



MATERIAL EDUCATIVO COMPUTARIZADO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA
EDUCACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES CON EXTRA EDAD DEL GRADO QUINTO-
02 DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE BELÉN SEDE DIVINA PASTORA DE LA
CIUDAD DE CÚCUTA-NORTE DE SANTANDER.



OLGA LIZETTE OVIEDO CAPACHO
GÉNESIS ANDREA RAMÍREZ GUTIÉRREZ

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL
CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER
X SEMESTRE
2017



MATERIAL EDUCATIVO COMPUTARIZADO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA
EDUCACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES CON EXTRA EDAD DEL GRADO QUINTO-
02 DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE BELÉN SEDE DIVINA PASTORA DE LA
CIUDAD DE CÚCUTA-NORTE DE SANTANDER.



.OLGA LIZETTE OVIEDO CAPACHO
GÉNESIS ANDREA RAMÍREZ GUTIÉRREZ

Trabajo de grado para obtener el título de licenciadas en
Pedagogía Infantil

Tutor:
JOSÉ ANTONIO CEGARRA GUERRERO

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROGRAMA LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL
CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER
X SEMESTRE
2017

Contenido

	pág.
Introducción	14
Capítulo I: El Problema	16
Planteamiento del Problema	16
Formulación del Problema	20
Objetivos de la Investigación	20
Objetivo general	20
Objetivos específicos	21
Justificación de la Investigación	21
Delimitación	23
Capitulo II: Marco Referencial	24
Antecedentes de la Investigación	24
Internacionales	24
Nacionales	27
Regionales	30
Marco Teórico	32
Sexualidad, sexo, género y la concepción de la sociedad.	32
La sexualidad	32
Historia de la educación sexual	37
La Pubertad	41
Adolescencia y Sexualidad	44
Infecciones de transmisión sexual	47
La Esterilización.	50

Métodos hormonales.	50
Métodos de barrera.	51
Métodos naturales de planificación familiar.	51
Marco Conceptual	52
Marco Legal	60
Capitulo III: Marco Metodológico	69
Naturaleza de la Investigación	69
Diseño no Experimental, tipo de Campo y de Nivel Descriptivo de la Investigación	70
Población y Muestra	70
Técnicas e Instrumentos Recolección de Datos	71
Confiabilidad y Validación de los Instrumentos	72
Prueba Piloto para Confiabilidad	72
Validación por Juicio de Expertos	73
Procedimientos de Análisis de los Datos	73
Estadística descriptiva, frecuencias, porcentajes y cuadros estadísticos.	73
Capítulo IV: Análisis e Interpretación de Resultados	75
Capítulo V: Propuesta Pedagógica	94
Bibliografía	109

Lista de Tablas

	pág.
Tabla1. Prueba Item1	75
Tabla 2. Prueba Item2	76
Tabla 3. Prueba Item3	76
Tabla 4.Prueba Item4	77
Tabla 5. Prueba Item5	77
Tabla 6. Prueba Item6	78
Tabla7. Prueba Item7	79
Tabla 8. Prueba Item8	79
Tabla 9. Prueba Item9	80
Tabla 10. Prueba Item10	80
Tabla 11. Prueba Item11	81
Tabla 12. Prueba Item12	82
Tabla 13. Prueba Item13	82
Tabla 14. Prueba Item14	83
Tabla 15. Prueba Item15	84
Tabla 16. Prueba item1	84
Tabla 17. Prueba item2	85
Tabla 18. Prueba item3	85
Tabla 19. Prueba item4	86
Tabla 20. Prueba item5	87
Tabla 21. Prueba Item6	87
Tabla 22. Prueba item7	88

Tabla 23. Prueba ítem8	88
Tabla 24. Prueba ítem9	89
Tabla 25. Prueba ítem 10	90
Tabla 26. Prueba ítem11	90
Tabla 27. Prueba ítem12	91
Tabla 28. Prueba ítem13	92
Tabla 29. Prueba ítem14	92
Tabla 30. Prueba ítem15	93

Lista de Figuras

	pág.
Figura 1. Motivación	98
Figura 2. Comprensión	99
Figura 3. Adquisición	99
Figura 4. Adquisición	100
Figura 5. Adquisición	100
Figura 6. Adquisición	101
Figura 7. Adquisición	101
Figura 8. Adquisición	102
Figura 9. Retención	102
Figura 10. Recuerdo	103
Figura 11. Recuerdo	103
Figura 12. Recuerdo	104
Figura 13. Recuerdo	104
Figura 14. Generalización	105
Figura 15. Generalización	105
Figura 16. Generalización	106
Figura 17. Generalización	106
Figura 18. Ejecución y Realimentación	107
Figura 19. Ejecución y Realimentación	107
Figura 20. Ejecución y Realimentación	108

Agradecimientos

Primeramente a Dios por su amor infinito y las bendiciones que cada día nos ofrece, por el privilegio de estar vivos disfrutando de sus gracias y ofreciendo a nuestros pequeños lo mejor de cada una.

Para concluir dicho estudio se contó con la colaboración de distintas personas que de forma directa o indirecta, se involucraron en este proceso investigativo, haciendo de este un camino un poco más fácil y sustancioso, por lo cual con todo nuestro aprecio agradecemos a cada uno de ellos.

Al colegio nuestra señora de belén sede la divina pastora por abrirnos sus puertas, brindarnos de su confianza y creer en nuestros ideas y conocimientos en pro de la educación sexual y ante todo por reconocer que la enseñanza de misma es fundamental para el crecimiento personal de cada ser humano y por tal se debe de seleccionar e implementar excelentes estrategias, a los estudiantes del grado quinto que siempre mostraron una actitud de disposición para la realización de las actividades.

A los docentes de la Universidad de Pamplona y especialmente nuestro tutor que durante nuestro proceso nos transmitió los conocimientos necesarios para responder a las circunstancias que se presentan en la educación además de los valores enseñados que hicieron de nosotras un profesional íntegro y responsable y por ultimo a la Universidad de Pamplona por ofrecernos la oportunidad de ingresar a la carrera de Licenciatura en Pedagogía Infantil y cumplir nuestro sueño de ser parte del cambio educativo en Colombia.

Dedicatoria

A Dios porque me ha bendecido cada día y me muestra el camino correcto, a mi madre y padre que con su amor y entrega lograron que cada día me sintiera apoyada y motivada, a su esfuerzo y trabajo diario, a mi hermanos que me motivan a ser su ejemplo y por ultimo pero no menos importante a mi esposo por sus consejos y buenos deseos.

Génesis Andrea Ramírez

Al fin concluye esta etapa tan importante de mi vida. Un periodo en el que aprendí en las aulas de clase, pero también de mis compañeros y profesores, gente valiosa e interesante de la que me llevo gratos recuerdos, también agradezco a Dios por permitirme culminar esta etapa de mi vida, a mi familia por ser ese apoyo incondicional y el motor de mis triunfos, y finalmente a una persona especial que siempre estuvo ahí motivándome y ayudándome a salir adelante en todo mis propósitos, que a pesar de no tenerlo en este momento tan especial de mi vida, siempre lo recuerdo y lo tengo en mi corazón.

Olga Lizette Oviedo Capacho

Resumen

Esta tesis pretende orientar y fortalecer los conocimientos de los educandos en los conceptos relacionados a la función y derechos reproductivos establecidos por el ministerio de educación dentro del área de educación sexual, así mismo hace énfasis a considerar la sexualidad como un aspecto que puede incidir en que jóvenes deserten la etapa escolar como lo es la emocional, familiar y la económica, teniendo en cuenta que un embarazo no deseado y el contagio de una enfermedad de transmisión sexual a un edad precoz y sin el apoyo de su familia o un adulto deja como opción más factible el retiro en el ámbito escolar.

En el primer capítulo se describe la problemática observada de los estudiantes entorno a la escasa información que poseen sobre la sexualidad y como esta se ve reflejada en sus actitudes y opiniones sobre situaciones cotidianas de su vida.

El segundo capítulo refiere al marco teórico y la importancia que tiene los estudios sobre la correcta enseñanza de la educación sexual dentro de las escuelas y la elaboración y elección de distintas estrategias para su buena implementación. Se enuncia el objetivo general el cual se basa en Diseñar Material Educativo Computarizado para el fortalecimiento de la educación sexual en estudiantes con Extra edad del grado quinto-02 del Colegio Nuestra Señora de Belén, Sede Divina Pastora de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

En el tercer capítulo se evidencia la metodología y el enfoque elegido según la observación realizada, se define la población y la muestra con la cual se va a trabajar además de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, en el cuarto y último capítulo se presentan los análisis de los resultados obtenidas gracias al estudio. Dando respuesta al objetivo general y los específicas planteados en un inicio de la investigación.

Palabra claves: Función reproductiva, derechos reproductivos, educación sexual, sexualidad, contagio, enfermedad de transmisión sexual, embarazos no deseados, desertar, incidir, ministerio de educación, estrategias, elaboración y creación

Abstrac

This thesis aims to guide and strengthen the knowledge of students in the concepts related to the function and reproductive rights established by the Ministry of Education in the area of sexual education, likewise emphasizes to consider sexuality as an aspect that can affect young people desert the school stage as it is emotional, family and economic, taking into account that an unwanted pregnancy and the transmission of a sexually transmitted disease at an early age and without the support of their family or an adult leaves as an option more likely the withdrawal in the school setting.

The first chapter describes the students' problems regarding the scarcity of information they have about sexuality and how it is reflected in their attitudes and opinions about everyday situations in their lives.

The second chapter refers to the theoretical framework and importance that has the studies on the correct education of the sexual education within the schools and the elaboration and election of different strategies for its good implementation. The general objective is stated, which is based on Designing Computerized Educational Material for the strengthening of sexual education in students with Extra age of the 5th-02th grade of the Colegio Nuestra Señora de Belén, Divina Pastora Headquarters in the city of Cúcuta, Norte de Santander .

In the third chapter the methodology and the chosen approach are shown according to the observation made, the population and the sample is defined with which to work in addition to the techniques and data collection instruments, in the fourth and last chapter they are presented the analysis of the results obtained thanks to the study. Responding to the general objective and the specific objectives raised at the beginning of the investigation.

Keyword: Reproductive function, reproductive rights, sex education, sexuality, contagion, sexually transmitted disease, unwanted pregnancies, desert, influence, ministry of education, strategies, elaboration and creation.

Introducción

A lo largo de la historia hablar de la sexualidad se ha convertido en un tema prohibido sobre todo en las escuelas, esta negación a socializar su contenido se ha derivado por el miedo de padres de familia a que su enseñanza se considere un pase libre a su ejecución delimitando a los jóvenes a fuentes de información científicas y confiables, lo que ha dejado como resultado que lo que debería considerarse una disciplina se convierta en comentarios empíricos y de trasfondo.

En Colombia la enseñanza de la educación sexual se ha delimitado a la entrega de folletos y charlas anuales con términos incomprensibles para los jóvenes realizadas solo con el fin de cumplir requisito que exige el MEN. Los esfuerzos hechos por el Ministerio de Educación, en la creación de estrategias y elección de las mismas llega a su fin cuando las Instituciones toman tal postura, y recargan la obligación a docentes de las áreas de ciencias naturales los cuales reducen su contenido al nacimiento del ser humano y el aparato reproductor de hombres y mujeres, Sin embargo la educación sexual es un tema transversal que debe de hablarse continuamente , es decir, una faceta más dentro del proceso formativo integral de las estudiantes.

La sexualidad es un término que poco se vincula con jóvenes menores a 14 años, creyendo que a esta edad se necesita de información para comenzar una vida sexual, idea completamente absurda pues el ser humano es sexual desde el vientre, la cuestión o el problema en las instituciones es la forma en que se explica el contenido e igualmente el rigor de padres de familia porque a su hijo se le hable de forma directa y con los términos apropiados lo relacionado a la sexualidad y sobre todo si este se enfoca directamente con el acto sexual.

Lo anterior deja como resultado el alto número de cifras en presencia de embarazos precoces y contagios de enfermedades de transmisión sexual en las instituciones educativas, el error no es

iniciar una vida sexual, el error radica en la falta de planificación de los jóvenes, pero como hacerlo, si lo poco que saben se deriva de mitos basados en las experiencias de las personas de su entorno, por este motivo la sexualidad debe considerarse un factor que incide en el abandono del ámbito escolar, al igual que el económico, emocional, social y familiar, tengamos en cuenta el no apoyo de la familia cuando se produce una de las situaciones nombradas anteriormente provoca en gran parte de los jóvenes una actitud de rechazo por seguir sus estudios, ya sea por vergüenza o presión de sus padres al obligarlos a responsabilizarse por sus actos.

En conclusión es necesario enfrentar a jóvenes y a padres con la realidad, mostrándole los distintos contextos que pueden suceder si se deja en la ignorancia a la población infantil con los temas que compete la sexualidad, además es fundamental que escuelas reconozcan que dentro de las estrategias y su planificación se debe de integrar los educandos de grados inferiores no solo 10 y 11, pues los primeros se encuentran a la expectativa de nueva información y por medio de esta actuaran

Capítulo I: El Problema

Planteamiento del Problema

Los problemas con relación a la educación sexual han sido uno de los temas que ha generado más preocupaciones a nivel mundial en ámbito escolar y social, pues desde su buena concepción y aplicación depende resultados favorables en la vida de infantes y jóvenes y el pleno desarrollo armónico de su personalidad, la sexualidad es un concepto que abarca dos grandes aspectos desde lo biológico hasta lo social, pues es el resultado de la interacción y vivencia diario; en todas las sociedad sin excepción la sexualidad ha recorrido un gran camino para superar la mera satisfacción de tensiones hormonales y tener en cuenta aspectos como; los cambio en la pubertad, las enfermedades de transmisión sexual, genero ,sexo salud reproductiva y métodos de planificación que aseguren un vida sexual sana.

Como se imparte la educación sexual no es un tema de interés que compete a ciertos países, su preocupación se extiende a nivel mundial desde países desarrollados a países bajos, cada año se valoran y se analizan las cifras que arrojan encuestas enfocadas en el contagio de ITS Y VIH /SIDA , embarazos precoces y la no planificación en encuentro sexuales ya sea frecuente o esporádicos, A finales del 2007, la UNESCO puso en marcha un programa de trabajo sobre educación sexual debido a los altos índices y cifras que se arrojaba cada año , destinado primordialmente a fortalecer las labores de prevención del VIH entre niños y jóvenes, aunque también a conseguir objetivos generales en materia de salud sexual y reproductiva, como la prevención de otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y de embarazos no planificados.

Asegurando que “Hay una creciente base de conceptual que muestra que los programas escolares de educación sexual son útiles y tienen efectos positivos en la salud sexual de los

jóvenes al mejorar los comportamientos preventivos y, así, reducir los riesgos de embarazo no planificado e infección de transmisión sexual (ITS), comprendidas las infecciones por el VIH. Al apoyar el derecho a la educación, la UNESCO reconoce la necesidad de que los jóvenes reciban una educación sexual integral de alta calidad”.

Es decir la UNESCO, (2012) confía que la correcta implementación de la educación sexual en las Instituciones, asegure que adolescentes elijan decisiones correctas cuando se enfrenten a situaciones en su realidad, sería justo preguntarse ¿por qué entre los años 2000- en adelante se presenta con más frecuencia y alto índice el contagio de ITS, los embarazos precoces que terminan en abortos y la no planificación?, lo que es absurdo y hasta ilógico si se compara con años atrás, analizando que en el siglo xx hablar de sexualidad debe ser un tema natural, que contiene la suficiente información para que padres y educadores se fundamenten.

Ahora vamos a los hechos, según el diario el tiempo para el 2013 se produjeron 448 millones de nuevos casos a nivel mundial de contagio de ITS curables entre jóvenes como; sífilis, clamidia, micosis y gonorrea y el 25 % por ciento de estas cifras son madres adolescentes que terminan en muerte fetal y 14 % en muerte neonatal que aseguran no tener en cuenta el condón como método de planificación, siendo que su preocupación se enfocaba en no presentar un embarazo que condujera problemas familiares (*fuentes: periódico la razón, sociedad*). para ese mismo año la organización mundial de salud y el servicio del instituto dermatológico aseguro que más de dos millones de adolescentes entre 10 y 19 años viven con el virus de VIH /sida o con alguna ITS (*fuentes: periódico el tiempo*), datos más actuales noviembre del 2016 ONU afirma que 7500 féminas contrajeron algún tipo de ITS Y VIH cada semana durante el 2015, lo que hace a mujeres y adolescentes el grupo más vulnerable frente al sida, (*fuentes, el tiempo*).

En gran parte de los países Latinoamericanos y el Caribe la educación sexual ha ingresado dentro de los currículos en las escuelas, pero con un enfoque casi siempre restringido realizado solo una vez al año, específicamente por agentes ajenos a la situación actual de los adolescentes de cada institución, donde se realizan campañas y se maneja como recurso didáctico *el folleto*, que no ha modificado sustancialmente el comportamiento de los adolescentes.

El compromiso de una Educación Sexual integral (ESI) fue adquirido durante la Conferencia Internacional sobre la Población y Desarrollo, celebrada en El Cairo en septiembre de 1994. Allí se incorporó un enfoque de derechos humanos y género, para que mujeres y varones puedan disfrutar a plenitud su salud y derechos sexuales y reproductivos, incluyendo aspectos emocionales, psicológicos y afectivos, y la capacidad de aceptar el derecho al placer. “Si bien se han dado algunos avances en inclusión de la educación sexual y reproductiva en los currículos en Latinoamérica y el Caribe, hemos constatado que no todos los países y sus diferentes jurisdicciones han logrado incorporar esos conceptos plenamente en las actividades áulicas”, dijo a IPS la coordinadora del Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer (Cladem), la paraguaya Elba Núñez.

La educación sexual en América latina solo se ha dedicado hablar de forma monótona y tradicional lo cual es vergonzoso si se toma en cuenta que cada día existente grandes cantidades

de información científicas y verificadas que sirven como apoyo para su enseñanza, padres y agentes educativos tiene temor a incentivar a infantes y jóvenes a iniciar una vida sexual si se habla directamente y sin tabú de temas como los cambios en pubertad sobre todo físicos y hormonales, la salud reproductiva, el contagio de ITS, embarazos precoces y la planificación.

La Revista Semana, (2016) señala que en Colombia se escandalizan por la inclusión de preguntas explícitas sobre sexualidad en una encuesta estatal, a diferencia de otros sistemas educativos en América latina. Durante la encuesta del DANE se realizaron una serie de preguntas a jóvenes entre 11 a 18 años tales como: *¿Ha tenido algún tipo de contacto genital, ya sea pene-vagina, pene-ano, pene-boca, o penetración con otro tipo de elementos y objetos?* A los padres de los adolescentes que fueron participes de la encuesta anónima y obligatoria respondieron con una actitud negativa y de repudio.

Las encuestas se han realizado desde el 2006 y la pregunta es porque tanta indignación pues se busca crear políticas de protección y temáticas para incluir dentro del educación sexual, lo cual contradice el estudio Sistematización sobre educación de la sexualidad en América Latina, publicado en 2010 por Cladem que cuenta a Colombia como uno de los países de América latina que más se acerca al termino de educación sexual, lo que deja como conclusión en esta parte la diferente de que la información se plantee adecuadamente en libros, artículos o currículos a que se implemente de forma adecuada en las escuelas y dejen resultados positivos en las instituciones

Uno de los puntos que más resalta durante la encuesta fue el lenguaje directo, explicito y con contenido según ellos altamente sexual que los introduce a iniciar una vida sexual y manejar un lenguaje que solo debe ser manejado por adultos. Según el *DANE* cohibir de conceptos propios de sexualidad a jóvenes los expone a ser víctimas de abuso sexual y de no utilizar el *supercondon* como método de planificación.

