión sexual. La dificultad para conversar acerca de temas relacionados con la sexualidad impide a las personas tener la información requerida para prevenir estas infecciones, reconocer sus síntomas y buscar atención oportunamente. En otras ocasiones, las personas son tratadas con remedios caseros o recurren a la automedicación, haciendo más difícil el tratamiento de la infección y la resolución del problema.

Esto hace que aumente el riesgo de infección con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana - VIH-. Se calcula que una de cada cuatro personas que convive con el virus en el mundo es un hombre joven de menos de 25 años. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, las conductas sexuales predominantes en los hombres, que los exponen a infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y embarazo no planeado, son:

- Tener actividad sexual sin protección. (Métodos de Planificación Familiar).
- Rechazar el uso del preservativo en sus contactos sexuales.
- Tener relaciones sexuales con múltiples parejas sin el uso del condón.
- Usar la violencia o coerción sexual.

## Una vida sexual libre de coerción, presión y violencia

Las acciones de cuidado para tener una vida sexual plena y placentera implican el ejercicio del derecho a tomar decisiones libres de violencia.

La violencia sexual es definida como todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o las insinuaciones sexuales no deseadas, las acciones que tienen como fin la utilización de una persona con fines de explotación sexual, o cualquier práctica sexual que se lleve a cabo mediante la coerción, el abuso del poder o la fuerza. La violencia sexual incluye la violación, es decir, cualquier relación sexual penetrativa que ocurre bajo coerción o mediante el uso de la fuerza. La penetración puede ser vaginal o anal, usando el pene o cualquier otra parte del cuerpo u objeto.

WHO (2010). Preventing intimate partner and sexual violence against women: taking action and generating evidence. Geneva: Editor. Recuperado de [http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241564007\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241564007_eng.pdf).

La violencia sexual puede ocurrir a cualquier edad, en cualquier contexto y puede ser ejercida por cualquier persona, incluyendo las que se encargan de nuestro cuidado o con quienes tenemos una relación afectiva cercana: padres, madres, parientes, pareja. La mayoría de las veces las víctimas son niños, niñas, adolescentes y mujeres. Aunque la violencia sexual es ejercida mayoritariamente, por hombres, también es posible encontrar actos de violencia de las mujeres hacia hombres adultos, al igual que hacia niños, niñas y adolescentes. La violencia sexual también suele presentarse en las parejas conformadas por personas del mismo sexo.

Es importante, ante un caso de violencia sexual, denunciar al agresor o a la agresora. En Colombia, la violencia sexual es un delito. También es un delito cualquier relación sexual con una persona menor de 14 años, aunque él o ella den su consentimiento.

Formas de cuidarse de la violencia sexual En entrevistas realizadas a adolescentes y jóvenes en diferentes lugares del país, ellas y ellos identificaron algunas maneras de cuidarse de la violencia sexual:

- Escoger a las y los amigos que frecuentan.
- No recibir bebidas de extraños en las fiestas o discotecas.
- No confiar en que otras personas sirvan las bebidas.
- Estar alerta en las fiestas o cumpleaños organizados en casas de familia en donde se encuentran personas que no conocemos o frecuentadas por gente mayor.
- No permitir que otra persona decida por uno, menos en lo relacionado con el cuerpo.
- Si tú o una persona conocida viven una situación de violencia, siempre puedes buscar apoyo en alguien de confianza o en una de las instituciones encargadas de atender, orientar y apoyar en estos casos. Ten presente que la denuncia es la respuesta más efectiva, incluso cuando quien ejerce la violencia es un familiar o un conocido. Es importante que los adolescentes conozcan los Servicios Amigables en Salud. Es importante aquí mencionar el aborto, sus implicaciones y la interrupción legal del embarazo.