Ciertas preocupaciones por los padres de que en escuelas y en contextos que sus hijos se encuentran, no se hable tan abiertamente sobre sexualidad se ajustan poco o nada con la realidad. Según informó el propio *DANE*, el 7,5 % de los niños menores de 13 años ya han tenido

relaciones; al 9,4 % les han tocado alguna parte de su cuerpo sin consentimiento; 8,9 % han sido forzados a tener sexo y 3,9 % han recibido alguna gratificación por tener contactos sexuales. El 10.1, COMPLETAR y el 72.6 % de mujeres de 13 a 24 años han abandonan estudio por embarazo.

Actualmente, en Cúcuta La Opinión (2017) reveló que se presentaron 57 nuevos casos de personas infectadas con VIH e ITS que se registraron en el primer trimestre del año. No solo elevaron el número de casos detectados en la ciudad a 1.482 sino que, en medio de la emergencia sanitaria declarada, lo preocupante es 12 de ellos, son adolescente entre 13 y 24 años. Los hombres han declarado haberse contagiado en encuentros sexuales con mujeres que se dedican a la prostitución, además algunos exponen tener parejas oficiales que no se encuentran enteradas de situación actual de salud, otros contagiarse en su primer encuentro con dichas mujeres.

Formulación del Problema

¿Será necesario diseñar Material Educativo Computarizado para el fortalecimiento de la educación sexual en estudiantes con extra edad del grado quinto-02 del Colegio Nuestra Señora de Belén, Sede Divina Pastora de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander?

Objetivos de la Investigación

Objetivo general. Diseñar Material Educativo Computarizado para el fortalecimiento de la educación sexual (función reproductiva) en estudiantes con extra edad del grado quinto-02 del Colegio Nuestra Señora de Belén, Sede Divina Pastora de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander

Objetivos específicos. Determinar el nivel de conocimientos sobre la Educación Sexual (función reproductiva) en los estudiantes con extra-edad del grado quinto-02 del colegio Nuestra Señora de Belén, sede la Divina Pastora de la ciudad de Cúcuta-norte de Santander

Establecer la actitud hacia la Educación Sexual (función reproductiva) de los estudiantes con extra-edad del grado quinto-02 del colegio Nuestra Señora de Belén, sede la Divina Pastora de la ciudad de Cúcuta-norte de Santander

Elaborar el material educativo computarizado para fortalecer la Educación Sexual (Función Reproductiva) en los estudiantes con extra edad del grado quinto-02 del colegio Nuestra Señora de Belén, sede Divina Pastora de la ciudad de Cúcuta-norte de Santander

Justificación de la Investigación

La siguiente investigación toma como punto de partida la reflexión sobre el poco interés que se le da a la educación sexual en la básica primaria, tomando como punto de referencia el grado quinto-02 del colegio Nuestra Señora de Belén sede la Divina Pastora de Cúcuta-Norte de Santander.

Se realizó esta investigación con el objetivo de reducir los pocos conocimientos que tienen los estudiantes a cerca de la sexualidad mediante la implementación de las TIC; en este caso un material educativo computarizado, con el fin de permitirle tener una conceptualización y bases a la hora de enfrentar esta etapa de la vida, respondiendo a dificultades, retos, inquietudes que se detectan en la institución educativa frente a este tema.

Generalmente, la sociedad, entidades educativas y demás contextos deben velar por los principios que defiendan el desarrollo integral de nuestra sexualidad de modo que se tenga en

cuenta para un futuro un estudiante responsable y autónomo. La educación sexual debe ser un proceso permanente que se inculque desde los primeros años de vida y durante toda la etapa escolar dándole la oportunidad a los estudiantes de que se informen y formen integralmente también de que construyan los propios conocimientos, adquieran actitudes, valores y comportamientos tanto individuales como en grupo, formando seres comprometidos con la sexualidad y responsables frente a esta.

Con respecto a lo anterior debemos reflexionar y tener en cuenta que la sexualidad es de gran importancia sobre todo dentro del contexto educativo ya que allí es donde se logra la formación de personas no solo en la parte cognitiva sino para la vida, si se lleva a cabo esto lograremos que los estudiantes con el pasar del tiempo lleven una vida sexual sana , ya que las consecuencias de no formar estudiantes responsables y precavidos puede marcar para el resto de la vida, aun como docentes estamos a tiempo de fomentar esos saberes y conocimientos que le podemos otorgar a los educandos desde temprana edad para evitar grandes consecuencias más adelante en la vida de cada uno de ellos.

Ahora bien con la existencia de un mundo globalizado es aún más fácil inculcar temáticas tan importantes a los estudiantes y aun si estos se encuentran en la etapa de la adolescencia que es donde influyen estos medios con mayor fluidez, lo que se desea lograr es que los estudiantes de quinto grado a través de un material educativo computarizado puedan acceder a información sobre temas importantes como lo son la pubertad y las infecciones de transmisión sexual, conllevando así a adquirir gran parte de conocimientos mediante historias de vida donde puedan reflexionar acerca de las consecuencias que pueden ocurrir al no llevar una vida sexual saludable.

A demás cabe resaltar que la sexualidad en los adolescentes es un tema que se ve a diario y que por la falta de conocimientos se evidencian embarazos no deseados y consecuencias graves en los jóvenes, por tal razón es importante educarlos y brindarle las herramientas necesarias para que a la hora de enfrentarse a esta sepan afrontarla con madurez.

Delimitación

La falta de información en relación con aspectos de la sexualidad, la metodología de las escuelas en el proceso de enseñanza en la educación sexual y la no toma de importancia de la misma como una parte fundamental para el desarrollo pleno y armónico de la personalidad en infantes y jóvenes ha provoca la pronta ansiedad sobre la vida sexual, Generando infecciones de transmisión sexual y Embarazos no deseados que dejan como consecuencias abortos y la deserción en el ámbito educativo.

El problema sobre la sexualidad abarca gran parte de la población de infantes, jóvenes y adolescentes colombianos, pero esta investigación se llevara a cabo en el departamento de Norte de Santander, en la ciudad de Cúcuta específicamente en el Colegio Nuestra Señora de Belén sede La Divina Pastora el cual se encuentra ubicada en la Calle 26 No 27-60 Barrio Belén, directamente con los estudiantes del grado quinto 02 de la jornada de la mañana que comprenden 41 educandos que oscilan entre los 10 y 15 años de edad.

El proyecto a ejecutar tendrá el objetivo de fortalecer los conocimientos previos sobre la Educación Sexual (función reproductiva) teniendo en cuenta las siguientes temáticas Pubertad, planificación segura e ITS planteadas por el Ministerio de Educación Nacional, por medio de un material educativo computarizado que tendrá una duración de 4 meses iniciando el 17 de Agosto del 2017 y finalizando el 17 de noviembre del 2017.

Capítulo II: Marco Referencial

Antecedentes de la Investigación

Internacionales. En primer lugar, se presenta la tesis doctoral en ciencias de la educación, desarrollada en el año (2013) Santiago de Chile, por Thimeos, (2013), cuya investigación denominó “*Educación sexual preventiva en adolescentes*”, para el Liceo Javiera Carrera, de Santiago de Chile. Su objetivo general fue explorar las percepciones y el significado de la sexualidad en niñas adolescentes de 13 a 18 años lo anterior respondiendo al problema planteado bajo el interrogante ¿qué percepción y significado tienen las adolescentes de sí mismas cuando practican relaciones sexuales tempranas y su repercusión en el embarazo y en la salud?

Para el logro de la investigación se desarrolló el paradigma interpretativo, que buscaba comprender en profundidad los hechos en su totalidad contextual, así como describirlos e interpretarlos. Metodológicamente se utiliza un diseño mixto cualitativo y cuantitativo. Se trabajó con estudiantes féminas de 13 a 18 años, siendo esta para la autora las edades donde se inicia cambios biológicos y emocionales que dirigen a las jóvenes a iniciar una vida sexual; La importancia de la investigación en mención, en relación con el presente estudio radica en su indagación de la percepción y significado de los educandos referente a temas como sexualidad e identidad, uso de preservativos y todo lo que ahonda la misma, dejando a un lado el enfoque del sistema educacional, recalcando que la sexualidad es subjetiva y constructivista por tal establecer los temas a abordar dentro de las aulas de clase, debe generarse a partir de las concepciones, vivencias y necesidades expuestas por los educandos a trabajar.

Como conclusiones la autora expone en primer lugar, determinar que para ahondar en las necesidades de los adolescentes en materia de educación sexual, era fundamental esclarecer

cuales son los principales factores de riesgo acorde a la edad y madurez sexual, segundo, el papel que juega el contexto, los medios masivos de comunicación en la creación de su primer concepto de sexo y como este genera estímulos positivos o negativos.

La segunda investigación de carácter internacional, corresponde a la tesis de Licenciatura en Ciencias de la educación, presentada en el año 2015-2016 en Quito, Ecuador, por Nataly, (2015-2016). denominada “*Diseño de un software educativo para el aprendizaje del aparato reproductor sexual masculino en las y los estudiantes de octavo año de educación*” en la institución Educativa fiscal “pichincha” el objetivo de dicha investigación se basó en Diseñar un software educativo para el aprendizaje del aparato reproductor sexual masculino”, lo anterior respondiendo al problema planteado bajo el interrogante ¿ De qué manera el diseño software facilita en el aprendizaje del aparato reproductor masculino en las aulas de clase del grado octavo?

Su estudio se basó en un paradigma de investigación documental y de campo, en función de lo revelado por la investigación se procedió a plantear la propuesta de solución al problema, la misma que contempla el diseño del Software Educativo como Herramienta con actividades puntuales que permitan fortalecer el proceso de enseñanza aprendizaje, lo que conlleva al mejoramiento académico de los educandos. La autora menciona que dicha investigación se inició con el fin de aplicar y buscar resultados en estudiantes, pero el proceso de la misma, sirvió como motivación a docentes para el uso de la implementación de la tics en las distintas áreas.

Por su parte, dicho estudio contribuye además, sus reflexiones realizadas a partir del marco teórico, con aportes de pensadores como ;Squires y Mcdougall, (1994);que expone las características de un software educativo, tales como la realidad de su utilidad, la interacción que

debe desarrollar y la facilidad de su uso si se aborda con continuidad, por otro lado hace énfasis a ciertas ideas de Sánchez, g, (2012), resumida en la importancia de las herramientas tecnológicas dentro de las aulas de clases, en el estudiante para reafirmar y construir aprendizajes y en los docentes como foco de atención e innovación en las aulas.

Como conclusión la autora se refiere a la tics como una estrategia pedagógica motivacional y de interacción que facilita la adquisición y optimización de conocimientos, que no han sido abordados continuamente por factores tales como; El analfabetismo digital derivado de docentes lo que provoca la monotonía y el tradicionalismo y por último la falta de inversión capital del sistema educativo a proyectos de innovación tecnológica.

La tercera investigación del contexto internacional, corresponde a la tesis de Licenciatura en Educación Parvulario en el (2010) por Paola, (2010), quien presenta su trabajo titulado “Elaboración de una guía sobre educación sexual para las niñas de primer año de educación básica Dirigida a la escuela Elvira Ortega”, Latacunga, Ecuador, El objetivo, implicaba contribuir con el mejoramiento del desarrollo integral, mediante una herramienta adecuada para el conocimiento de la sexualidad de las niñas del primer año de educación básica. Tal estudio recogió datos e información a través de la observación, la entrevista y la encuesta, mediante los cuales se concluyó que las féminas no contaban con una adecuada educación sexual y padres de familia y maestras no disponían de conocimientos apropiados y suficientes para llevar a cabo este proceso de formación, por tal la orientación impartida por los mismos se abordaban partiendo de juicios de experiencias y vivencias, sin ahondar las necesidades y la actualidad de los infantes y adolescentes.

La importancia del presente estudio se determina en cuanto a la reflexión que se genera de la posibilidad, necesidad e innovación en el manejo de técnicas lúdicas en la adquisición de conocimientos de la educación sexual que atraigan al estudiante para el desarrollo de procesos de aprendizaje significativo. Es decir, la práctica del docente no sólo se hace palpable a través del discurso, sino que se permita la incorporación de técnicas innovadoras y creativas reflejadas en la acción diaria de los jóvenes, que dinamicen el proceso de enseñanza de actitudes y valores en relación al tema. Mencionado proyecto nos deja como enseñanza que el acto docente y las estrategias incorporadas en su metodología son fuentes primordiales para obtener resultados favorables.

Nacionales. En primero lugar se presenta el trabajo de Investigación de posgrado el cual se realizó en el año 2012 en la ciudad de Cali en el área de educación en ciencias y tecnología, este fue elaborado por las autoras Caicedo, Hinstrosa, y Cáceres, (2012), la cual denominaron “Propuesta de educación sexual, incorporando los factores biológico, ético y social de la sexualidad para aportar a la solución de sus dificultades de aprendizaje en los educandos de grado octavo de una institución educativa de Cali”, lo que pretendían estas autoras eran elaborar una secuenciación de actividades diseñadas bajo el modelo de resolución de problemas, contenidas en un módulo de enseñanza. Esta propuesta partía de las dificultades de aprendizaje de los educandos y se desarrolló bajo situaciones problemas presentando una relación de los aspectos biológico, ético y social de la sexualidad.

La metodología empleada en la siguiente investigación es cualitativa mediante el estudio de casos, tomando como población objeto de estudio una institución educativa de la ciudad de Cali, conformada principalmente por estudiantes de los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3, de educación básica primaria, media y secundaria. Tanto en la identificación del problema, como en

los resultados obtenidos se evidencia que los educandos manejan una concepción de sexualidad como relaciones sexuales y por ende que sea vivida o experimentada en una etapa de la vida. Se evidencia además que pese a los esfuerzos realizados por el Ministerio de Educación Nacional en la creación de diferentes propuestas de educación sexual, la institución educativa no ha adoptado una visión de sexualidad que recoja los diferentes aspectos de esta.

Por consiguiente se llega a la conclusión de que el diseño del módulo contribuya a la solución de las problemáticas de aprendizaje encontradas en los alumnos de grado octavo de la institución educativa, pues este se elaboró teniendo en cuenta dichas problemáticas así como la relación de los aspectos biológico, ético y social de la sexualidad lo cual permitirá disponer una visión más profunda de la misma además las actividades que se presentadas en este módulo recogen situaciones de la cotidianidad del educando de las cuales se pretende que conciban un conocimiento que pueda ser aplicado en su contexto, y que permita que amplíen las visión que presentan sobre sexualidad.

Por otro lado la segunda investigación realizada en el año 2013 en la ciudad de Manizales elaborada por los autores Castrillón, y otros, (2013) los cuales titularon “*Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8vo a 11 grado en una institución educativa de la ciudad de Manizales (Colombia), 2013*”, el objetivo de dicha investigación se basó en identificar los conocimientos y prácticas sexuales en la población de adolescentes de los grados 8 a 11 de una institución educativa de la ciudad de Manizales (Caldas, Colombia).

La metodología empleada en esta investigación se estableció mediante un Estudio de corte transversal; la población estuvo conformada por 170 adolescentes de 14 a 21 años, matriculados en los grados 8 a 11 de Básica Secundaria de la institución de Manizales, estos se encontraban en

estratos medio y bajo. Se utilizó como instrumento la encuesta, así mismo se tomaron diferentes variables sobre conocimientos sexuales, prácticas sexuales y factores de riesgo para embarazo e infecciones de transmisión sexual. El resultado principal de esta investigación es que esta población tiene bajos conocimientos sobre sexualidad en general; se llega a la conclusión de que es necesario implementar medios novedosos de educación sexual que puedan llegar en mejor forma a los adolescentes.

Finalmente como antecedente nacional en el año 2016 en la ciudad de Medellín los autores Aldana & Zubiria, (2016) titularon su investigación así “*Factibilidad de la Enseñanza Mediada por las TIC en los Colegios Adventistas de la Unión Colombiana del Sur*” en donde se fundamentó como objetivo general estudiar la factibilidad de la aplicación de la enseñanza mediante el uso de las nuevas tecnologías como el software educativo y ambientes virtuales de aprendizaje, en los procesos de enseñanza en las diferentes áreas, para hacer de la instrucción una práctica pedagógica didáctica.

Esta investigación se lleva a cabo mediante un enfoque mixto con un diseño metodológico de estudio de factibilidad y se emplea para la recolección de datos la encuesta, como resultado se evidencio que las principales dificultades están enmarcadas en aspectos como: Los recursos financieros, aunque se cuentan con ellos, son pocos, por lo que se deben gestionar más para ser posible una implementación; La conectividad, que en algunas de las regiones no es de buena calidad, como también, la obtención del concurso de la mayoría del cuerpo docente, quienes puedan ver el uso de las TIC en el aula como una oportunidad de aprendizaje y desarrollo de habilidades creativas e innovadoras. Así como los docentes, todo el equipo directivo pueda estar comprometido en esta visión.

Para concluir la anterior investigación se debe tener en cuenta que las plataformas educativas son entornos virtuales favorecedores para el aprendizaje en el que pueden interactuar todos los implicados en el proceso de enseñanza aprendizaje, de forma simultánea o asincrónica, obteniendo satisfactorios resultados. Muchas de ellas reconocidas en el contexto educativo, son una opción favorable a la hora de una posible implementación

Regionales. Dentro de las investigaciones de carácter regional se encuentra una correspondiente al año 2015 en la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander por las autoras Barreto y Arguelles, (2015) realizaron una investigación la cual concedieron el título de “Percepción de la sexualidad en adolescentes del colegio Padre Manuel Briceño Jáuregui, Fe y Alegría, ciudadela de Atalaya, Cúcuta.”, en ella tuvieron como objetivo determinar la percepción que tienen acerca de la sexualidad los adolescentes de grado 10°. Y 11° de la Institución Educativa Padre Manuel Briceño Jáuregui – Fe y Alegría.

Estas autoras llevaron a cabo su investigación mediante una metodología mixta y un diseño de carácter descriptiva, con una población de 147 estudiantes de 10° y 11°, de acuerdo a lo indagado y realizado durante esta investigación se evidencia como resultados la baja percepción frente a la orientación sexual, la identidad de género y los comportamientos culturales tanto del género como de la educación sexual.

Ahora bien se concluye que es importante fomentar y posibilitar los procesos de formación constante de docentes en la construcción colectiva de conocimientos, la producción de materiales y diseño de actividades pedagógicas que favorezcan al desarrollo de competencias en los docentes, así mismo centrarse más en las debilidades de cada elemento estructural de la sexualidad para la creación de programas de educación y campañas educativas que lleven a una

mejor percepción social de los estudiantes

Por otra parte en el año 2011 se realizó una investigación en la ciudad de Cúcuta, por las autoras Jaimes y Suarez, (2011) en la cual propusieron como título “*La educación socio-afectivo y de la sexualidad de los niños y niñas del grado 5-04 de primaria en edades de 11-12 años de la institución educativa escuela urbana integrada sede Cúcuta 75 no. 52 de la ciudadela Juan Atalaya de la ciudad de san José de Cúcuta*”, el objetivo fundamental de dicha investigación se basó en determinar qué factores afectaban el desarrollo socio afectivo y de la sexualidad en los estudiantes del grado 5-04 ,a través de herramientas educativas enfocadas a la responsabilidad, para educar en la conceptualización de la temática.

En dicha investigación se trabajó con una metodología de tipo descriptiva y cualitativa con una muestra de 28 estudiantes los cuales 14 son niñas y 14 niños igualmente emplearon como instrumentos para la recolección de datos la encuesta y la entrevista cuyos resultados fueron la falta de conocimientos acerca del desarrollo de la educación socio afectivo y de la sexualidad en los estudiantes igualmente se concluyó que son pocas las instituciones educativas que cumplen con los ejes transversales en los temas socio afectivo y de la sexualidad para mantener un desarrollo armónico e integral en los educandos.

Las autoras mencionan en las conclusiones de la investigación que la sexualidad es un tema importante que debe ser informada correctamente para evitar un mal manejo de información a los estudiantes así mismo que se debe educar desde edades tempranas a los niños/as en una sexualidad correcta y adecuada para evitar futuros problemas y no les resulten un tema tabú sobre el que no se debe hablar mucho, evitando ser tratado con los padres por temor a sentirse avergonzado.

En último lugar, se presenta la tesis de pregrado en ciencias de la educación, artes y humanidades desarrollada en el año (2015) Cúcuta, norte de Santander, María Pallares Carrillo y Doris Cecilia Pérez de Caro, cuya investigación denominó “Elaboración de guías sobre educación sexual empleando la metodología escuela nueva para alumnos de quinto grado de básica primaria”

Para el logro de la investigación se desarrolló el paradigma descriptivo, que buscaba observar, analizar y describir los resultados los hechos en su totalidad contextual, Metodológicamente se utiliza un diseño mixto cualitativo. La población a trabajar fueron estudiantes de 10 a 13 años, siendo esta para las autoras las edades donde se inicia cambios biológicos y emocionales que dirigen a las jóvenes a iniciar la curiosidad por la sexualidad y por tal necesitan de una orientación adecuada; Como conclusión las autoras exponen que, el concepto de sexualidad y sus contenidos en su relación, se aprenden a través de la sociedad, por tal las escuelas nuevas son excelentes para el cambio de enseñanza y aprendizaje sobre educación sexual, debido a que si los educandos de mayor grado en las instituciones poseen los conocimientos suficientes y son capaces de tomar decisiones adecuadas transmitirán dicha información a los más pequeños, ya sea a través de actos apropiados o de forma oral.

Marco Teórico

Sexualidad, sexo, género y la concepción de la sociedad.

La sexualidad. Aunque el tabú al hablar o entablar una conversación en relación al sexo con infantes y jóvenes ha disminuido considerablemente con el paso del tiempo, aún resulta intimidante responder ciertas preguntas, gran parte de esto se debe a que ni de adultos se tiene claro algunos conceptos que competen a la sexualidad; tal vez se debe a que con el transcurso de

las décadas esta se ha modificado o ampliado, durante años la sexualidad se redujo “al acto o encuentro sexual de dos personas”, dejando a un lado aspectos como el género, orientaciones, cuidados de los órganos sexuales, embarazos precoces, infecciones de transmisión sexual, pubertad y las funciones reproductivas.

A partir de distintas fuentes de información se creó una línea de tiempo, que demuestra los diferentes enfoques que tuvo la sexualidad en la vida del humano, se parte del hecho que hace años atrás hablar de sexualidad se consideraba grotesco y vulgar, pues con ellos se promovía y se incentivaba a la juventud a dar placer a su deseo carnal, la concepción de la misma se ha estructurado según el tiempo y el contexto socio cultural. Si retomamos épocas atrás durante la prehistoria existieron dos etapas: la monogamia natural y la monogamia que tenía como finalidad asegurar el patrimonio familiar. Sorli, (2002)

Si se refiere a la concepción dada por la religión en el Antiguo Testamento, se señalan las normas y los valores que regulaban la conducta sexual de la época y el papel del hombre y la mujer dentro de ella. En el judaísmo, el matrimonio tenía como finalidad la descendencia (reproducción) y la esposa hebrea tenía el “privilegio o el honor” de compartir los favores sexuales del esposo con otras féminas secundarias, pero si ella era infiel se tildaba como pecadora y no acreedora de ser llamada dama, lo que dejaba como consecuencia el repudio de la sociedad y el señalamiento de una mujer impropia y de poca fe.

En la cultura egipcia el incesto estaba permitido pues los lazos familiares no debían ser un impedimento para consumir el deseo sexual y la circuncisión era necesaria para disfrutar de una vida sexual plena además de tener un carácter ritual en la adolescencia. En Grecia, se toleraba la homosexualidad masculina entre adultos y adolescentes vírgenes dentro de un contexto educativo

que en pocas palabras significaba que maestros tenían derecho de iniciar a sus estudiantes a una vida sexual, siendo los primeros expertos en la materia, comparamos esto a la actualidad lo cual se vería como un acto aberrante y vulgar, considerado antimoral además de ilegal.

Para la edad media la iglesia reconoce el matrimonio como único, que debe tener un acto sexual entre el hombre y la mujer que se unen en santo sacramento, declarando que poligamia era un acción impura y vista como pecado ante la mirada de Dios, lo que establece nuevos parámetros y límites para los creyentes, que lleva a considera a mujeres e fuera del mismo como una vergüenza y los infantes como resultados de un amor maldito y pecador. A finales del siglo XV aparecen en Europa las enfermedades de transmisión sexual, que fueron consideradas como un castigo celestial, merito debido a la falta de moral y conductas impropias del pueblo sin moral y valor, entre ellas la exhibición pública de las mujeres con prendas de vestir demasiado cortas, el coqueteo, las fiestas, la infidelidad y el origen de la prostitución.

Durante los siglos XVIII y XIX o época victoriana, conductas sexuales como la masturbación, eran consideradas inapropiadas y más si esta se realizaba por la fémina. A lo que el medico Havelock Ellis refuta más adelante en sus estudios de la psicología del sexo. Este inglés, entre 1897 y 1910 publica una serie de 6 volúmenes con el título de “Studies in the Psychology of Sex”. Allí señala claramente, que la masturbación era una práctica común en ambos sexos y en todas las edades; que la mujer a pesar de verse delicada e inocente también sentía deseos carnales, aunque tuviera intimidad con su conyugue.

Gran parte de los antecedentes conceptuales fueron posibles gracias a los desarrollos de estudios sociales y culturales de la sexualidad, a partir de la década de los 70 y 80 cambio el rumbo de la percepción de la sexualidad ,reconocida como parte fundamental para el desarrollo

de la personalidad, que no puede, ni debe obviarse por su indisoluble vínculo y el proceso de formación de esta en cada etapa de desarrollo, para 1987 **Masters, W., Johnson, V. y Kolodny, R.**, sexólogos norteamericanos, en su libro “La Sexualidad Humana”, dan a conocer una de las concepciones más acertadas sobre *sexualidad*, “*Nadie desconoce hoy, que la sexualidad es parte de la personalidad... Decir sexualidad, no nos puede inducir solamente a pensar en genitales o coitos, ella es la profundidad y extensión de la personalidad*”, autores como Jeffrey Weeks, 1981; Fausto-Sterling, 2002; Harding, 1996; Laqueur 2007; Donzelot, 2008; Giddens, 2008, quien desde enfoques feministas, analíticos, antropológicos y sociales aportaron más información a la línea de evolución del concepto de sexualidad.

Pero es Foucault, (1977) quien en su libro historia de la sexualidad, la voluntad del saber segunda edición muestra otra cara de la moneda en relación con la sexualidad. En sus obras expone la misma, como un acto propio, pero que su significado ha sido construido por una sociedad que la oprime y la modifica. Un parafraseo de su concepto, corto, pero que se acerca a la verdad, durante sus estudios se enfoca también en temas tales como; el papel de la mujer en el sexo, como esta fue tratada como un objeto durante años y símbolo de complacer deseos sexuales depravados y morbosos, el amor como segundo plano en el placer, pues sin el primero se puede llegar al acto, lo importante era “desear lo deseable”, lo que derivó en otros temas como la homosexualidad y la falta de tolerancia a esta identidad.

Para 1993 el ministerio de educación de Colombia define y plasma “la *sexualidad*” como una dimensión fundamental del ser humano que está presente y cambia a lo largo de su vida. Su desarrollo armónico es fundamental para la formación integral de la persona. Su finalidad es la relación humana en tanto contempla dimensiones comunicativas, afectivas, de placer y reproductivas. Su desarrollo comprende aspectos biológicos, psicológicos y sociales, resaltando

dentro de estos últimos la dimensión ética, compuesta de aspectos como, sexo, género, enfermedades de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, igualdad de género, orientaciones sexuales entre otras.

El objetivo del MEN era que se reconociera la importancia de términos que durante años se asociaron y se unificaron, como ha sido *sexualidad*, *sexo* y *género*, lo que provocó un cambio contundente en la historia de la *sexualidad* en Colombia, reconociéndola como una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor, y la reproducción. Que se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones.

Por otro lado, durante años uno de los grandes cuestionamientos surgió debido a la relación que la biología dio entre sexo y género, pues se daba por sentado que si se tenía pene, se debía de sentir atracción por la mujer, actuar de forma masculina y seguir una serie de conductas, que debían reflejar su sexo, lo mismo en el caso de la femina, lo que décadas después fue refutado por distintos teóricos que definen el género con los valores, las actitudes, los comportamientos y manejo de poder que cada cultura transmite y espera según el sexo de la persona Castro, (2003), ahora no está demás aclarar que el *sexo* hace alusión al espectro de seres humanos como machos o hembras, desde el punto de vista de la biología, el sexo permite diferenciar a los organismos como portadores de uno u otro tipo de células reproductoras o gametos (óvulos o espermatozoides), o de ambos (organismos hermafroditas), es decir aquellos rasgos físicos que nos distinguen como varón y hembra, La organización mundial de la salud define el Sexo» como a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres. «Macho» y «hembra» son categorías sexuales. Lo cual deja como conclusión que los genitales o el sexo no

necesariamente determinan la identidad de género; vivirse como hombre o como mujer corresponde al concepto de identidad de género según Espín y Rodríguez (1996).

Historia de la educación sexual. El tema de educación sexual se volvió de interés debido a problemas que han venido surgiendo con el paso del tiempo, hace apenas 40 años atrás la educación sexual era inexistente y no se discutía acerca de la necesidad de la misma. Aunque no se sabe una fecha exacta de cuando comenzó a considerarse que la sexualidad debía de ser impartida a través de la educación, existen aportes de diferentes teóricos que nos dan una idea de ello, o por lo menos el motivo que dio intereses a la misma, reconociendo las visiones de pluralidad, lo que invitaba a renunciar al enfoque único de sexualidad, que se asemejaba o vinculaba exclusivamente a la reproducción dentro del matrimonio es decir fines reproductivos, puntualizando la idea de recibir los hijos que Dios concibiera, lo que dejaba a un lado y reprobaba la planificación, que para tiempos atrás se consideraba un pecado o alteración del destino de lo que imponía Dios.

Para hablar de la evolución de educación sexual es fundamental hablar de Alfred Kinsey (biólogo y psicólogo graduado en Harvard) Pionero del estudio sobre sexualidad y su educación en hombre y mujeres, quien fue uno de los primeros en desligar la sexualidad a la palabra sexo y la doctrina de que la única función natural de la misma es la reproducción, Kinsey fue reconocido a nivel mundial debido a su “Informe Kinsey” realizada en estados unidos marcando un hito en cuanto al estudio y avance en la investigación en el campo de la sexualidad, ya que fue la primera vez que se hablaba en términos científicos de los hábitos sexuales, lo que hizo de sus próximos libros fuentes confiables, sobre el comportamiento y conducta sexual para cualquier tipo de investigación a nivel global.

En América latina países como Chile y Argentina dieron pasos agigantados en relación con la educación sexual, la introducción y la buena implementación de estrategias dentro de currículos, contemplando la sexualidad como parte fundamental para el desarrollo pleno de la personalidad y como parte fundamental para que un país desarrolle el país chileno reconoció durante años que la baja natalidad, las bajas cifras de ITS y sida ayudaba social y económicamente a un país, por tal se ha consolidado durante los últimos años como uno de los países que más ha impulsado programas y proyectos educativos dirigidos a todos los ámbitos del ser humano entre ellos sexual

Cada país tiene una historia distinta de cómo fue iniciada y percibida la educación sexual, por tal no sería correcto hablar de su trayectoria de forma universal, lo adecuado es puntualizar cómo ha evolucionado está en nuestro país, las discusiones, los estudios y las investigaciones que la rodean, A continuación se realizara una recopilación de los antecedentes de la educación sexual en Colombia que dio su giro más drástico en la década de los noventa, cuando se destaca la idea de *educar para la sexualidad* se cree que la educación sexual en Colombia se ha dividido en dos grandes etapas: antes del Proyecto Nacional de Educación Sexual del Ministerio de Educación Nacional y después de éste. El Ministerio de Educación se ha trazado como uno de sus objetivos fundamentales la formación integral de las nuevas generaciones. Para lograrlo se ha de tener en cuenta todos los aspectos que conforman la personalidad y, entre ellas, la sexualidad como expresión de la misma.

En un inicio el programa de educación sexual surgió para bajar los índices de embarazos y el incremento de la aparición de infecciones de transmisión sexual y VIH , pero a su vez dio para integrar elementos que rodean la sexualidad como; *las funciones*; comunicativas, eróticas, afectivas y reproductivas, *los componentes* como son; la Identidad de género, Comportamientos

culturales de género, y orientaciones sexuales, además *del contexto* como la familia, pareja y sociedad que influyen en la toma de decisión en su referencia.

Es importante resaltar que antes de esto en la década de los setenta el MEN había tomado la decisión de incluir en el plan de currículo la asignatura *comportamiento y salud* en los grados décimo y undécimo, pero fue ineficiente e incompleta, por un lado porque se enseñó a través del enfoque moralista y religioso, la iglesia influencio demasiado en cómo se iba a impartir los términos relacionados, postergando u olvidando realidades que se vivían para la época como el abuso sexual, el aborto, el abandono de niños, los matrimonios entre jóvenes y adultos mayores y la prostitución.

Urgía una reestructuración del programa de educación sexual, que justificara la necesidad de educar en sexualidad desde la etapa preescolar hasta media vocacional, que favorezca la capacidad de amarse a sí mismo y al otro, el desarrollo de actitudes positivas de autoconciencia y libertad, el reconocimiento de que somos seres sexuadas desde que ocurre la fecundación, se quiera o no nuestras decisiones están altamente influenciados por la educación que recibamos.

Si comparamos las situación actual con la pasada, podemos concluir que las escuelas han enseñado poco o nada bien la educación sexual, lo cual puede ser comprobado en las últimas cifras arrojadas Según datos del Observatorio del Bienestar de la Niñez, en el país durante 2013 nacieron 153.711 niños y niñas de madres entre los 10 y 19 años de edad, la mayoría correspondieron a Antioquia (12,3%), Bogotá (12,1%), Valle del Cauca (7,5%), Bolívar (5,6%) y

Cundinamarca (5,4%).otro encuesta importante a resaltar es la *Encuesta Nacional de Demografía y Salud* (Ends) 2010, el 19,5% de las adolescentes han estado alguna vez embarazadas, es decir que una de cada cinco adolescentes entre 12 y 19 años es madre o estuvo

embarazada. (fuente: universal, 2016,) Ahora si hablamos directamente de la situación regional, los embarazos y las infecciones de transmisión sexual en adolescentes entre los 10 y los 19 años, se ha vuelto más común en los últimos años según las cifras del departamento administrativo nacional de estadísticas 2016, en Cúcuta se presentaron 1974 embarazos en adolescentes se presentaron 1.974 embarazos en adolescentes 58 de estos en menores de 14 años ahora en lo que hay del 2017 durante el primer trimestre se tienen registrado 433, de estos 19 son en menores de 14 años. (Fuente: la opinión, 2017).

Analicemos lo siguiente, si bien el objetivo del MEN es reducir la tasa de embarazos ¿porque durante el 2000-2013 se ha incrementado el porcentaje de adolescentes en estado de gestación según el DANE? (fuente: universal, 2013), a lo que se llega a dos posibles respuestas

1. Las escuelas no han impartido o enseñado de forma correcta la educación sexual, es decir no han utilizado las estrategias y metodologías necesarias para hacer de la misma un tema de interés en los adolescentes

2. Las instituciones educativas no han reconocido la importancia de la educación sexual, para el desarrollo de una vida armónica y su influencia en las tomas de decisiones.

Aunque lo anterior solo muestra una pequeña parte de las consecuencias de una mala educación sexual en adolescentes de 10 a 18 años, es normal que las preocupaciones de los anteriores se reduzca al no entrar dentro de las cifras de embarazos no deseados, tal vez porque

las Instituciones, sus padres y sociedad se han enfocado en puntualizar que la idea general que abarca la sexualidad, es solo el riesgo de quedar en estado de embarazo., Dejando a un lado partes esenciales como enfermedades de transmisión sexual y VIH que al igual que los

embarazos los últimos años ha incrementado, Más de dos millones de adolescentes viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) alrededor del mundo y la mayoría de ellos no recibe un tratamiento adecuado, lo que ha motivado que la mortalidad en este grupo de población aumente un 50 % entre 2005 y 2012.(fuente; periódico el universal 2013).

Por otra parte el presente proyecto es una propuesta de trabajo que, como el mismo título indica, busca el fortalecimiento de aquellos conceptos y temas que se han dejado a la deriva por darle prioridades a otras (o),no se niega la importancia de ver la función reproductiva en su lado moral , pero las cifras anteriores muestran que los infantes y jóvenes no necesitan charlas de amor y como dar caricias, ameritan de que docentes ataquen sus verdaderas inquietudes ,dudas e ignorancias, para ello el “*plan del ministerio de educación sexual*” diseño tres módulos cada uno enfocado a aspectos diferentes , como dicho proyecto fue diseñado para ser aplicado en educandos que oscilan entre 10 a 15 años , de bajos recursos, se tomara como modelo para el diseño del software educativo el módulo 2, del ministerio de educación, quien plantea las funciones biológicas sexual y reproductiva, que comprenden el vivir una vida sexual satisfactoria y saludable para mí y los demás, Aspectos psicológicos y sociales de la reproducción, tales como la concepción del aborto , el parto y el papel no imaginario de cómo es la maternidad y paternidad ,Salud sexual y reproductiva, que habla de la salud física ,psicológica y social en el inicio de la vida sexual.

La Pubertad. Desde tiempos atrás se ha venido hablando de la adolescencia como un tema poco transcendental, en la prehistoria y las antiguas civilizaciones existían ideas sobre las “edades del hombre”, pero esto no era tan significativo hasta que vino a cobrar importancia en la actualidad; en la edad media y principios de la edad moderna los niños a partir de los 7 años entraban directo al grupo de los hombres, aun sabiendo que hacían parte de la infancia ; así

mismo la terminología de diferencias de edades era incomparable a la actual, principalmente la adolescencia se decía que llegaba hasta los 21-28 años y la juventud se alargaba hasta los 40-50 años, lo que conlleva a solo hablar de infancia, juventud y vejez para designar a cada persona de acuerdo en la edad en que se encontraba. (Kustrin, 2007).

Esto no quiere decir que en las sociedades tradicionales se ignoraba por completo el término de la juventud, sino al contrario en esos tiempos hubo instituciones donde preparaban a los jóvenes en el desarrollo socioeconómico para la reproducción social, incluso el matrimonio era un factor importante en las mujeres jóvenes ya que de esta manera la integración social era gratificante entre una población. Según Kustrín 2007 el concepto de adolescencia surgió en el ámbito académico con el libro de G. Stanley Hall (1904), Adolescencia: su psicología y sus relaciones con la fisiología, la antropología, la sociología, el sexo, el crimen, la religión y la educación.

Con lo que respecta a lo expuesto por Kustrín (2007) éste partía de las características físicas y psicológicas de la pubertad para desarrollar una noción biológica de juventud que asociaba la adolescencia comprendida entre los 14 y los 24 años aproximadamente, con un periodo de tensión y desorden emocional, de confusión interna e incertidumbre, que en la mayoría de los casos llevaba a desequilibrios emocionales que podían provocar desórdenes, desviaciones y neurosis que comúnmente se expresaban en conductas egoístas, crueles o criminales.

Ahora bien el termino pubertad sigue a la infancia y avanza hacia la adolescencia, esto quiere decir que la pubertad hace parte de la juventud, entonces está hace referencia a los grandes cambios que se evidencian en las mujeres y hombres cuando llegan a esta etapa. Según Girard 2005 nos expresa que la pubertad es una etapa donde ocurren alteraciones

endocrinas, psicológicas y sociales; conllevando así al adolescente a una serie de cambios que con el pasar del tiempo le generan curiosidad, evidenciando transformaciones en la manera de pensar, actuar, de ser y de relacionarse con las personas que le rodean.