Los adolescentes deben tener conocimiento preciso respecto a los cambios de la adolescencia, la anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y masculino, en general se acepta que el inicio de la adolescencia está señalado por los cambios anatómicos y fisiológicos que se producen en el organismo y que suelen ser progresivos -en las chicas los primeros cambios suelen aparecer sobre los 10-11 años y en los chicos entre los 12-13 años. La pubertad son los cambios corporales que se producen principalmente debidos a las hormonas sexuales (testosterona, progesterona y estrógeno), también influyen los aspectos genéticos individuales y la alimentación.

## Desarrollo de la Temática

### Grupo N° 1:

¿Qué sabes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados?

¿Dónde aprendiste lo que sabes?

¿Qué otra información necesitas para tomar decisiones sobre cómo prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados?

¿En dónde puedes obtener esta información?

¿Qué puedes hacer para hablar sobre este tema de manera abierta en tu familia, con tus amistades, en tu colegio, con tu pareja?

- ¿Qué otras dudas tienes alrededor del autocuidado o la salud sexual (p. ej. sobre los cambios de la pubertad, el ciclo menstrual, la eyaculación)?

¿Cómo puedes obtener información para aclarar tus dudas?

¿A quién le puedes preguntar?

Se trabajara con elementos reales (dramatizado) el reloj de la sexualidad.

Analiza el reloj de la sexualidad al revés y discute tus puntos de vista (grupos de 2).

Analiza el reloj de la sexualidad al derecho y discute tus puntos de vista (grupos de 2).

### Para la casa:

- Discute con tus amigas(os) todo lo que has aprendido hasta ahora y piensa en que de aquí en adelante puedes transformar la vida de otros.

### Grupo N° 2

¿Qué sabes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados?

¿Dónde aprendiste lo que sabes?

¿Qué otra información necesitas para tomar decisiones sobre cómo prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no planeados?

¿En dónde puedes obtener esta información?

¿Qué puedes hacer para hablar sobre este tema de manera abierta en tu familia, con tus amistades, en tu colegio, con tu pareja?

- ¿Qué otras dudas tienes alrededor del autocuidado o la salud sexual (p. ej. sobre los cambios de la pubertad, el ciclo menstrual, la eyaculación)?

¿Cómo puedes obtener información para aclarar tus dudas?



¿A quién le puedes preguntar?

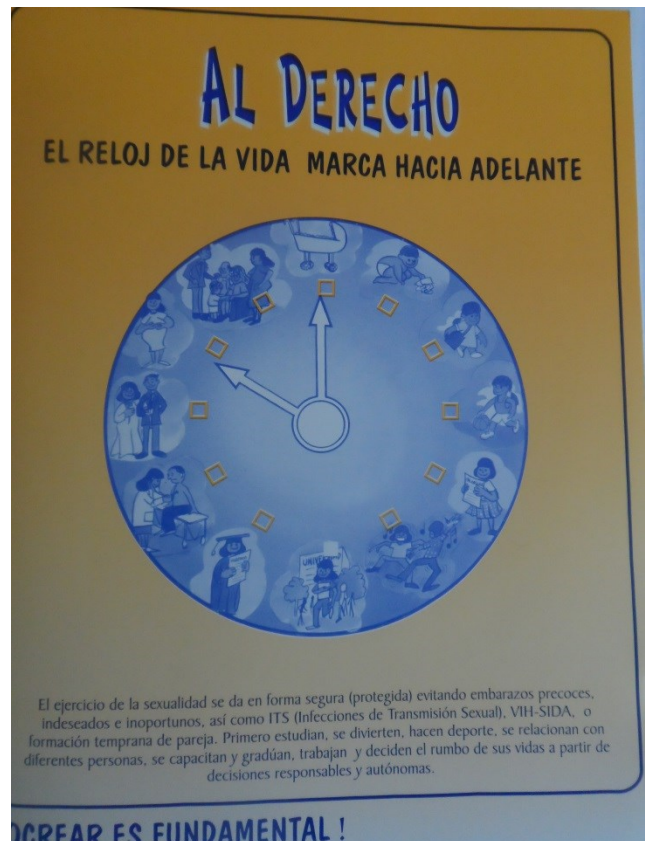
Se trabajara con elementos reales (dramatizado) el reloj de la sexualidad.