De igual manera, Calvo (2003) define la pubertad como el período de transición desde la infancia a la vida adulta, en el que se obtiene la maduración sexual completa. Los cambios fisiológicos más relevantes que se producen son: el desarrollo de caracteres sexuales secundarios del adulto, la maduración completa y la función de las gónadas y glándulas suprarrenales, la adquisición del pico de masa ósea, grasa y muscular, y el crecimiento completo de otros órganos corporales y tejidos.

Por lo tanto el término pubertad engloba todo lo que tiene que ver con los cambios que ocurren cuando se pasa de la niñez a la adolescencia, siendo esta etapa fundamental en la vida de todos los seres humanos, no obstante cabe resaltar que así como ocurren cambios físicos también ocurren cambios en el modo de pensar, de sentir y de relacionarse con las personas que le rodean, también es importante tener en cuenta que cuando hablamos de pubertad la podemos asimilar con el término juventud o adolescencia ya que estas juegan un papel muy importante en el desarrollo de las personas, generando inquietudes y curiosidad cuando ocurren en nuestra vida.

Por otra parte se dice que la pubertad en los niños y niñas ocurre de manera diferente según Village (2014) la pubertad comienza con frecuencia antes de lo que los padres piensan. El brote de senos en las niñas su primera señal de la pubertad comienza en promedio a la edad de 9 o 10 años, aunque a algunas niñas les empiezan tan pronto como a los 8 y a otras no les comienza sino hasta los 13. Los niños comienzan la pubertad más o menos un año más tarde que las niñas. La primera señal es el crecimiento de los testículos y un adelgazamiento y enrojecimiento del

escroto, que sucede a la edad promedio de 11 años, pero puede ocurrir en cualquier momento entre los 9 y los 14 años.

Finalmente cabe destacar que la pubertad es una etapa importante en la vida del ser humano ya que allí es donde empiezan diferentes transformaciones, igualmente promueve al desarrollo de la fase sexual, de grandes emociones y nuevos sentimientos que conllevan a diferentes situaciones pero que igual constituye un método de aprendizaje para todos. El estar preparados en aportar y fortalecer a los adolescentes sobre todo en el contexto familiar es importante ya que cuando el adolescente siente confianza con sus padres de poder preguntarle inquietudes sobre su cuerpo, su desarrollo y sentimientos puede entender con facilidad porque existen estas transformaciones y como saber llevarlas durante el transcurso de su vida con integridad y responsabilidad.

Adolescencia y Sexualidad. La sexualidad y adolescencia son dos palabras que cuando están juntas producen un sinnúmero de inquietudes en nuestra sociedad, pero de igual manera son aspectos de la vida que todos los seres humanos debemos transitar y está relacionada con la capacidad de sentir placer, nace con nosotros y muere con nosotros e involucra aspectos físicos, sentimentales y emocionales; durante nuestro transcurso de vida, se viven etapas que sin duda alguna marcan nuestra existencia, en este caso la adolescencia es una de ellas, donde pasamos de ser niños (as) a ser personas adultas, con las distintas transformaciones que se viven en esta fase se puede llegar a ver cómo influye la etapa sexual y reproductiva que hoy en día es un tema que reside y se practica desde temprana edad.

Además la adolescencia y sexualidad viven ligadas momentáneamente sobre todo en pleno siglo XXI, donde hablar de sexualidad es difícil, pero practicarla para muchas personas es muy

fácil sin medir consecuencia alguna; de acuerdo a lo expuesto por Tregallo (2015) La sexualidad especialmente en la adolescencia, implica una gran variedad de sentimientos, emociones y sensaciones. Es en este momento del ciclo vital en el que esta se expresa con todo su potencial y aparece el deseo de compartirla, de experimentar todo aquello que se está descubriendo; al tiempo que surgen dudas y miedos ante esa sexualidad que aflora, pero que todavía no se conoce bien.

Así mismo nos aporta que a lo largo de la adolescencia se dan importantes cambios tanto a nivel físico como psicológico y social, de una manera discontinua y asincrónica. Este hecho hace que con frecuencia encontremos adolescentes con cuerpos físicamente preparados para iniciar las relaciones sexuales compartidas, cuando todavía no han alcanzado la madurez psicológica suficiente que permita poder controlar y gestionar las posibles situaciones de riesgo o las consecuencias que se pueden derivar de esas relaciones sexuales.

Sin embargo hablar de sexualidad en la adolescencia es un tema delicado ya que las personas se cohíben de hablar abiertamente sobre temas tan importantes con la juventud, los cambios drásticos de la actualidad como las nuevas tecnologías, el desarrollo socioeconómico y los cambios socioculturales ha conllevado a nuevos comportamientos sociales y sexuales manifestando gran presencia de ella y desafiando conductas significativas. Según Hernandez (1988) El embarazo precoz e inoportuno en las adolescentes asociado a elevadas tasas de morbilidad materno-infantil, y con una creciente incidencia de abortos y riesgo de contagios de ETS y VIH son en parte producto de una visuaizacion social tradicional y prejuiciosa de la cultura sexual de los adolescentes y sus modernas manifestaciones.

Cabe resaltar que en la adolescencia ocurren manifestaciones como el interesarse por otra persona y experimentar la sexualidad; de acuerdo a Tresgallo (2015) recalca que habitualmente, durante la adolescencia se pasa de una sexualidad más centrada en el propio cuerpo a tener interés por experimentar y compartir esta sexualidad con otra persona. Es en esta etapa del crecimiento donde principalmente se irá definiendo de manera más explícita la orientación del deseo sexual y la elección amorosa. Es frecuente que en estas edades se puedan sentir atracciones por personas del propio sexo o del sexo contrario. Tener sueños, fantasías o primeras experiencias sexuales con personas de uno u otro sexo genera en los adolescentes dudas, angustia y preocupación respecto a su orientación sexual.

Posteriormente debemos tener en cuenta que los medios de comunicación influyen en la sexualidad de los adolescentes ya que cuando encendemos la televisión podemos observar como en películas y novelas se dan escenas de coito en parejas heterosexuales y jóvenes de manera rápida y sin perjuicio alguno; A y Perpiñan 2011 contribuye que nuestros jóvenes están fuertemente erotizados, tanto por el momento biológico que la pubertad supone como por la carga erótica de la sociedad en que vivimos y que se transmite por los medios de comunicación: en la publicidad, las películas, las revistas y por supuesto en Internet el 57% de los jóvenes dice encontrar información de sexualidad en los medios de comunicación y más del 30% de los jóvenes obtiene su información de internet. Pero les enviamos un doble mensaje “esto está muy bien, pero no para ti todavía”. Sin embargo, ellos toman sus propias decisiones.

Por lo tanto, como adultos no tenemos en cuenta que el placer el deseo y las relaciones de los jóvenes y su discriminación es evidente, somos conscientes que los adolescentes pueden conocer sobre todo el tema de la sexualidad, pero aún no están lo suficiente maduros, ni son responsables frente a estos temas, es claro que la madurez y la responsabilidad se aprenden y se adquieren,

pero tambien es cierto que estas no aparecen solas, necesita del apoyo de personas adultas además de la educación y de poner a su alcance los conocimientos y los medios que le ayuden a crecer y que les sirva en el proceso de convertirse en personas adultas con responsabilidad.

En conclusion cuando se habla de sexualidad y adolescencia se piensa en una mejor calidad humana, en unos jovenes que en un futuro puedan tener una etapa sexual responsable y madura, ademas es importante que se invierta en una educacion sexual ya que decirle al adolescente “utilizando un condon podras evitar un embarazo no deseado” no se conlleva a nada, pero disponiendo espacios donde se explique, enseñe e indique como utilizarlo correctamente puede ser aun mas satisfactorio, ya que invertir en la juventud es invertir en un buen futuro.

Infecciones de transmisión sexual. Las Infecciones de transmisión sexual han surgido desde tiempos atrás , desde el inicio de la historia del hombre y con el transcurrir de los tiempos se han encontrado nuevas enfermedades las cuales han ido evolucionando, hasta los años 1990 fue que estas se empezaron a llamar Infecciones de transmisión sexual (ITS) , a lo largo de las historia grandes personajes como papas, artistas, miembros de la realeza, militares y otros padecieron de estas enfermedades las cuales en ese entonces eran fatales y así con el transcurrir de los años ha afectado a grandes poblaciones.(Anzalone 2002).

Las primeras enfermedades de transmisión sexual en descubrirse fueron la Sífilis y la gonorrea, estas se dicen que fueron descubiertas en la época de Cristóbal Colon, la gonorrea ya se encontraba referida en el antiguo testamento por Galeno quien le dio su nombre. L. Anzalone 2002 nos menciona que con la evolución del tiempo ha llevado a que se sumaran a estas dos clásicas infecciones, una larga lista con variados agentes involucrados, encontrándose actualmente más de 25 agentes con 50 síndromes a los que se les reconoce un carácter de

transmisión sexual. Una clasificación en base a su aparición define como de primera generación a la sífilis, gonorrea y chancro blando; de segunda generación (1970) a las producidas por *C. trachomatis*, *Mycoplasma spp* y Herpes virus genital; de tercera generación a las producidas por Papiloma virus humano, virus de la hepatitis y virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Las ITS constituyen un grupo de enfermedades infecciosas muy frecuentes, siendo su distribución no uniforme en el mundo, variando la incidencia de los diferentes patógenos dependiendo del área geográfica, del nivel socioeconómico, hábitos sexuales, etc. Sin embargo las enfermedades de trasmisión sexual hoy en día los adolescentes no las conocen debido a la falta de información que en los diferentes contextos se les otorga, sea en el familiar, educativo o social, los adolescentes no miden consecuencias al hablar de sexualidad. Lauglo 2008 nos recalca que el sida es una de las cinco principales causas de muerte de los jóvenes en el Caribe, con aproximadamente 1,6% de la población de 15-24 años infectada por el VIH. En América Latina, la prevalencia es de 0,3%.

Además, uno de cada 20 jóvenes en la Región está infectado con una ITS. El embarazo no planeado sigue siendo un problema en la Región, ya que el 25% de las mujeres jóvenes en América Latina y el Caribe son madres antes de los 20 años de edad, y el 45% de estos embarazos son el resultado del mal uso o la falta de anticonceptivos. En 2008 un estudio demostró que esto podría atribuirse a la falta de políticas relacionadas con la educación en salud sexual y reproductiva que respondan eficientemente al aumento de las primeras relaciones sexuales a edades más tempranas.

En cuanto a lo expuesto anteriormente se puede evidenciar como las enfermedades de transmisión sexual se transmiten con facilidad de generación en generación, debido al poco

conocimiento que las personas tienen frente a estas, además las cifras muestran como la tasa de mortalidad por causa de una de estas es preocupante e igualmente los adolescentes son los más

afectados, por la falta de conocimiento, de saber cómo prevenirlas, como cuidarse a la hora de tener una relación sexual y así llevar a cabo una vida sexual sana.

Sin embargo se dice que los adolescentes con menos recursos económicos y que viven en zonas rurales son los más propensos a infectarse por una enfermedad de transmisión sexual o a un embarazo no deseado en comparación con los jóvenes que tienen buenos recursos económicos y viven en zonas urbanas, ya que los de zonas rurales algunos no tienen una educación avanzada como la que tienen los de zonas urbanas; cabe destacar que unos llevan desventajas sobre los otros pero esto no quiere decir que no se les pueda inculcar desde el contexto familiar la responsabilidad y madurez para adquirir una sexualidad adecuada y eficiente, ni mucho menos que en el contexto educativo se les brinde la información necesaria para cada uno de ellos.

De igual manera las ITS se pueden contagiar mediante el contacto genital con otra persona sin haber protección alguna, por tal razón es de mucho cuidado saber con quién voy a tener estos encuentros; según (ICBF, 2014) las ETS generalmente se producen por el contacto sexual de persona a persona sin protección, pero además de esto existen otras maneras de contagio como por ejemplo el contacto de heridas abiertas o mucosas con sangre o semen, por el uso de agujas o jeringas contaminadas, trasplante de órganos o tejidos infectados(en el caso del VIH), además de esto puede ser transmitido de madre a hijo en el momento del nacimiento o en la lactancia.

Ahora bien, es conveniente conocer algunas de estas enfermedades que actualmente son las más frecuentes en nuestra realidad, de acuerdo a (Norsigian, 2003) las enfermedades más

comunes son: Clamidia Gonorrea, Infección humana por Papiloma virus (verrugas genitales),

Herpes genital, Uretritis nongonococal (UNG) Tricomoniasis, Vaginosis bacterial (también llamada hemofilia), VIH / SIDA, Sífilis, Pediculosis Sarna, Chancroide Hepatitis B, así mismo se dice que las probabilidades para contraer una enfermedad de transmisión sexual son mayores si estas entre los 15 y 24 años de edad y además si se tiene una vida sexual activa con más de una persona, esta se puede contagiar mediante sexo oral o genital o por contacto de la piel y que en esta se encuentre una herida abierta.

Por consiguiente es importante tener en cuenta cómo prevenir estas enfermedades de las cuales pueden ser de gravedad para nuestra vida, Westheimer (2006) menciona diferentes formas de las cuales se puede prevenir las ITS para tenerlas en cuenta a la hora de iniciar la vida sexual, estas son:

La Esterilización. Según el mismo Westheimer (2006) se dividen en dos grupos: para mujeres ligadura de trompas (las trompas son los conductos en los cuales el ovulo es fertilizado por el primer espermatozoide que lo encuentre, si estos dos tubos se cortan y los extremos se cierran atándolos el ovulo y los espermatozoides jamás podrán reunirse a eso llamamos ligaduras de trompas) y para hombres vasectomía (intervención quirúrgica ambulatoria, en esta operación los conductos por los que se desplazan los espermatozoides son cortados y suturados, solo muy pocas veces los conductos se reconectan, y no más de dos hombres de cada 1.000 esterilizados pueden producir un embarazo durante el primer año siguiente a la operación.

Métodos hormonales. Para este mismo autor, el cuerpo humano segrega cerca de 50 hormonas diferentes a través del sistema endocrino. Estas hormonas son sustancias químicas que pasan directamente al torrente sanguíneo y de ahí a los diversos órganos para controlar su

funcionamiento. Las hormonas que afectan los sistemas sexual y reproductivo son vitales para su funcionamiento, y por eso al controlarlas, podemos afectar el proceso reproductivo con gran exactitud. La píldora anticonceptiva funciona de esa manera, inhibiendo el embarazo mediante el uso de hormonas.

En este encontramos la píldora o pastillas anticonceptivas, son un método de control natal muy eficaz, se trata de tomar una pastilla todos los días esto ayuda a prevenir un embarazo.

Métodos de barrera. Igualmente Westheimer considera que el objetivo de los métodos de barrera es bloquear a los espermatozoides para que no lleguen al óvulo. Entre los métodos de barrera tenemos el diafragma copa no muy profunda y redonda que puede doblarse para poderlo insertar en la vagina y la copa cervical, copa más pequeña con forma de dedal, y se ajusta al cuello uterino.

Métodos naturales de planificación familiar. Estos se basan en el conocimiento científico de la fertilidad (inteligencia) y en la decisión de la pareja (voluntad) de donarse en una relación sexual o no durante el periodo fértil con la posibilidad de embarazarse. De esta manera, estamos hablando de métodos que respetan a la persona, las leyes naturales y los periodos naturales de fertilidad e infertilidad. (Catholic.net Inc., 2017)

Lo anterior expuesto nos sirven para prevenir cualquier enfermedad de transmisión sexual, además la enseñanza de estas a los adolescentes es primordial para que lleven una sexualidad responsable, cabe resaltar que si los adolescente se concientizan en estos temas pueden tener conocimiento de las consecuencias que puede causar el no llevar una vida sexual sana, lo primordial es que las personas adultas como los padres y maestros les inculquen los conocimientos necesarios para que los jóvenes conozcan y adquieran lo primordial de llevar una

sexualidad sana y responsable.

Marco Conceptual

Adolescencia: Es una etapa de la vida en la que hombres y mujeres experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La adolescencia se inicia con la pubertad y concluye cuando estos cambios alcanzan mayor estabilidad alrededor de los 19 años. La pubertad marca el inicio de la adolescencia que generalmente ocurre entre los diez y los 13 años de edad. Los cambios más evidentes durante esta etapa son físicos. La edad de inicio en las niñas empieza entre los 10 y los 11 años y los niños aproximadamente entre los 11 y 13 años y su inicio depende de factores genéticos, socioculturales, nutricionales y económicos. Hay quienes pueden empezar estos cambios antes o después. Sin embargo, si alrededor de los 15 años no han comenzado es necesario consultar un médico. (Profamilia)

Chancro Blando: Es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual. La produce una bacteria llamada *Haemophilus ducreyi*, y se transmite en las relaciones sexuales con personas infectadas cuando no se utiliza **preservativo**. Produce unas úlceras genitales dolorosas llamadas chancros, blandos en este caso. El nombre viene del francés *chancre*, que a su vez procede del latín *cáncer* por el aspecto que tiene la úlcera. (Arponen,2017)

Coito: Se refiere a la copula sexual, es decir, el coito no es más que la práctica de las **relaciones sexuales**, es decir, la introducción del pene del hombre a la vagina o el orificio anal de la mujer. (Definición 2014)

Condón: Es una funda delgada que se coloca cuando el pene está en erección, funciona como una barrera que impide el paso de espermatozoides, bacterias y del virus del VIH/SIDA. Por lo

tanto es un método que sirve para prevenir el embarazo, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

Conducta Sexual: La conducta sexual se refiere a todo tipo de práctica sexual que una persona puede realizar consigo misma, con otra persona, bien sea homosexual, heterosexual o bisexual, o incluso en grupo. (Hirus.eus, 2016)

Contacto Genital: Acto de frotar cualquier parte del cuerpo, incluyendo las nalgas, los senos, el abdomen, los muslos, los pies, las manos, las piernas y los órganos sexuales contra la pareja, ya sea desnudo o vestido, pero sin penetración. Puede incluir contacto genital - llamado también coito así como el resto de formas de relación sexual sin penetración.

Deseo Sexual: Ansiedad placentera de carácter erótico también es definida como un estado anímico, una propensión a excitarse y un cúmulo de sensaciones agradables. (Barrios)

Diafragma: Es un **dispositivo anticonceptivo** que consiste en una pieza flexible y fina con forma de disco que se coloca en el cuello uterino e impide la entrada del espermatozoide.

Educación Sexual: Es el proceso de enseñanza-aprendizaje en el que se forma al hombre en lo relacionado con el proceso y los efectos de la actividad sexual y el **sexo**. (Ecured)

Embarazo Precoz: es aquel embarazo que se produce en niñas y **adolescentes**. A partir de la **pubertad**, comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir, sin embargo, que la niña esté preparada para ser madre. (Pérez, 2008)

Infecciones de Transmisión Sexual: Son un grupo de infecciones que se pueden adquirir principalmente por contacto sexual, producidas por bacterias, virus, hongos o parásitos. Algunas

ITS pueden ser tratadas y curadas. Otras, como el VIH/Sida y la hepatitis B, no desaparecen aunque, con el tratamiento, se pueden reducir sus efectos; estas son consideradas enfermedades crónicas que, al no tener un tratamiento médico oportuno, pueden deteriorar el sistema inmune de una persona hasta causar la muerte. Lo más importante es detectar a tiempo la ITS. (Profamilia)

Esterilización: Es un método anticonceptivo permanente, adecuado para personas que están seguras de que nunca van a querer tener hijos o que no quieren tener más hijos. La esterilización se puede realizar a hombres y a mujeres y existen diferentes tipos de procedimientos, aunque todos tienen el mismo final. (Bayer, 2017)

Fertilidad: Encuentro y la unión del espermatozoide (masculino) y el ovulo (femenino) en el interior de uno de los dos conductos que unen cada uno de los dos ovarios con el correspondiente extremo latero-superior de la cavidad uterina (trompas de Falopio) de una mujer desde la pubertad (13 a 15 años en promedio). (Salud180)

Función Reproductiva: Proceso biológico que permite la creación de nuevos organismos, siendo una característica común de todas las formas de vida conocidas.

Género : El género se refiere a las formas como somos socializados, como nos comportamos y actuamos tanto hombres como mujeres; se refiere también a la manera cómo estos roles que asumimos, usualmente estereotipados, son interiorizados, procesados y reforzados a lo largo de nuestra vida como construcción social, el género se constituye a partir de las simbolizaciones y significados atribuidos culturalmente a las diferencias anatómicas entre hombres y mujeres, así como a las relaciones entre ambos.(Profamilia)

Gonorrea: Enfermedad de transmisión sexual (ETS) que puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Puede causar infecciones en los genitales, el recto y la garganta. Es una infección muy común, especialmente en las personas jóvenes de 15 a 24 años. (CDC, 2016)

Hábitos Sexuales Saludables: Son aquellas prácticas que protegen a la pareja de una consecuencia indeseable a causa de una relación sexual. Son todas las acciones que en conjunto permiten vivir la sexualidad de forma sana y responsable. (Salud sin fronteras, 2014)

Herpes Genital: enfermedad de transmisión sexual causada por el virus del **herpes simple**. Puede causar llagas en el área genital o rectal, nalgas y muslos. Puede contagiarse al tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales con alguien que lo tenga. El virus puede contagiarse aun cuando las llagas no están presentes. Las madres pueden infectar a sus bebés durante el parto. (Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas 2016)

Identidad Sexual: Está relacionada con la percepción que cada **individuo** tenga sobre sí mismo, sobre su cuerpo y los rasgos físicos que presente, sin embargo esta **percepción** puede o no corresponder con el sexo determinado al nacer, generalmente si la persona nace con genitales femeninos entonces se considera una hembra, si por el contrario nace con genitales masculinos entonces se considera un varón.(Venemedia, 2015)

Maduración Sexual: es la edad o el momento en el cual un **organismo** obtiene la capacidad para llevar a cabo la **reproducción**. Es a veces considerado **sinónimo** de la **adultez** a pesar de ser dos conceptos distintos. En los **humanos**, el proceso de maduración sexual es llamado **pubertad**. (Méndez, 2012)

Masturbación: Estimulación de los órganos genitales o de zonas erógenas con la mano por otro medio para proporcionar goce sexual”, sus componentes léxicos son “**manu**” que quiere decir “mano”, “turbare” significa, “agitar, poner en desorden y alteración“, el sufijo “ción” que es de “acción y **efecto**”. La masturbación forma parte de la vida de las personas al igual que los hábitos sexuales, debido a que se puede decir que el comportamiento sexual es saludable. (Venemedia, 2014)

Método de Barreras: Son métodos anticonceptivos que funcionan al detener físicamente o químicamente a los espermatozoides de fertilizar el óvulo. Algunos métodos de barrera también proporcionan protección contra algunas enfermedades de transmisión sexual (ETS) incluyendo la clamidia y el VIH, y detienen el paso de estas infecciones de una pareja sexual a otra. Los métodos de barrera son la única forma de control de la natalidad que evitan el embarazo y la transmisión de enfermedades de transmisión sexual al mismo tiempo. (Geosalud)

Métodos Anticonceptivos: son elementos, productos o procedimientos que pueden ser usados por hombres y mujeres para impedir o reducir la posibilidad de embarazo.

Métodos Hormonales: Funcionan por medio de hormonas sintéticas similares a las que produce normalmente el organismo de la mujer. Estas hormonas impiden la ovulación y alteran el moco del cuello del útero para que no pasen los espermatozoides. En general, la eficacia de estos métodos es del 98%. Se pueden clasificar así: Implantes subdérmicos de tres a cinco años de protección anticonceptiva, píldoras anticonceptivas de 21 a 28 tabletas, inyectables de uso mensual y trimestral y anillo vaginal: de duración mensual.

Métodos Naturales de Planificación: También conocidos como métodos ‘naturales’, estos se basan en el funcionamiento del aparato reproductor humano. Tienen una tasa de fallas

demasiado alta, por lo que no son recomendados por los profesionales de la salud, ya que no son métodos confiables para prevenir un embarazo. Ejemplo: Coito interrumpido, ritmo o calendario, temperatura basal, moco cervical, lactancia materna.

Órganos Sexuales: Son conocidos también como aparato reproductor tanto femenino como masculino, estos se denominan así debido a que se encuentran implicados en la **reproducción sexual humana**; de acuerdo a su visibilidad estos órganos se encuentran divididos en dos grupos: órganos sexuales interno y externos.

Orientación Sexual: La orientación sexual está relacionada con las personas que nos atraen y con las que deseamos tener una relación de pareja. Las más comunes son gay, lesbiana, heterosexual y bisexual.

Papiloma Humano: Son un grupo de virus relacionados entre sí. Pueden causar verrugas en diferentes partes del cuerpo. Existen más de 200 tipos. Cerca de 40 de ellos afectan a los genitales. Estos se propagan a través del contacto sexual con una persona infectada. Algunos de ellos pueden ponerle en riesgo desarrollar un cáncer.

Píldora Anticonceptiva: Son un tipo de medicamento que debes tomar a diario para protegerte contra embarazos. Hay muchas marcas diferentes de píldoras. La píldora es segura, asequible y eficaz si la tomas siempre a tiempo. Además de proteger contra embarazos, la píldora tiene muchos otros beneficios para la salud.

Placer: Se refiere al deleite o regocije que se experimenta al hacer o lograr alguna cosa que provoca agrado.

Pubertad: Época en la que comienzas a desarrollarte y cuando tu cuerpo pasa por cambios que te convierten de niño en adulto. Comienza entre los ocho y 13 años de edad en las niñas, y entre los 9 y 15 años de edad en los niños. Algunos comienzan antes o después de esas edades, y los adolescentes pueden comenzar a ver cambios relacionados con la pubertad en cualquier momento durante esos años. (Dowshen, 2015)

Relaciones Sexuales: Contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita solo a coito o penetración.

Sexo: Carácter que se le inserta a las especificaciones de un espécimen, estas son las que conocemos como **femenino** y **masculino** o macho y hembra.

Sexo Oral: Es una práctica sexual en la que se estimulan los órganos genitales masculinos y femeninos con la boca, los labios y la lengua con la finalidad de dar placer a la pareja.

Sexólogo: Encargado (a) de velar por la calidad de la vida afectivo-sexual de los individuos.

Sexualidad: Conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. Abarca tanto las relaciones sexuales (el coito) como el erotismo, la intimidad y el placer. La sexualidad es experimentada y expresada a través de pensamientos, acciones, deseos y fantasías.

Sida VIH: El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un microorganismo que ataca al Sistema Inmune de las personas, debilitándolo y haciéndoles vulnerables ante una serie de infecciones, algunas de las cuáles pueden poner en peligro la vida. El Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida o sida es el estado de la infección por el VIH caracterizado por

bajos niveles de defensas y la aparición de infecciones oportunistas. (Janssen 2006)

Sífilis: es una ITS que puede causar complicaciones a largo plazo o la muerte, si no se trata de manera adecuada. Los síntomas en los adultos se dividen en fases. Estas fases son sífilis primaria, secundaria, latente y avanzada. Puede contraer sífilis mediante el contacto directo con una llaga de sífilis durante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales. Las llagas se pueden encontrar en el pene, la vagina, el ano, el recto o los labios y la boca. La sífilis también puede propagarse de una madre infectada a su bebé en gestación.

Tricomoniiasis: es una enfermedad de transmisión sexual (ETS) muy común causada por la infección transmitida por el parásito protozoario llamado *Trichomonas vaginalis*. Los síntomas de la enfermedad pueden variar, y la mayoría de hombres y mujeres que tienen el parásito no saben que están infectados. Una persona infectada puede transmitirle el parásito a otra persona que no tenga la infección durante las relaciones sexuales. Durante las relaciones sexuales, el

parásito por lo general se transmite del pene a la vagina o de la vagina al pene, pero también se puede transmitir de una vagina a otra.

Vaginosis Bacterial (Hemofilia): Es una enfermedad hereditaria ligada al cromosoma X, es decir, está ligada al sexo, lo que significa que en el caso concreto de la Hemofilia la transmiten las mujeres (portadoras) y la padecen los hombres, debido a la dotación de dos cromosomas X (XX) de la mujer y una dotación (XY) en el hombre. Es una enfermedad que no se contagia y que afecta a 1 de cada 10.000 nacidos.

Vasectomía: Es una cirugía sencilla que realiza un médico en un consultorio, en un hospital o en una clínica. Los pequeños conductos del escrotoesperma se cortan o se bloquean, por lo que

el esperma no puede salir del cuerpo y provocar un embarazo. El procedimiento es muy rápido, y puedes regresar a tu casa ese mismo día. Además, tiene una altísima efectividad para evitar embarazos, casi del 100%.

Vinculación Afectiva: Proceso de unión que ocurre entre un niño y sus padres, especialmente la madre, que tiene importancia en la formación de los lazos afectivos que influyen posteriormente en el desarrollo físico y psicológico del niño. En la iniciación de los vínculos afectivos son de especial importancia el contacto con los ojos, las caricias, la charla tranquilizadora y otras conductas afectivas que comienzan a crear lazos emocionales positivos.

Marco Legal

Declaración universal de los derechos sexuales organización de naciones unidas revisadas y aprobadas por la asamblea general de la **Asociación Mundial de sexología**, 26 de agosto de 1999. Naciones Unidas, (1999)

Reconoce la sexualidad como una parte fundamental de la personalidad del ser humano, su desarrollo pleno y correcto depende de complacer necesidades, afectivas o emocionales que competen la expresión de caricias ternura, amor, el contacto íntimo, abrazos y entre más.

La sexualidad se construye a través de la interacción entre el individuo y las estructuras sociales. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social

Los derechos sexuales son derechos humanos universales basados en la libertad inherente, dignidad e igualdad para todos los seres humanos. Dado que la salud es un derecho humano fundamental, la salud sexual debe ser un derecho humano básico.

Para asegurarnos que los seres humanos de las sociedades desarrollen una sexualidad saludable, los derechos sexuales siguientes deben ser reconocidos, promovidos, respetados y defendidos por todas las sociedades de todas las maneras. La salud sexual es el resultado de un ambiente que reconoce, respeta y ejerce estos derechos sexuales

1. El Derecho a la Libertad Sexual: La libertad sexual abarca la posibilidad de los individuos de expresar su potencial sexual. Sin embargo, esto excluye todas las formas de coerción sexual, explotación y abuso en cualquier tiempo y situaciones de la vida.

2- El Derecho a la Autonomía Sexual, Integridad Sexual y Seguridad del Cuerpo Sexual: Este Derecho involucra la habilidad de tomar decisiones autónomas sobre la vida sexual de uno dentro de un contexto de la propia ética personal y social. También incluye el control y el placer de nuestros cuerpos libres de tortura, mutilación y violencia de cualquier tipo.

3- El Derecho a la Privacidad Sexual: Este involucra el derecho a tomar decisiones individuales y conductas sobre la intimidad siempre que ellas no interfieran en los derechos sexuales de otros.

4- El Derecho a la Equidad Sexual: Este derecho se refiere a la oposición a todas las formas de discriminación, independientemente del sexo, género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o invalidez física o emocional.

5- El Derecho al Placer Sexual: El placer sexual incluyendo el autoerotismo, es una fuente de bienestar físico, psicológico, intelectual y espiritual.

6- El Derecho a la Expresión Sexual Emocional: La expresión sexual es más que el placer erótico en los actos sexuales. Cada individuo tiene derecho a expresar su sexualidad a través de la

comunicación, el contacto, la expresión emocional y el amor.

7- El Derecho a la Libre Asociación Sexual: Significa la posibilidad de casarse o no, de divorciarse y de establecer otros tipos de asociaciones sexuales.

8- El Derecho a Hacer Opciones Reproductivas, Libres y Responsables: Esto abarca el Derecho para decidir sobre tener niños o no, el número y el tiempo entre cada uno, y el derecho al acceso a los métodos de regulación de la fertilidad.

9- El Derecho a Información Basada en el Conocimiento Científico: La información sexual debe ser generada a través de un proceso científico y ético y difundido en formas apropiadas en todos los niveles sociales.

10- El Derecho a la Educación Sexual Comprensiva: Este es un proceso que dura toda la vida, desde el nacimiento y debería involucrar a todas las Instituciones sociales.

11- El Derecho al Cuidado de la Salud Sexual: El cuidado de la salud sexual debe estar disponible para la prevención y el tratamiento de todos los problemas, preocupaciones y desórdenes sexuales

Constitución política de Colombia (2015):

Artículo 44. Derechos de la infancia, a la vida, integridad física, salud y seguridad social.

Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral,

secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia. La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores. Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás.

Artículo 45. Derecho del adolescente a la protección y a la formación integral.

El Estado y la sociedad garantizan la participación activa de los jóvenes en los organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud.

Artículo 48. Establece la universalidad y obligatoriedad para recibir Seguridad Social

La Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley. Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la Seguridad Social. El Estado, con la participación de los particulares, ampliará progresivamente la cobertura de la Seguridad Social que comprenderá la prestación de los servicios en la forma que determine la Ley. La Seguridad Social podrá ser prestada por entidades públicas o privadas, de conformidad con la ley. No se podrán destinar ni utilizar los recursos de las instituciones de la Seguridad Social para fines diferentes a ella. La ley definirá los medios para que los recursos destinados a pensiones mantengan su poder adquisitivo constante.

Artículo 68. Los particulares podrán fundar establecimientos educativos. La Ley establecerá las condiciones para su creación y gestión. La comunidad educativa participará en la dirección de las instituciones de educación. La enseñanza estará a cargo de personas de reconocida idoneidad ética y pedagógica. La Ley garantiza la profesionalización y dignificación de la actividad docente. Los padres de familia tendrán derecho de escoger el tipo de educación para sus hijos menores. En los establecimientos del Estado ninguna persona podrá ser obligada a recibir educación religiosa. Las integrantes de los grupos étnicos tendrán derecho a una formación que respete y desarrolle su identidad cultural. La erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales, son obligaciones especiales del Estado.

Código de la Infancia y la Adolescencia:

Artículo 20, numeral 18 establece que los niños cuentan con Derechos de Protección contra la transmisión del VIH/SIDA y las ETS

Artículo 39, numeral 6 establece que son obligaciones de la familia promover el ejercicio responsable de los derechos sexuales y reproductivos

Artículo 44, numeral 10 que es obligación complementaria de las instituciones educativas orientar a la comunidad educativa para la formación en salud sexual y reproductiva y la vida en pareja

Artículo 46, numeral 7 establece como obligaciones especiales del sistema de seguridad social en salud el garantizar el acceso gratuito de los adolescentes a servicios especializados en salud sexual y reproductiva.

Ministerio de educación nacional

El Ministerio de Educación Nacional consigno en la resolución No. 03353 del 2 de Julio de 1993 lo siguiente:

Artículo 1º: A partir del inicio de los calendarios académicos del años 1994, de acuerdo con las políticas y siguiendo las orientaciones del Ministerio de Educación Nacional, todos los establecimientos educativos del país que ofrecen y desarrollan programas de educación preescolar, básica primaria, secundaria y media, realizaran con carácter obligatorio, proyectos institucionales de Educación Sexual como componente esencial del servicio público educativo.

Los programas institucionales de Educación sexual no darán lugar a calificaciones para efectos de la promoción de los estudiantes.

Artículo 2º: Por ser la sexualidad parte fundamental de la personalidad de todos los seres humanos, que incide en las relaciones interpersonales que se establecen en el ámbito familiar, social y amoroso, la educación sexual, Proyecto de Educación Sexual Institución Educativa Académico sólidamente fundamentada en los avances de la ciencia y la pedagogía, debe propiciar y favorecer en todos los estudiantes una formación rica en valores, sentimientos, conceptos y comportamientos para el desarrollo de la responsabilidad y la autonomía, cuya base fundamental sea el afecto y la igualdad entre las personas. La educación sexual debe garantizar que el estudiante al término de su ciclo educativo:

Comprenda el comportamiento sexual propio y el de los demás.

Respete como iguales y reconozca los derechos y deberes sexuales de sí mismo y de las demás personas.

Tome conciencia que la educación sexual de una persona comienza con el nacimiento y dura toda la vida.

Sea capaz de tomar decisiones responsables con respecto a su sexualidad y el ejercicio de la misma.

Este preparado para emprender y desarrollar una vida en pareja y eventualmente constituir una familia.

Se refiera con naturalidad y tranquilidad a su sexualidad en todos los momentos de la vida y en todas las relaciones interpersonales.

Asuma la responsabilidad de la procreación y acepte de manera natural el amor, el placer y la comunicación con el otro.

Sea capaz de reconocer los inconvenientes de un embarazo indeseado a cualquier edad, pero especialmente durante la adolescencia.

Sea crítico con respecto a los modelos sexuales que se le presentan de otras culturas y que le llegan a través de los medios de comunicación.

Tenga un conocimiento básico sobre los aspectos biológicos de la sexualidad, tales como anatomía y fisiología de los aparatos reproductores masculinos y femeninos, proceso reproductivo, prevención de las enfermedades de transmisión sexual y SIDA.

Tenga la información necesaria y suficiente sobre los diversos medios de regulación de la fertilidad humana.

Asuma una actitud crítica frente a los estereotipos culturales de comportamientos tanto femeninos como masculinos.

Analice los mitos y tabúes que en su medio rodean el hecho sexual, con el fin de discutir y aclarar conceptos acerca de la sexualidad, e inicie un cambio de actitud en relación con la conducta sexual que conduzca a una sexualidad de corte humanista, desmitificada, sana, responsable, gratificante y enriquecedora de la personalidad

Artículo 3º: La educación sexual deberá organizarse como un proyecto educativo institucional que tenga en cuenta las características socioculturales de los estudiantes y su comunidad. Dicho proyecto debe orientarse según lo establecido en esta resolución y en las directivas del Ministerio de Educación Nacional al respecto; impartándose por mecanismos distintos por los utilizados para la clase convencional. Se desarrollara como una actividad organizada y estructurarse en torno a:

a) Las necesidades de aprendizaje de los alumnos y sus niveles de desarrollo, de tal manera que en los niños se haga énfasis en la construcción de sus valores, en su identidad sexual y en el desarrollo del afecto como factor fundamental de las relaciones interpersonales y en los jóvenes contribuya a complementar el desarrollo de su autonomía, a desarrollar conocimientos objetivos sobre la biología de la sexualidad y a reconocerla como aspecto integral del conjunto de las relaciones sociales, con el fin de asumir responsablemente su vida sexual.

b) El contexto sociocultural del establecimiento educativo, las características sociales y culturales de la población y los problemas de sexualidad más comunes que se presentan en el estudiantado y en la comunidad a la que pertenece el plantel.

c) La articulación con contenidos curriculares relacionados con la sexualidad y con otros programas que se desarrollen en la institución como lo del servicio social del estudiantado, supervivir y promoción juvenil.

d) La disponibilidad de recursos humanos y físicos dentro y fuera del plantel. El proyecto institucional de educación sexual podrá ejecutarse a través de seminario, talleres organizados en módulos o similares que contemplen los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la sexualidad, estructurados de acuerdo con técnicas vivenciales y que tengan la flexibilidad necesaria de acuerdo con las características de la población.

Ley General de Educación. Artículo 13, inciso d) objetivos comunes de la educación desarrollar una sana sexualidad que promueva el conocimiento de sí mismo y la autoestima, la construcción de la identidad sexual dentro del respeto por la equidad de los sexos, la afectividad, el respeto mutuo y la preparación para una vida familiar armónica y responsable.