Analiza el reloj de la sexualidad al revés y discute tus puntos de vista (grupos de 2).

Analiza el reloj de la sexualidad al derecho y discute tus puntos de vista (grupos de 2).

**Para la casa:**

- Se propone a todos los participantes que realicen la actividad propuesta en el curso: “*La Sexualidad en tu Vida*” (sopa de letras)



Durante el desarrollo de toda la temática se facilita el debate y la reflexión dentro de un ambiente que permita el aprendizaje.

Se pedirá al grupo de estudiantes pensar en iniciativas que permitan difundir los conocimientos adquiridos en la comunidad.

**¿Cómo conocer el resultado de la actividad?**

- Los adolescentes conocen las características de la sexualidad humana correspondiente a la etapa de desarrollo que vive y la de los otros.
- Los adolescentes identifican características de la reproducción humana en el marco de las relaciones sexuales y afectivas.
- Los adolescentes cuentan experiencias propias y de otros y se realiza debate en torno a esto. Juego con Tarjetas Desafíos.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE EDAD PARA PARTICIPAR EN ESTUDIOS  
INVESTIGATIVOS**

El presente documento tiene el propósito de informarle sobre la investigación: "Estrategias didácticas en educación para la sexualidad en adolescentes en una institución educativa", que se llevará a cabo en las instalaciones del Colmercedes de la ciudad de Lebrija. Por medio de este documento, estamos solicitando a usted como padre o representante legal del menor, su permiso para participar en la investigación.

El Grupo Estratégico en Investigación Organizacional GENIO de la Universidad Autónoma de Bucaramanga-UNAB, en conjunto con el Colmercedes, se encuentra realizando este estudio para, evaluar los efectos de las intervenciones educativas mediante estrategias didácticas con TIC impartidas a los adolescentes en conocimientos, actitudes y prácticas para la sexualidad:

- a) El investigador realiza reunión con los adolescentes del Colmercedes, presenta el proyecto y el asentimiento informado.
- b) Aplicación de instrumento de prueba pretest a los adolescentes en el Colmercedes.
- c) Inicio de talleres educativos en educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con la utilización de la herramienta: *Maleta Pedagógica*, dirigida a los adolescentes.
- d) Aplicación de prueba post-test al finalizar 7 sesiones de talleres con los adolescentes.
- e) Presentación de los resultados finales a las directivas de la Institución y los padres de los menores participantes.

Las actividades de talleres educativos, no interfieren con el programa desarrollado por el menor dentro del Colmercedes.

Estas actividades **NO** representan daño para su salud, ni genera costo alguno para los padres y el menor.

La participación de su hijo/a en este estudio nos permite contribuir en el fortalecimiento de sus valores, especialmente en la sensibilización, convivencia, transformación y trascendencia, lo que llevara a estos adolescentes al desarrollo de capacidades particulares en educación para la sexualidad que en el futuro los convertirá en emprendedores sociales y serán ellos quienes se comprometan y repliquen el conocimiento logrando un cambio duradero y positivo en su conducta y la de otros.

Además, la participación de su hijo/a en los talleres educativos, fortalecerá el aprendizaje en estrategias didácticas de educación lo que les garantiza tener las herramientas necesarias para la transmisión de su conocer a otros jóvenes en la zona.

Los resultados de la investigación serán utilizados con fines estrictamente académicos e investigativos y se mantendrá en todos los casos el principio de la confidencialidad, siguiendo los lineamientos de las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en Salud del Ministerio de Salud de la República de Colombia Resolución N° 008430 de 1993 consignados en el Título II de la Investigación en Seres Humanos, Capítulo 1 de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos, Artículos 5, 6, 8, 11, 14.

**1. Aceptación del padre o representante legal del procedimiento a realizar en la investigación:**

Acepto en forma libre y consciente el procedimiento o intervención que se me ha propuesto. He leído y comprendido la información. Sé que puedo retirar la autorización en cualquier momento.