Artículo 14, inciso e), la enseñanza en todos los establecimientos oficiales o privados en los niveles preescolares, básicos y media deberá cumplir con la educación sexual impartida de acuerdo con las necesidades psíquicas, físicas, y afectivas de los educandos según su edad.

Capítulo III: Marco Metodológico

La metodología de una investigación está constituida por todos aquellos métodos y procedimientos que se utilizan para llevarla a cabo. El fin esencial del marco metodológico es precisar, a través de una expresión clara y natural, los procesos, técnicas, estrategias e instrumentos utilizados por el investigador para lograr los objetivos.

Naturaleza de la Investigación

Este proyecto corresponde a una investigación de naturaleza cuantitativa enfocado en medir los fenómenos mediante la utilización de estadísticas con el fin de establecer modelos de comportamiento y probar teorías. Según Sampieri R. H. (2014):

La investigación cuantitativa es secuencial y probatoria. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar” o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se traza un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas utilizando métodos estadísticos, y se extrae una serie de conclusiones.

Por tal motivo es importante comprender la realidad actual que se evidencia frente a la sexualidad en el colegio Nuestra Señora de Belén sede La Divina Pastora sobre la problemática a investigar.

Diseño no Experimental, tipo de Campo y de Nivel Descriptivo de la Investigación

El diseño de la presente investigación es *diseño no experimental* ya que no se manipularán las variables actitudes, conocimientos y valoraciones en relación con la sexualidad. Hernández Sampieri (AÑO, 2016, pág.) define el diseño no experimental como “*aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables*”. Es decir, el mismo no modifica intencionalmente las variables como independientes o dependientes. Lo que se hace es observar y medir directamente las acciones tal y como se desarrollan en su contexto natural para después llevarlos al análisis. Otro autor que recalca Hernández Sampieri en su libro por su definición es Kerlinger señala (1979, p. 116). “La investigación no experimental o *expost-facto* es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones”. De hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad.

Población y Muestra

La población a tratar se ubica en el Colegio Nuestra Señora de Belén sede 4, el cual se encuentra en el Barrio La Divina Pastora , ubicado en una zona con altos índices de violencia familiar y social que comprende, parte del sustento de sus hogares es obtenido de la venta ilícita y contrabando de objetos, ingresados de forma ilegal a la ciudad, el transporte independiente y trabajos formales tales como servicio de aseo y de mantenimiento de vehículos, la población a tratar directamente son los estudiantes del grado quinto 02 de la jornada de la mañana, que comprende 41 educandos que oscilan entre los 10 y 15 años de edad, la mayoría manifiesta vivir con sus madres, hermanos y abuelos, siendo la madre la encargada de saciar las necesidades del hogar, por lo tanto el tiempo que el infante pasa en su casa se encuentra en compañía de sus

hermanos o en algunos casos sin la presencia de ningún adulto que este al pendiente de su bienestar.

Lo expuesto anteriormente deja como resultado que cuando surjan dudas en los infantes y jóvenes busquen información en diferentes medios de comunicación o en personas externas que según ellos expresan sus opiniones a partir de sus experiencias personales, la falta y la información errada es el factor fundamental para tomar decisiones incorrectas, la ignorancia en temas como la sexualidad en poblaciones de bajos resultados es el detonante para obtener embarazos no deseados, la no planificación y el contagio de ITS.

Técnicas e Instrumentos Recolección de Datos

Las Técnicas o instrumentos se pueden definir como la forma en como recolecto la información necesaria para analizar la conceptualización que tienen o la visualización que poseen acerca de una problemática en especifica de la cual como investigador voy abordar.

En el siguiente proyecto de investigación se empleara como técnica de investigación la encuesta la cual según Tamayo, (2015), la encuesta “es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida” Así mismo se utilizará como instrumento el cuestionario el cual según lo expuesto por Chasteauneuf, (2009) en el libro Metodología de la Investigación sexta edición de Sampieri R. H., (2014) consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. Debe ser congruente con el planteamiento del problema e hipótesis Brace, (2013).

Esta técnica se considera pertinente en la investigación ya que permite obtener información a partir de la muestra seleccionada, con la finalidad de recopilar todo lo referente a la sexualidad (función reproductiva) como objeto de estudio, a través de la modalidad escrita.

Confiabilidad y Validación de los Instrumentos

La validez y confiabilidad son parte fundamental para la presente investigación ya que permite seguridad a la hora de llevar a cabo los instrumentos en el contexto o con la población a trabajar, además permite la corrección de falencias de cualquier tipo que se puedan tener, por lo tanto para Stracuzzi & Pestana (2006) La validez se define como la ausencia de sesgos. Representa la relación entre lo que se mide y aquello que realmente se quiere medir.

Igualmente estos mismos autores exponen que “La confiabilidad es definida como la ausencia de error aleatorio en un instrumento de recolección de datos Representa la influencia del azar en la medida; es decir, es el grado en el que las mediciones están libres de la desviación producida por los errores causales. Además, la precisión de una medida es lo que asegura su respetabilidad (si se repite, siempre da el mismo resultado)” Stracuzzi & Pestana, (2012).

La validez de la investigación planteada viene dada por el dictamen y juicio de expertos en la problemática a investigar, quienes determinan si los instrumentos que se aplicaron fueron diseñados con la rigidez científica pertinente para obtener los resultados ajustados a lo que persigue la investigación.

Prueba Piloto para Confiabilidad

Para la siguiente investigación se elaboró una prueba piloto a 13 estudiantes del grado 5-02 los cuales asumen los 11 años de edad esta nos permite verificar que el instrumento sea claro y

entendible para los estudiantes . Según Malhotra, (2008) define la prueba piloto como la aplicación de un cuestionario a una pequeña muestra de encuestados para identificar y eliminar los posibles problemas de la elaboración de un cuestionario.

Por consiguiente se aplicó la prueba piloto a los 13 estudiantes lo cual nos permitió validar la confiabilidad del instrumento y así mismo observar si este era entendible y claro, de igual manera si los estudiantes tenían conocimiento y actitud clara acerca de la sexualidad. (Anexo1).

Validación por Juicio de Expertos

La validación de expertos permite que profesionales en el área que se va a investigar validen los instrumentos que se ejecutaran con la población, además permite mayor seguridad a la hora de aplicarlos en el contexto educativo. Según Martínez & Pérez, (2008) definen el juicio de expertos como una opinión informada de personas con trayectoria en el tema, que son reconocidas por otros como expertos cualificados en este, y que pueden dar información, evidencia, juicios y valoraciones.

Con respecto a lo anterior se realizó la validación de expertos con dos validadores de la Universidad, los cuales indicaron algunas observaciones que se incluyeron, esto nos permitió aplicar el instrumento con confiabilidad y seguridad en la Institución Educativa. (Ver Anexo2)

Procedimientos de Análisis de los Datos

Estadística descriptiva, frecuencias, porcentajes y cuadros estadísticos. La estadística descriptiva según Posada, (2016) está orientada a la presentación de datos mediante tablas y gráficas que permiten resumir o describir el comportamiento de los mismos, sin realizar inferencias sobre ellos debido a que son obtenidos de una parte de la población. Esta nos permite

visualizar de una mejor manera la información de los instrumentos aplicados a la población para así llevar a cabo su análisis con mayor facilidad.

La frecuencia es el número de veces que se presenta una variable aleatoria La distribución de frecuencias o tabla de frecuencias es una ordenación en forma de tabla de los datos estadísticos, asignando a cada dato su frecuencia correspondiente Abellán, (2009), de acuerdo a lo anterior la frecuencia nos permite evidenciar la cantidad de veces que los estudiantes responden de forma correcta o incorrecta; así mismo como se encuentra en conocimiento y actitud frente al tema.

El porcentaje es el tanto por ciento de individuos que tienen hasta un determinado valor de variables. Icart, Gallego, & Segura (2006). El porcentaje nos permite calcular la población de forma cuantitativa teniendo en cuenta las variables estudiadas.

Los cuadros estadísticos según Altamirano y Espinoza, (2016) son un instrumento que sirve para presentar los resultados de la conceptualización y cuantificación de ciertos aspectos particulares de la realidad. Como tal, es el ámbito descriptivo que establece las relaciones e interconexiones posibles que existen entre los conceptos que se cuantifican y las magnitudes que adquieren unos con respecto a otros.

Capítulo IV: Análisis e Interpretación de Resultados

A continuación se analizaron los datos ítem por ítem a partir de frecuencias estadísticas, y presentadas en cuadros de datos, para así considerar el conocimiento que tiene cada uno de los estudiantes acerca del tema a investigar. A continuación se explica cada uno de los ítems del instrumento:

Con respecto al ítem 1 referido a “*La pubertad es*” en este ítem las posibles respuestas eran:

a) Una época en la que los cuerpos de las niñas y los niños cambian. b) Se refiere a la adolescencia temprana y media. c) Es el crecimiento y el desarrollo emocional, social, vocacional y económico de una persona; se observó que el 58,33% respondió de forma correcta “Una época en la que los cuerpos de las niñas y los niños cambian” y el 41,67 respondió de forma incorrecta lo que quiere decir es que la mayoría de los estudiantes entiende que la pubertad es una época en la que los cuerpos de las niñas y los niños cambian.

Tabla1. Prueba Ítem1

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	7	58.33	58.33	58.33
Incorrecto	2	5	41.67	41.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 2 concerniente a “*Normalmente, la pubertad empieza entre*” en este ítem las posibles respuestas eran: a) 8 y 10 años en las niñas y 9 años en los niños b) 9 y 13 años en las niñas, y 10 y 15 años en los niños c) 7 años en las niñas y 9 años en los niños; por lo tanto se evidencia que el 91,67% de la población estudiada respondió correctamente “9 y 13 años en las niñas y 10 y 15 años en los niños” y un 8,33% respondió incorrectamente, lo que permite

observar que la mayoría de los estudiantes reconoce que la edad en que inicia la pubertad es entre los 9 y 13 años en las niñas y 10 y 15 años en los niños.

Tabla 2. Prueba Item2

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	11	91.67	91.67	91.67
Incorrecto	2	1	8.33	8.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 3 referente a: “¿*Qué cambios se pueden observar en la pubertad?*” en este ítem se aprecia que el 91,67% respondió de forma correcta y el 8.33% de forma incorrecta lo que quiere decir que la gran cantidad de educandos reconoce con gran facilidad los cambios físicos que se presentan durante la pubertad tales como: el crecimiento del vello en las axilas y genitales, el acné (granitos en la cara), el cambio de la voz y el crecimiento de los genitales.

AUTOR

Tabla 3. Prueba Item3

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	11	91.67	91.67	91.67
Incorrecto	2	1	8.33	8.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 4 referente a: “*Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son infecciones que se transmiten de una persona a otra a través de*” en este ítem las posibles respuestas eran: a) Contacto Sexual b) Hablar con otra persona c) Ninguna de las anteriores con

esto se evidencia que el 83,33% respondió correctamente “Contacto Sexual” y el 16,67% incorrectamente lo que se lleva a comprender que, los estudiantes tienen un conocimiento asertivo acerca de que las ITS se transmiten a través del contacto sexual con otra persona.

Tabla 4. Prueba Item4

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	10	83.33	83.33	83.33
Incorrecto	2	2	16.67	16.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 5 concerniente a: “*Los métodos anticonceptivos nos permiten*” en este ítem las posibles respuestas eran: a) Contagiarnos de una ITS y ocasionar un embarazo b) Prevenir una ITS y un embarazo c) Todas las anteriores mediante esto se observa que el 41,67% respondió de forma correcta y el 58.33% de forma incorrecta lo que quiere decir que la mayor parte de la población estudiada no reconoce la función de los métodos anticonceptivos es prevenir una ITS y un embarazo.

Tabla 5. Prueba Item5

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	5	41.67	41.67	41.67
Incorrecto	2	7	58.33	58.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 6 referente a: *“Funda de goma de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente, de manera que impide que los espermatozoides contenidos en el semen pasen a la vagina. Es un método sencillo, práctico y bastante seguro si se usa de forma correcta. Lo anterior hace referencia a”* en este ítem las posibles respuestas eran a)Diafragma b)Condón c)Espermicidas se observa que el 91,67% contesto correctamente “Condón” y el 8,33% contesto incorrectamente por lo tanto son muy pocos los estudiantes que no tienen conocimiento acerca del condón como método anticonceptivo para prevenir una ITS o un embarazo no deseado.

Tabla 6. Prueba Item6

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	11	91,67	91,67	91,67
Incorrecto	2	1	8,33	8,33	100,00
<i>Total</i>		12	100,0	100,0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 7 correspondiente a: *“La esterilización es un método permanente. Una vez practicados es muy difícil el embarazo los dos tipos de esterilización practicados en mujeres y hombres se les llama...”*. En este ítem las respuestas posibles eran: a) Menstruación y Ciclo Hormonal, b) Eyaculación y Ovulación c) Ligadura de Trompas y Vasectomía. Por lo tanto, se evidencia que el 33,33% de los educandos respondió de forma correcta “Ligadura de Trompas y Vasectomía” y el 66,67% de forma incorrecta. Esto lleva a analizar que un gran número de la población estudiada no identifica con facilidad que la esterilización practicada a las mujeres que es llamada ligadura de trompas y la de los hombres es llamada vasectomía.

Tabla7. Prueba Item7

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	4	33,33	33,33	33,33
Incorrecto	2	8	66,67	66,67	100,00
<i>Total</i>		12	100,0	100,0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En cuanto al ítem 8 referente a: *“Cuando tengo relaciones sexuales a temprana edad sin cuidarme con algún anticonceptivo puedo tener muchas consecuencias tales como”* en este ítem las respuestas posibles eran: a) Embarazo e Infecciones de Transmisión Sexual. b) Ninguna consecuencia c) Problemas Auditivos; con esto se evidencia que un 83.33% respondió correctamente *“Embarazo e infecciones de transmisión sexual”* y el 16.67% respondió incorrectamente lo que lleva a observar que la mayoría de los estudiantes sabe cuáles son las consecuencias al tener relaciones sexuales a temprana edad sin cuidarse con algún anticonceptivo.

Tabla 8. Prueba Item8

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	10	83.33	83.33	83.33
Incorrecto	2	2	16.67	16.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En lo relativo al ítem 9 correspondiente a: *“Los derechos sexuales y los derechos reproductivos aceptados hoy en Colombia, responden a la reivindicación y reconocimiento de que todas las personas somos dueñas de nuestro cuerpo y de nuestra sexualidad, esto quiere decir que”* en este ítem las respuestas posibles eran: a) Cada persona tiene que seguir unas reglas

para disfrutar de su sexualidad. b) Cada individuo puede decidir sobre su vida sexual y reproductiva sin presiones ni coerciones c) Todas las anteriores se observa que el 33.33% respondió correctamente “Cada individuo puede decidir sobre su vida sexual y reproductiva sin presiones ni coerciones” y el 66.67% respondió incorrectamente esto lleva a considerar que son muy pocos los que consideran que cada individuo puede decidir sobre su vida sexual y reproductiva sin presiones ni coerciones.

Tabla 9. Prueba Item9

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	4	33.33	33.33	33.33
Incorrecto	2	8	66.67	66.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En lo relativo al ítem 10 referente a: “*Cuando una persona retoma el camino de la verdad, hace lo correcto, por las razones correctas, del modo correcto. Es una persona con*” en este ítem las posibles respuestas eran: a) Integridad Personal b) Integridad Motriz c) Ninguna de las anteriores con esto se evidencia que el 41.67% contesto de forma correcta y el 58.33% contesto de forma incorrecta esto quiere decir que una gran parte de los estudiantes no tiene claro el significado de integridad personal.

Tabla 10. Prueba Item10

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	5	41.67	41.67	41.67
Incorrecto	2	7	58.33	58.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En cuanto a el ítem 11 relativo a: *“Algunos factores de riesgo que consideras que puede causar el abuso sexual en un niño, niña o adolescentes es porque”* en este ítem las posibles respuestas eran: a) El niño, niña o adolescente vive sin sus padres b) El niño, niña o adolescente manifiesta que el matrimonio de sus padres no es feliz o es conflictivo c) Todas las anteriores con respecto a esto, se observa que el 50.00% respondió correctamente *“El niño, niña o adolescente vive sin sus padres”* y el otro 50.00% respondió incorrectamente lo que quiere decir que la mitad de los estudiantes no conocen algunos factores de riesgo que puede ocasionar un abuso sexual en un niño, niña o adolescente y la otra mitad si lo reconoce.

Tabla 11. Prueba Item11

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	6	50.00	50.00	50.00
Incorrecto	2	6	50.00	50.00	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con relación al ítem 12 relacionado a: *“Todas las manifestaciones sobre su desarrollo, su sexualidad, su salud y su intimidad, deben estar basadas en valores como”* en este ítem las posibles respuestas eran: a) La paz, la calma y la paciencia. b) La honestidad, el respeto, la solidaridad y la confianza c) Las leyes de la vida de acuerdo a este ítem se puede observar que el 41.67% respondió correctamente y el 58.33% respondió incorrectamente lo que quiere decir que la mayor parte de la población estudiada no tiene claro que son los valores y como los puede llevar a cabo con respecto a la sexualidad.

Tabla 12. Prueba Item12

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	5	41.67	41.67	41.67
Incorrecto	2	7	58.33	58.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 13 referente a: *“Su cuerpo es sagrado. Nadie puede tocarlo ni obligarlo a hacer o presenciar prácticas sexuales que usted no quiera Con lo anterior puedes afirmar que tu cuerpo es”* en este ítem las respuestas posibles eran: a) Valioso, por tal motivo merece respeto y aceptación como soy. b) Poco valioso y por eso debo irrespetarme. c) Feo y no me siento bien conmigo mismo; con respecto a esto se evidencia que el 75.00% de los estudiantes respondieron de forma correcta *“Valioso, por tal motivo merece respeto y aceptación como soy”* y el 25.00% respondió de forma incorrecta lo que conlleva a considerar que una gran parte de los estudiantes considera que su cuerpo es valioso y por tal motivo merece respeto y aceptación.

Tabla 13. Prueba Item13

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	9	75.00	75.00	75.00
Incorrecto	2	3	25.00	25.00	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En lo relativo al ítem 14 correspondiente a: *“Algunos(as) jóvenes se muestran más abiertos(as) para hablar con sus padres y hermanos sobre la sexualidad, esto se da debido a”* en este ítem las posibles respuestas eran: a) La confianza que les brinda los padres a los hijos para

hablar abiertamente sobre cualquier tema, generando así lazos de confianza en el núcleo familiar.

b) La comunicación por WhatsApp que se dan a diario c) Ninguna de las anteriores; de acuerdo a este se evidencia que el 66.67% de los educandos respondió correctamente “La confianza que les brinda los padres a los hijos para hablar abiertamente sobre cualquier tema, generando así lazos de confianza en el núcleo familiar” y el 33.33% respondió incorrectamente lo que significa que gran parte de los estudiantes considera que para hablar abiertamente de sexualidad con los padres y hermanos es importante la confianza que se le brinda en el hogar.

Tabla 14. Prueba Item14

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	8	66.67	66.67	66.67
Incorrecto	2	4	33.33	33.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En cuanto al ítem 15 referente a: “Entender que mi vida y la de los compañeros hace parte de una sociedad y que como persona puedo compartir elementos sencillos, básicos pero muy importantes tales como” en este ítem las posibles respuestas eran: a) Malos tratos, malas palabras y mentiras. b) Dinero, fiestas y mal comportamiento c) Amistad, Intercambiar Conocimientos, Gustos, y Compartir experiencias; con respecto a lo anterior se observa que el 41.6% respondió correctamente y el 58.33% respondió incorrectamente esto quiere decir que la mayor parte de los estudiantes no comparte amistad, conocimientos, gustos ni experiencias agradables con sus compañeros, sino malos tratos malas palabras, mentiras, dinero, fiestas y mal comportamiento hacia ellos.

Tabla 15. Prueba Item15

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Correcto	1	5	41.67	41.67	41.67
Incorrecto	2	7	58.33	58.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

A continuación se presentara los resultados en porcentaje de la variable actitud de 12 estudiantes, frente a afirmaciones en relación al tema “*la sexualidad función reproductiva*”, para obtener dichos resultados se utilizó como instrumento la escala de Likert

Con respecto al ítem 1 referido a, “*Reconocer que la pubertad produce cambios en el comportamiento, entre ellos el interés por el sexo opuesto*”, se observó que el 33,33 % está completamente en desacuerdo, el 8,33 % no está ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 58.3% está completamente de acuerdo, es decir un poco más de la mitad del grupo de los educandos que presentaron la prueba tienen conocimiento sobre los cambios que se producen.

Tabla 16. Prueba ítem1

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	4	33.33	33.33	33.33
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	1	8.33	8.33	41.67
Completamente de acuerdo	5	7	58.33	58.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 2 en relación, “*La pubertad produce cambios tales como NIÑAS:(crecimiento de senos, caderas y vellos en la axila y zona púbica) y NIÑOS (crecimiento del pene*

y vellos en partes como las axilas, pecho y zona pública)." se evidencio que el 25,00% está completamente en desacuerdo con las características nombradas anteriormente, el 8,33% esta medianamente de acuerdo y el 66,67% está completamente en acuerdo, por lo tanto un poco más de la mitad de los educandos que presentaron la prueba tiene una actitud positiva con los cambios físicos que se dieron a conocer en la pregunta.

Tabla 17. Prueba ítem2

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	3	25.00	25.00	25.00
Medianamente de acuerdo	4	1	8.33	8.33	33.33
Completamente de acuerdo	5	8	66.67	66.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En relación al ítem 3 referido, “La pubertad es una la etapa de la vida en la que tienen lugar los cambios físicos y emocionales que te llevarán a la edad adulta.", se observó que el 16,67% está completamente en desacuerdo, el 8,33% esta medianamente en desacuerdo, el 8,33% medianamente en acuerdo y el 66,67% está completamente de acuerdo, es decir que una gran parte de los educandos identifican la pubertad como una etapa que todos pasamos para llegar hacer un adulto.

Tabla 18. Prueba ítem3

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	2	16.67	16.67	16.67
Medianamente en desacuerdo	2	1	8.33	8.33	25.00
Medianamente de acuerdo	4	1	8.33	8.33	33.33
Completamente de acuerdo	5	8	66.67	66.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 4 referido a, "*Las infecciones de trasmisión sexual se contagian por la falta de prevención durante el contacto sexual*", se observó que el 25,00% está en completo desacuerdo, el 16,67% medianamente en desacuerdo, el 16,67 % ni en acuerdo, ni en desacuerdo es decir no tiene una actitud definida y 41,67% está completamente de acuerdo, es decir menos de la mitad del grupo reconoce que las ITS son producto de los contactos sexuales sin protección.

Tabla 19. Prueba ítem4

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	3	25.00	25.00	25.00
Medianamente en desacuerdo	2	2	16.67	16.67	41.67
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	2	16.67	16.67	58.33
Completamente de acuerdo	5	5	41.67	41.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En el ítem 5 que explica, "*El tener una sola pareja sexual no garantiza el no contraer una infección de transmisión sexual, si se utiliza métodos anticonceptivos tales como, la píldora del día después, pastillas anticonceptivas y la inyección*", se observó que el 16,67% está completamente en desacuerdo con lo planteado anteriormente, el 8,33% está medianamente en desacuerdo, el 16,67% está medianamente en acuerdo y un 58,33% está completamente de acuerdo es decir más de la mitad del grupo, reconoce que el uso de las anticonceptivos que se aplican o se ingieren no son seguros para prevenir una ITS, aunque se tenga contacto sexual con un solo individuo.

Tabla 20. Prueba ítem5

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	2	16.67	16.67	16.67
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	1	8.33	8.33	25.00
Medianamente de acuerdo	4	2	16.67	16.67	41.67
Completamente de acuerdo	5	7	58.33	58.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 6 referido, *"El condón es el único método anticonceptivo que previene el contagio de alguna infección de transmisión sexual"* se observó que el 25,00% está completamente en desacuerdo", el otro 8,33% ni en acuerdo, ni en desacuerdo, el 8,33% medianamente de acuerdo y un poco más de la mitad del grupo el 58,00% está completamente de acuerdo, es decir el porcentaje anterior identifica el condón como el método más seguro para prevenir una ITS durante cualquier tipo de contacto sexual.

Tabla 21. Prueba Ítem6

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	3	25.00	25.00	25.00
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	1	8.33	8.33	33.33
Medianamente de acuerdo	4	1	8.33	8.33	41.67
Completamente de acuerdo	5	7	58.33	58.33	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En relación al ítem 7 referido, *"Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por hombres y mujeres para impedir o reducir la posibilidad de embarazo y riesgos de una infección de transmisión sexual"*, se evidencio que el 25,00 % de los educandos con extra edad que presentaron la prueba están completamente en desacuerdo, el 16,67% ni en acuerdo, ni en

desacuerdo , el 8,33% esta medianamente en acuerdo y por último la mitad es decir 50,00% está completamente de acuerdo, con la aclaración dada anteriormente.

Tabla 22. Prueba ítem7

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	3	25.00	25.00	25.00
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	2	16.67	16.67	41.67
Medianamente de acuerdo	4	1	8.33	8.33	50.00
Completamente de acuerdo	5	6	50.00	50.00	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 8 referido, "*Las píldoras de emergencias las cuales son tomadas 48 horas después del acto sexual para evitar un embarazo no deseado, trae consecuencias si es tomado como método permanente, entre las más graves la infertilidad y la generación de quistes*" se evidencio que el 33,33 % de los educandos con extra edad que presentaron la prueba están completamente en desacuerdo, el 16,67% esta medianamente en acuerdo y por último la mitad es decir 50,00% está completamente de acuerdo en los efectos que produce su uso frecuente.

Tabla 23. Prueba ítem8

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	4	33.33	33.33	33.33
Medianamente de acuerdo	4	2	16.67	16.67	50.00
Completamente de acuerdo	5	6	50.00	50.00	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En relación al ítem 9 que explica, " *Los métodos naturales son aquellos donde no se utiliza ningún tipo de método anticonceptivo, entre los más comunes esta, el ritmo y el coitus interrumpido*", se evidencia que el 33,00 % están completamente en desacuerdo, el 8,33% medianamente en desacuerdo, el otro 8,33% no está ni en acuerdo, ni en desacuerdo es decir no tiene un actitud definida frente a la información planteada en la pregunta, el 8,33% esta medianamente en acuerdo y por último el 41,00% está completamente de acuerdo, es decir un porcentaje bajo demuestra no tener conocimiento acerca de los métodos naturales, a pesar de que en la afirmación se nombró los más comunes dentro de la sociedad o los más practicados.

Tabla 24. Prueba ítem9

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	4	33.33	33.33	33.33
Medianamente en desacuerdo	2	1	8.33	8.33	41.67
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	1	8.33	8.33	50.00
Medianamente de acuerdo	4	1	8.33	8.33	58.33
Completamente de acuerdo	5	5	41.67	41.67	100.00
Total		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En relación al ítem 10 referido, " *Es un derecho de toda persona decidir con quién iniciar su vida sexual, sin ser influenciado por ninguna otro sujeto*" se observa que el 41,67 % completamente en desacuerdo, el 8,33% medianamente en desacuerdo, el otro 8,33% no está ni en acuerdo, ni en desacuerdo, es decir no tiene un actitud definida frente a la información planteada y por último el 41,67% está completamente de acuerdo, u poco menos de a mitad de los educandos que presentaron la prueba no reconocen como un derecho propio ellos el ¿cuándo? y ¿con quién? iniciar cualquier tipo de contacto sexual.

Tabla 25. Prueba ítem 10

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	5	41.67	41.67	41.67
Medianamente en desacuerdo	2	1	8.33	8.33	50.00
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	1	8.33	8.33	58.33
Completamente de acuerdo	5	5	41.67	41.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 11 relacionado a *"El tener una relación sentimental con una persona durante un tiempo largo, no obliga a ninguna de las partes a tener contacto sexual"* demostró el 41,67% está completamente en desacuerdo, el 16,67% esta medianamente en acuerdo y el otro 41,67% , un poco menos de la mitad de los educandos que presentaron la prueba están completamente de acuerdo con la aclaración dada anteriormente ,en este ítem resalta la igualdad del entre estar complemente en desacuerdo y completamente en acuerdo, lo cual resulta preocupante, pues indica que los jóvenes creen que el tiempo puede determinar el cuándo se debe iniciar cualquier tipo de contacto sexual con su pareja.

Tabla 26. Prueba ítem11

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	5	41.67	41.67	41.67
Medianamente de acuerdo	4	2	16.67	16.67	58.33
Completamente de acuerdo	5	5	41.67	41.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 12 referido, *"El sentirse presionado u obligado a realizar un acto sexual o algún tipo de contacto ya sea por parte la pareja sentimental es considerado un abuso"*

psicológico y físico". El 41,67% está completamente en desacuerdo, el otro 8,33% esta

medianamente en desacuerdo, el 33,33% ni en acuerdo ni en de acuerdo es decir una actitud de indecisión respecto a la información presentada y una minoría 16,67% está completamente de acuerdo lo cual es alarmante pues no toman como abuso el ser obligado a tener contacto sexual sin su consentimiento, aunque este provenga de su pareja.

Tabla 27. Prueba ítem12

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	5	41.67	41.67	41.67
Medianamente en desacuerdo	2	1	8.33	8.33	50.00
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	4	33.33	33.33	83.33
Completamente de acuerdo	5	2	16.67	16.67	100.00
<i>Total</i>		<i>12</i>	<i>100.0</i>	<i>100.0</i>	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

En relación al ítem 13 referido a que, *"Cada pareja tiene experiencias sexuales diferentes durante su vida, lo cual no debe ser motivo para sentirse obligada(o) u obligar a realizarlas"* se evidencia que el 41,67 % están completamente en desacuerdo, el 16,67% medianamente en desacuerdo, el otro 8,33% no está ni en acuerdo, ni en desacuerdo es decir no tiene aún una actitud definida respecto a la información que se le otorgo , el 8,33% está medianamente en acuerdo y por último el 41,67% está completamente de acuerdo, menos de la mitad de los estudiantes que presentaron la prueba piensan que su pareja tiene derecho a recrear experiencias sexuales ajenas sin su consentimiento y disposición.

Tabla 28. Prueba ítem13

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	5	41.67	41.67	41.67
Medianamente en desacuerdo	2	1	8.33	8.33	50.00
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	4	33.33	33.33	83.33
Completamente de acuerdo	5	2	16.67	16.67	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Basándonos en el ítem 14 relacionado a, "*Nadie tiene derecho a exponer nuestra vida sexual de ninguna forma, (videos, fotos, audios entre otras), que dañen nuestra imagen o integridad frente a otras personas*" indica que el 50,0% está completamente en desacuerdo, la mitad de los estudiantes de extralímite de edad que presentaron la prueba, no tomen o ven como una acción inmoral e ilegal el exponer por distintos medios de comunicación contactos sexuales propios o ajenos, el otro 8,33% está medianamente en desacuerdo, el 16,67% ni en acuerdo ni en de acuerdo es decir una actitud de indecisión respecto a la información presentada y una cuarta parte está completamente de acuerdo con un 25,00%.

Tabla 29. Prueba ítem14

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	6	50.00	50.00	50.00
Medianamente en desacuerdo	2	1	8.33	8.33	58.33
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	2	16.67	16.67	75.00
Completamente de acuerdo	5	3	25.00	25.00	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Con respecto al ítem 15 relacionado que "*La sociedad, ni ninguna persona en particular puede determinar cuál es la edad apropiada para iniciar una vida sexual activa*" el 50,00% está

completamente en desacuerdo , el 16,67%no está ni en acuerdo, ni en desacuerdo, el otro 8,63% esta medianamente en acuerdo y por ultimo tan solo un 25,00% reconoce que es una decisión individual el cuándo comenzar cualquier tipo de contacto sexual y no está determinado por las personas de su entorno.

Tabla 30. Prueba item15

<i>Etiqueta de Valor</i>	<i>Valor</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje Válido</i>	<i>Porcentaje Acumulado</i>
Completamente en desacuerdo	1	6	50.00	50.00	50.00
Ni en acuerdo, ni en desacuerdo	3	2	16.67	16.67	66.67
Medianamente de acuerdo	4	1	8.33	8.33	75.00
Completamente de acuerdo	5	3	25.00	25.00	100.00
<i>Total</i>		12	100.0	100.0	

Fuente: Oviedo y Ramírez 2017

Capítulo V: Propuesta Pedagógica

Título:

“Por una sexualidad responsable”

Presentación:

La siguiente propuesta se basa en un material educativo computarizado enfocado en fortalecer la educación sexual (función reproductiva) establecida por el ministerio de educación nacional, enfocándose en temas como la pubertad, las ITS y los métodos anticonceptivos que son de gran importancia comprenderlos hoy en día para llevar a cabo una sexualidad responsable, con base en la propuestas se diseña mediante pequeñas historias de las cuales los estudiantes interactúan y de esta manera se informan y forman en cuanto a lo que compete estos temas, además el material educativo permite familiarizar al educando con las nuevas tecnologías, teniendo en cuenta que estas son un gran pilar en nuestra sociedad.

Ahora bien, para nadie es un secreto que los estudiantes hoy en día adquieren el conocimiento de una forma innovadora y diferente, esto nos lleva a la creación de este material educativo computarizado para así concienciar a los estudiantes desde temprana edad ya que estar en quinto grado es el paso de la básica primaria a la secundaria, este material permite que el educando se forme y tenga unas bases fundamentales acerca de la sexualidad.

Por consiguiente, al crear este MEC se piensa hablar sobre los temas mencionados anteriormente accediendo a que el estudiante pueda aprender mediante historias de vida y así resolver actividades referente a esas historias, además contiene una motivación lo cual llama la atención del estudiante y estimula a seguir aprendiendo y a la vez divirtiéndose.

Fortalecer el proceso de enseñanza y aprendizaje sobre la educación sexual (función reproductiva) mediante la implementación de las TIC.

Aspectos Pedagógicos:

El diseño del material educativo computarizado llamado *hablemos de sexualidad* estará basado en el diseño instruccional del teórico Begoña Gross expuesto en su libro *Diseño y programas educativos pautas pedagógicas para la elaboración de un software educativo computarizado* que tiene como objetivo fundamental analizar las diferentes concepciones psicopedagógicas que sirven para la orientación ,el desarrollo y producción de este tipos de programas.

En su obra Gross plantea ocho fases que relacionan condiciones externas e internan las cuales deberán arrojar resultados de aprendizaje en los educandos, la primera es la

Fase de motivación: es una fase que prepara al sujeto para el contenido próximo aprender, por medio de esta se busca generar una actitud de disposición, lo más apropiado seria darle un adelanto o una recompensa de la información que va adquirir y el uso que pueda darle.

Fase de comprensión: cuando ya se ha realizado la motivación, el sujeto se debe exponer aun estimulo externo que pueda ser codificado y guardado en su memoria, pero a través de palabras claves, colores o rasgos que lo devuelvan al momento que adquirió la información y sea de más fácil acceso . A esto se le llama percepción selectiva.

Fase de adquisición: Ya recibido el estímulo es momento que el sujeto se prepare para reconstruir sus conocimientos, es decir, lo que sabe con lo que aprenderá, cada persona descifra y guarda en su memoria de distinta manera, pero los estímulos externos juegan un papel muy

importante es aquí donde el rol del maestros ve reflejado.

Fase de retención: Ya decodificada y descifrada la información es momento que esta sea guardada a largo plazo, el labor del docente en este momento es limitado debido a que no sabe a ciencia cierta cuánto tiempo puede durar está en la memoria.

Fase de recuerdo: Cuando ya la información es guardada a largo plazo, hemos de comprobar que se puede recuperar esto se hace a través de preguntas o ejercicios.

Fase de generalización: Colocar en práctica lo aprendido en distintos contextos y nuevas situaciones.

Fase de ejecución: Se considera una de las partes más importantes pues aquí se demuestra si lo que el sujeto ha aprendido es satisfactorio, esto se logra cuando da respuesta a situaciones relacionadas con el contenido del tema

Fase de retroalimentación: Esta fase le muestra al educando por medio de actividades que tanta información adquirió

Aspectos Técnicos:

El siguiente MEC (Material Educativo Computarizado) se elaboró mediante el programa Constructo ya que es un programa de software libre, se emplearon imágenes libres y llamativas de lo cual salieron 8 escenas; por lo tanto se elaboró 1 escena para la fase de motivación, 1 escena para la fase de comprensión, 1 escena para la fase de adquisición con 6 fotogramas, 1 escena para la fase de retención, 1 escena para la fase de recuerdo con 3 fotogramas, 1 escena para la fase de generalización con 4 fotogramas y por ultimo una escena para las fases de ejecución y retroalimentación con 3 fotogramas, logrando seguir cada fase planteada por el autor

mencionado anteriormente, por lo tanto se puede observar que:

Fase 1. Motivación: En la fase 1 se empleó imagen libre con colores llamativos con un mensaje de motivación que permite que el educando favorezca su aprendizaje y se motive a seguir aprendiendo.



Figura 1. Motivación

Fuente: Oviedo y Ramírez

Fase 2. Comprensión: En esta escena se utilizó una imagen impactante de cifras de nacimientos de niñas y adolescentes resaltando que en Colombia es más alarmante la cifra, además se lleva a reflexionar a los estudiantes frente a esto, estimulando aún más su aprendizaje.



Figura 2. Comprensión

Fuente: Oviedo y Ramirez

Fase 3. Adquisición: En esta escena se muestra la conceptualización de los temas que se requieren aprender los cuales se plasmaron con fondos llamativos e información clara sobre lo que se va a enseñar.