SI  NO  Autorizo el procedimiento o intervención para el desarrollo de la investigación.

SI  NO  Autorizo las sugerencias que puedan surgir como resultado de la evaluación en el desarrollo del menor durante la investigación.

SI  NO  Autorizo que la información de los datos de la evaluación, se usen con fines académicos.

En Lebrija a los 28 días del mes de Mayo del año 2015

Nombre Padre o Representante Martha Rios Pinto c.c. 63489242

Martha Rios Pinto  
Firma



Mauricio Pérez Garrido  
 Nombre del Testigo 1 Mauricio P  
 Firma  
 Dirección CRA 16 B # 14-53 Tel. 315411146  
 Relación que guarda con el participante \_\_\_\_\_  
 Fecha de la firma 28 Mayo 2015 Mauricio P

Nombre del investigador responsable o principal: Pilar Abreu Peralta

Pilar Abreu Peralta (Investigador)  
 pabreu3@unab.edu.co  
 3124541545  
 6436111 ext. 546

Horario de atención: lunes de 8:00 a 10:00 a.m. ó de 2:00 a 4:00 p.m.  
 UNAB, Campus del Bosque

El presente documento es un consentimiento informado para la participación en el estudio de investigación. El participante declara haber leído y entendido el contenido del presente documento y haber aceptado voluntariamente participar en el estudio. El participante declara haber leído y entendido el contenido del presente documento y haber aceptado voluntariamente participar en el estudio. El participante declara haber leído y entendido el contenido del presente documento y haber aceptado voluntariamente participar en el estudio.

Nombre y Apellido: Mauricio Pérez Garrido  
 Fecha: 28 Mayo 2015  
 Firma: Mauricio P

PROYECTO DE INVESTIGACION

ASENTIMIENTO INFORMADO DE ADOLESCENTES PARA PARTICIPAR EN LA  
INVESTIGACION: ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS EN EDUCACIÓN PARA LA SEXUALIDAD EN  
ADOLESCENTES DE 14 A 16 AÑOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Yo Gina Valentina Avila León identificado con el documento de identidad número \_\_\_\_\_ expedido en Piedecuesta por el presente manifiesto mi ASENTIMIENTO de participar en la investigación cuyo objetivo es Implementar estrategias didácticas con contenidos en conocimientos, actitudes y prácticas que favorezcan la educación para la sexualidad en adolescentes de 14 a 16 años en institución educativa. Se ha informado que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento.

Se me ha explicado que según la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de la protección social, este estudio se clasifica como de riesgo mínimo para los participantes. Para la realización de este estudio se requiere que diligencie una prueba pre y post-test.

La investigadora me ha explicado que no recibiré ningún beneficio económico por mi participación en este estudio, que mi participación además incluye asistir a talleres-educativos en salud sexual y reproductiva, construcción de ciudadanía y estrategias didácticas de educación. Este estudio favorece a los adolescentes de 14 a 16 del Colegio Victor Félix Gómez Novoa, dado que ellos recibirán capacitaciones en los temas ya mencionados y en un futuro se convertirán en emprendedores sociales, que repliquen el conocimiento logrando un cambio duradero y positivo en su conducta y la de otros.

Por el presente autorizo a la investigadora a analizar y utilizar los resultados obtenidos y los que se deriven del mismo. Además autorizo a la investigadora responsable a publicar la información obtenida como resultado de mi participación en este estudio en revistas u otros medios legales, guardando la debida confidencialidad de mi nombre y apellido, los datos publicados serán manejados de forma grupal y no individual.

Nombre y apellidos del participante:

Gina Valentina Avila Leon

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ expedida en Piedecuesta

Fecha: 04 de Junio 2015

Datos de la investigadora donde los participantes se pueden comunicar:

Pilar Abreu Peralta – Investigadora  
Correo: pabreu3@unab.edu.co  
Teléfono: 6436111 ext. 546

Horario de atención: lunes de 8:00 a 10:00 a.m. ó de 2:00 a 4:00 p.m.  
UNAB, Campus del Bosque.