Figura 3. Adquisición

Fuente: Oviedo y Ramírez

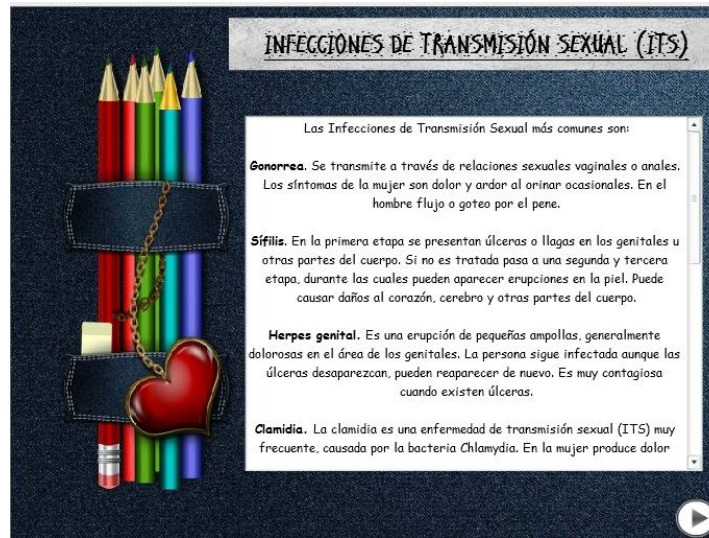


Figura 4. Adquisición

Fuente: Oviedo y Ramírez

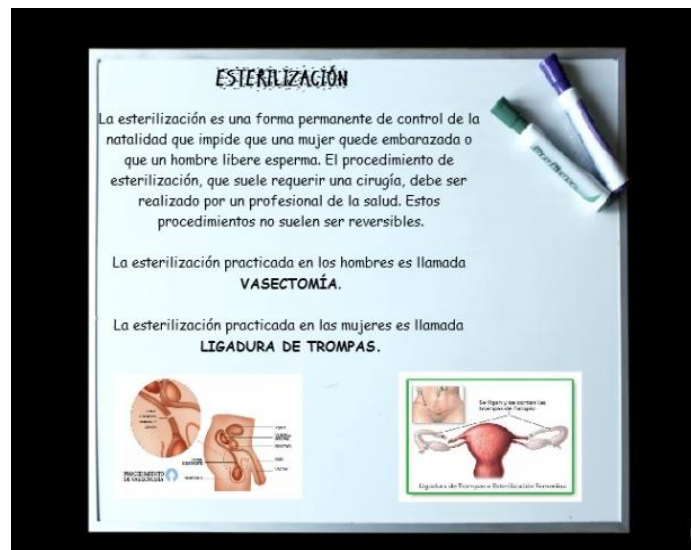


Figura 5. Adquisición

Fuente: Oviedo y Ramírez

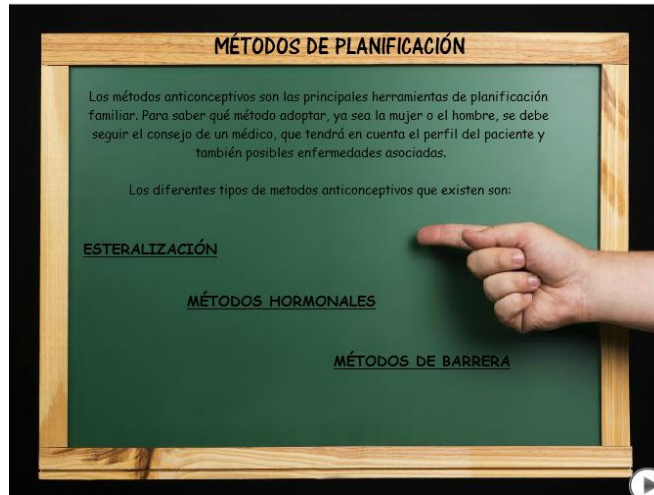


Figura 6. Adquisición

Fuente: Oviedo y Ramírez



Figura 7. Adquisición

Fuente: Oviedo y Ramírez



Figura 8. Adquisición

Fuente: Oviedo y Ramírez

Fase 4. Retención:

En esta escena se empleó un fondo llamativo donde se plasmó un texto resaltando en las palabras claves sobre las temáticas, además se pretende que el estudiante lea y organice sus ideas de acuerdo a lo establecido anteriormente.



Figura 9. Retención

Fuente: Oviedo y Ramírez

Fase 5. Recuerdo:

En esta escena empleó un fondo llamativo con muchos colores así mismo se pretendió orientar al estudiante mediante historias de vida relacionadas al tema, pretendiendo que el estudiante se contextualice más y ponga en práctica todos sus conocimientos.



Figura 10. Recuerdo

Fuente: Oviedo y Ramírez



Figura 11. Recuerdo

Fuente: Oviedo y Ramírez



HISTORIA DE ANA Y SANTIAGO

Ana Y Santiago tienen un noviazgo hace dos años, el cual no ha pasado de besos inocentes y abrazos, el día de ayer Santiago decidió decirle a Ana que era hora de dar el siguiente paso, Ana le explica que aún no está preparada emocionalmente, ni físicamente, lo cual el joven no entiende; durante un mes el chico insistió a diario pero siempre encontraba un no como respuesta, un día ya cansado de la indiferencia de Ana, Santiago decide buscar otra persona que cumpla sus deseos, al final termina con una amiga de su primo Javier, quién conoció en una fiesta hace mucho tiempo, siempre fue muy cauteloso en sus encuentros por miedo a que Ana se enterara.

Unos días después de lo sucedido Ana le hace saber al joven que ha cambiado de parecer y que está segura de tener su primer encuentro sexual, el joven no cabía de la dicha, pues ya para la tarde había organizado todo una salida romántica, para que su novia se sintiera a gusto, cuando llegó el momento Ana le pide a Santiago que utilice condón, pero él se enojó reclamándole por su desconfianza, Ana se sintió mal por lo que había hecho así que permitió que no lo utilizara.

Dos semanas después la joven comenzó a sentir cierto picor, dolor e irritación en su parte íntima además de un aumento de flujo vaginal con color amarillento, Ana decide contarle a Santiago, el chico al verla tan mal decide explicarle que se acostó con otra chica y no utilizó protección.

Ana preocupada por lo que el joven le dijo a conocer se dirige a una clínica, cuando llega al consultorio encuentra al médico experto en este tema y ese **ERES TU**.

Según lo expuesto anteriormente que diagnóstico le darías a Ana:

a) Contrajo alergia por algún tipo de comida b) Contrajo Sarampión c) Contrajo una ITS (Infección de Transmisión Sexual), por no utilizar protección.



Figura 12. Recuerdo

HISTORIA DE MARIA

María conoció a Leo hace algún tiempo, su noviazgo siempre estuvo basado en el respeto y la tolerancia, todas las decisiones importantes las tomaban en pareja, pues están seguros que estas deben ser decididas sin la influencia de amigos, ni de otra persona ajena, hoy cumplen año y medio y se sienten preparados física y emocionalmente para iniciar su vida sexual, los dos son muy responsables, pero con poco conocimiento acerca de como cuidarse, lo cual les preocupa porque no desean contraer una infección de transmisión sexual o un embarazo a su corta edad, basado en esto, deciden ir a al doctor el día de hoy, y especialmente el día de hoy estas de turno **ITU!**

Según lo planteado anteriormente que le recomendarías a María para cuidarse en sus relaciones sexuales con su novio Leo:

a) Tomar agua con limón en ayunas.

b) Utilizar un método anticonceptivo tanto para él como para ella.

c) Dar un salto cada vez que realizan algún tipo de contacto sexual.



Figura 13. Recuerdo

Fuente: Oviedo y Ramírez

Fase 6. Generalización:

En esta escena se empleó un fondo colorido y animado, donde se orienta al estudiante a resolver unos acertijos sobre lo que se ha venido aprendiendo anteriormente, poniendo a prueba sus conocimientos y así mismo aplicándolos mediante el juego.

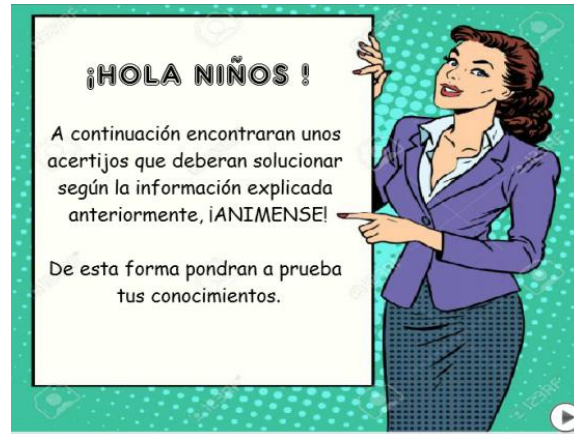


Figura 14. Generalización

Fuente: Oviedo y Ramírez

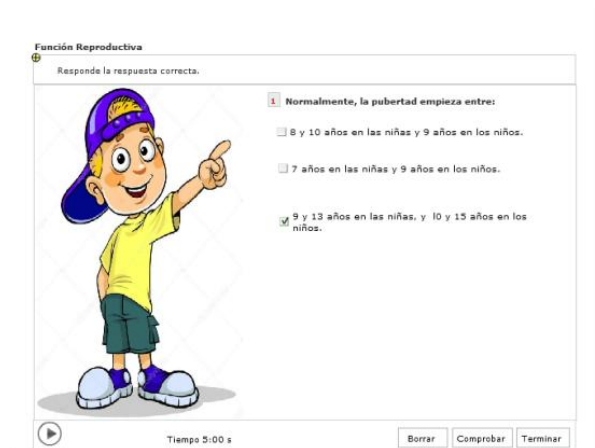


Figura 15. Generalización

Fuente: Oviedo y Ramírez

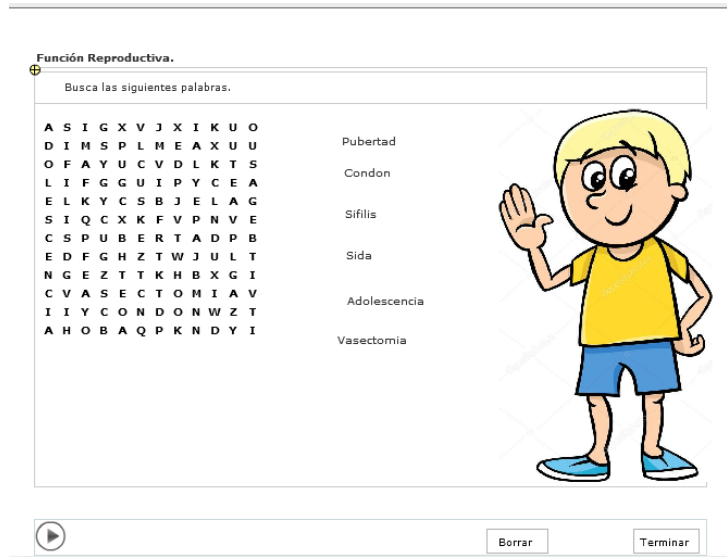


Figura 16. Generalización

Fuente: Oviedo y Ramírez



Figura 17. Generalización

Fuente: Oviedo y Ramírez

Fase 7 y 8. Ejecución y Realimentación:

En esta escena se empleo un fondo animado y colorido, además se pretende retroalimentar las tematicas mediante juegos que abarcan lo aprendido.



Figura 18. Ejecución y Realimentación

Fuente: Oviedo y Ramírez

Figura 19. Ejecución y Realimentación

Fuente: Oviedo y Ramírez

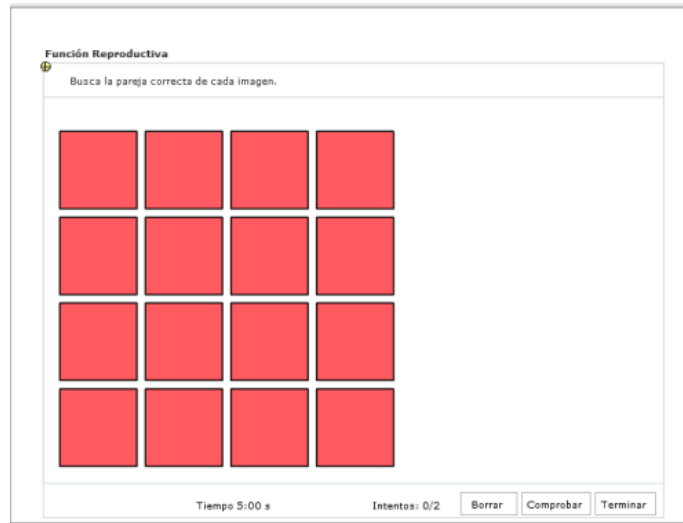


Figura 20. Ejecución y Realimentación

Fuente: Oviedo y Ramírez

Prototipo:

Elaboración de un material educativo computarizado enfocado a concientizar a los educandos con extra edad del grado 5^a en conceptos referentes a la sexualidad función reproductiva, basado en la teoría de Begoña Gross y su libro diseños y programa educativos, pautas pedagógicas para la realización de un material educativo computarizado.

Bibliografía

Catholic.net Inc. (2017). Catholic.net. Obtenido de <http://es.catholic.net/op/articulos/10222/cat/321/metodos-naturales-de-planificacion-familiar.html>

A, G. M., & Perpiñan, M. (2011). La sexualidad en adolescentes y juvenes.

Abellán, C. C. (2009). Introducción a la Estadística. Melilla.

Adolescencia, C. d. (08 de Noviembre de 2006). Ley No 178. Bogotá , Colombia. Recuperado el 2017, de www.oei.es/historico/quipu/colombia/codigo_infancia.pdf

Aldana, M. M., & Zubiria, O. E. (2016). Factibilidad de la Enseñanza Mediada por las TIC en los Colegios Adventistas de la Unión Colombiana del Sur. Proyecto de Investigación, Corporación Universitaria Adventista, Medellin, Colombia.

Altamirano, P., & Espinoza, E. (2016). Manual para la presentacion de Cuadros Estadísticos. Lima: INEI.

CAICEDO, V. E., HINESTROSA, L. L., & CÁCERES, L. M. (2012). PROPUESTA DE EDUCACIÓN SEXUAL, INCORPORANDO LOS FACTORES BIOLÓGICO, ÉTICO Y SOCIAL DE LA SEXUALIDAD PARA APORTAR A LA SOLUCIÓN DE SUS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LOS EDUCANDOS DE GRADO OCTAVO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CALI. Trabajo de grado de Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en, Universidad del Valle, Santiago de Cali.

Calvo, M. M. (2003). Pubertad normal y sus variantes. Madrid.

Castrillón, J. J., Castro, C., García, G. V., García, M. K., Morales, L., Rivera, B., & Zapata, J.

R. (2013). Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en una institución educativa de la ciudad de Manizales (Colombia). *Salud Uninorte*, 30(3), 392-404.

Chasteauneuf. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta Edición ed.). Bogotá: Mc Graw Hill Education. Recuperado el 10 de Septiembre de 2017

Constitucional, C., Judicatura, C. S., & Cendoj, S. A. (Edits.). (2015). *Constitución Política de Colombia*. Bogotá, Colombia: Imprenta Nacional de Colombia. Obtenido de www.corteconstitucional.gov.co/?bTy

Educacion, L. G. (08 de Febrero de 1994). Ley 115. Santa fe de Bogotá, Colombia. Recuperado el 2017, de www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Foucault, M. (1977). *HISTORIA DE LA SEXUALIDAD I La Voluntad de Saber*. Uruguay Piensa. Madrid, España: siglo xxi editores, s.a. de c.v. Recuperado el 2017, de www.uruguaypiensa.org.uy/imgnoticias/681.pdf

Girard, H. (2005). *PUBERTAD*.

Hernandez, I. (1988). *Adolescencia: Sexualidad y Cultura*.

Icart, T., Gallego, C., & Segura, A. (2006). *Elaboración y presentación de un proyecto de investigación y una tesina* (Salud Publica 1 ed.). Barcelona: Ediciones de la Uiversidad de Barcelona. Recuperado el 2017, de <https://books.google.com.co/books?id=5CWKWi3woi8C&pg=PA79&lpg=PA79&dq=para+>

que+sirve+el+porcentaje+en+una+investigacion+cuantitativa&source=bl&ots=DUC5GSGPq
y&si

=HNc6R0rrlxYALHY045RGBMiY2SY&hl=es-

419&sa=X&ved=0ahUKEwj494r87aLXAhUBOyYKHZgvC1sQ6AEIUDAH#v=on

ICBF, I. C. (2014). Guía 6. Enfermedades de Transmisión Sexual. Bienestar en Familia/ mis hijos, mi familia y yo, 1-5.

JAIMES, N. J., & SUAREZ, Y. P. (2011). LA EDUCACION SOCIO- AFECTIVO Y DE LA SEXUALIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL GRADO 5-04 DE PRIMARIA EN EDADES DE 11-12 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA URBANA INTEGRADA SEDE CÚCUTA 75 No. 52 DE LA CIUDADELA JUAN ATALAYA DE. Trabajo de Grado, Universidad de Pamplona, Norte de Santander, Cúcuta. Recuperado el Agosto de 2017

Kustrín, S. S. (14 de Mayo de 2007). JUVENTUD, TEORÍA E HISTORIA: LA FORMACIÓN DE UN SUJETO SOCIAL Y DE UN OBJETO DE ANÁLISIS. España. Recuperado el Septiembre de 2017

L. Anzalone, A. M. (2002). Infecciones de Transmisión Sexual.

Lauglo, M. (2008). La salud sexual y reproductiva del joven y del adolescente oportunidades, enfoques y opciones. (L. Brown, Ed.) Washington, D.C., USA: NORAD. Recuperado el Septiembre de 2017

Malhotra, N. K. (2008). Investigación de Mercados. Quinta Edición. (P. M. Rosas, Ed.) Meico D.F: Pearson Educación. Obtenido de www.cars59.com/wp-content/.../09/Investigacion-de-

Mercados-Naresh-Malhotra.pdf

Martínez, A., & Pérez, J. (2008). VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS: UNA APROXIMACIÓN A SU UTILIZACIÓN. Universidad El Bosque, Bogotá.

Nacional, M. d. (02 de Julio de 1993). RESOLUCIÓN No 33. Santafe de Bogotá, Colombia.

Obtenido de master2000.net/.../mper_arch_18501_Resolución%203353%20de%201993%20Ed%...

Nataly, P. V. (2015-2016). Diseño de un software Educativo para el aprendizaje del aparato reproductor sexual masculino en los estudiantes de octavo año de educación en la institución educativa Pichincha. Propuesta Tecnológica, Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Informática, Universidad Centra de Ecuador, Quito, Ecuador.

Norsigian, M. C. (2003). Nuestros cuerpos, nuestras vidas. Boston: Siete Cuentos.

Paola, M. V. (2010). Elaboración de una guía sobre educación sexual para las niñas de primer año de educación básica Dirigida a la escuela Elvira Ortega. Tesis de Licenciatura en Educación Parvularia, UNIVERSIDAD TECNICA DE COTOPAXI, Latacunga, Ecuador.

Ríos Ledesma, R. (Junio de 2012). Contribuciones a las Ciencias Sociales. (J. C. Coll, Editor) Recuperado el 2017, de <http://www.eumed.net/rev/cccss/20/rfrrl.html>

Sampieri, R. H. (2010). Metodología de la Investigación. México.

Sampieri, R. H. (2014). Metodología de la Investigación. (M. I. Martínez, Ed.) México: Mc Graw Hill Education. Recuperado el 04 de Septiembre de 2017

Sampieri, R. H. (2014). Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México D.F: McGRAW-

HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.

Semana, R. (29 de Diciembre de 2016). ¿Cómo se enseña sexualidad en otros países? (A. S. Rubino, Ed.) REVISTA SEMANA. Recuperado el 2017, de <http://www.semana.com/educacion/articulo/modelos-de-educacion-sexual-en-el-mundo/494703>

Sorli, N. (2002). Breve Historia de la sexualidad. Revista de Sexología Identidades, 1-3. Recuperado el Septiembre de 2017

Stracuzzi, & Pestana. (2006). Metodología de la Investigación Cuantitativa (2da Edición ed.). Caracas, Venezuela: Fedupel. Recuperado el Septiembre de 2017

Stracuzzi, S. P., & Pestana, F. M. (2012). Metodología de la Invesigación Cuantitativa. Caracas, Venezuela: Fedupel.

Tamayo, T. y. (2015). El Proceso de la Investigación Científica. Mexico: Limusa. Obtenido de <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/zll/metodologia-investigacion.html>

Thimeos, & Julia, A. (2013). Educacion Sexual Preventiva en Adolescentes. Tesis Doctoral Educación Sexual Preventiva en Adolescentes, UNED, España.

Tresgallo, S. E. (Marzo de 2015). La vivencia de la sexualidad en la adolescencia(1). Barcelona. Recuperado el Septiembre de 2017

Tresgallo, S. E. (2015). La vivencia de la sexualidad en la adolescencia(1). Barcelona.

UNESCO. (Marzo de 2012). PROGRAMAS ESCOLARES DE EDUCACIÓN SEXUAL Analisis de los costos y la relación costo-eficacia en seis países. Organización de las

Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 1-35. Recuperado el 2017, de unesdoc.unesco.org/images/0020/002070/207055s.pdf

Unidas, N. (26 de Agosto de 1999). Declaración Universal de los Derechos Sexuales. Hong Kong. Recuperado el 2017, de www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf

Village, E. G. (2014). La salud del adolescente. (M. Buendia, Ed.) Healthy Children. Recuperado el 2017

Westheimer, R. K. (2006). SEXO PARA DUMIES. Bogotá, Colombia: Norma. Recuperado el Agosto de 2017