



OFICINA POSGRADOS

Tema:

**MODELO DE ENSEÑANZA BASADO EN HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS,
PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Magister en Pedagogía
con Mención en Educación Técnica y Tecnológica**

Línea de investigación:

Educación, comunicación, culturas, sociedad y valores

Autor:

Mauro Santiago Santacruz Salazar

Directora:

Mg. Ana del Rocío Martínez Yacelga

Ambato – Ecuador

Julio 2022

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE AMBATO

HOJA DE APROBACIÓN

Tema:

**MODELO DE ENSEÑANZA BASADO EN HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS,
PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO**

Línea de investigación:

Educación, tecnología, investigación.

Autor:

Mauro Santiago Santacruz Salazar

Ana del Rocío Martínez Yacelga, Mg.

f. 

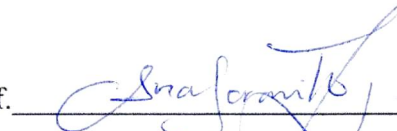
CALIFICADOR

Teresa Milena Freire Aillon, Mg.

f. 



CALIFICADOR

Ana Elizabeth Jaramillo Zambrano, Mg.

f. 



CALIFICADOR

Juan Carlos Acosta Teneda, P. PhD.

f.  

DIRECTOR OFICINA DE POSTGRADOS

Hugo Rogelio Altamirano Villarroel, Dr.

f.  

SECRETARIO GENERAL PUCESA

Ambato-Ecuador

Junio-2022



DECLARACIÓN Y AUTOIZACIÓN

Yo: **MAURO SANTIAGO SANTACRUZ SALAZAR** con CC. 180447750-1, autor del trabajo de graduación intitulado: **“MODELO DE ENSEÑANZA BASADO EN HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS, PARA LA EDUCACIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO”** previa a la obtención del título profesional de Magister en Pedagogía Mención Educación Técnica y Tecnológica, en la escuela de Ciencias de la educación.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respeto los derechos de autor.

2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respeto las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Ambato, junio 2022



MAURO SANTIAGO SANTACRUZ SALAZAR
CC. 180447750-1

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente a Dios, por ser mi fuente inspiración y darme fuerza para alcanzar mi propósito de vida.

A mis padres Jaime y Gladis quienes con su amor, paciencia y buenos valores me han permitido consolidar mi carrera profesional.

A mis hermanos Silvana y Stalin por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso de preparación.

Finalmente, quiero dedicar esta tesis a mi novia Tania, por apoyarme en los momentos más difíciles y por el amor brindado cada día.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser la luz incondicional que ha guiado mi camino.

A toda mi familia por estar siempre presentes.

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador – Sede Ambato, por abrirme sus puertas y haberme permitido ser parte de ella.

A mi tutora Mg. Ana Martínez quien con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en la investigación.

A las autoridades, padres de familia y estudiantes de la Unidad Educativa “Santa Rosa”, en especial al Sr. Rector Byron Llerena y al Sr. Vicerrector Domingo Canseco, por proporcionarme el permiso, la información y toda la ayuda necesaria para realizar la investigación en la institución.

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo principal, aplicar un modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, dirigido a estudiantes de segundo año de Bachillerato de la Unidad Educativa Santa Rosa de la ciudad de Ambato. Comprende un diseño cuasi experimental, con un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y comparativo de corte longitudinal. En el estudio participaron 30 adolescentes de 16 y 17 años de edad, de los cuales 15 corresponden al grupo experimental y 15 al grupo de control. La recolección de información, se realizó mediante la aplicación de la encuesta Sexualidad en Jóvenes de la Comunidad Valenciana (SJCv), la misma, que se administró antes y después de la intervención. Al comparar los resultados entre el pre test y post test existe una diferencia estadísticamente significativa ($p < .05$), específicamente en el nivel de información sobre sexualidad, autoimagen y autoconcepto de sí mismos con una sig. (bilateral) de 0,001 en el grupo experimental. Por lo, que se concluye que, el modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas influye positivamente en la educación sexual en los estudiantes de bachillerato.

Palabras claves: Estrategia metodológica, herramientas tecnológicas, educación sexual.

ABSTRACT

The current research Project aims to apply a teaching model based in technological tools for sexual education addressed to third-year high school students at Unidad Educativa Santa Rosa in Ambato city. This study contains a quasi-experiment design with a quantitative approach, descriptive and longitudinal comparative cut type. The population that participated in this study were 30 teenagers between 16 and 17 years old, 15 of them belonging to the experimental group and the other 15 being part of the control group. In order to collect the data, a Sexuality in Teenagers from the Valencian Community (SJCv) survey was conducted. This survey was performed before and after the intervention. When comparing the outcomes between the pre-test and post-test, the findings suggested a statistically significant difference ($p < .05$), specifically in the level of information about sexuality, self-image and self-concept of themselves with a (bilateral) sig. of 0,001. It can be concluded that the proposed model based on technological tools has a positive influence on the sexual education of high school students.

Key words: Methodological strategy, technological tools, sexual education.

INDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN Y AUTOIZACIÓN.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA.....	9
1.1. Antecedentes investigativos sobre la educación sexual	9
1.2. Sexualidad en la adolescencia.....	12
1.3. Herramientas tecnológicas en la educación sexual	26
CAPITULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	30
2.1. Tipo y enfoque de investigación	30
2.2. Caracterización de la empresa o institución	34
2.3. Propuesta de la investigación.....	37
CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	58
3.1. Análisis estadístico descriptivo encuesta de sexualidad en la fase pre test.....	58
3.2. Análisis estadístico descriptivo encuesta de sexualidad en la fase post test	72
3.3. Análisis comparado de la encuesta en las fases pre test y post test	87
CONCLUSIONES	93
RECOMENDACIONES	95
BIBLIOGRAFÍA	96
ANEXOS.....	109

INTRODUCCIÓN

Los modelos de enseñanza empleados para la formación sexual en los adolescentes han sido puestos en práctica de manera rutinaria y tradicional en los últimos años. Bajo estas circunstancias, se busca plantear una metodología moderna e innovadora, en las que se empleen herramientas tecnológicas como apoyo didáctico, tanto para docentes como para estudiantes.

En Europa, la enseñanza sexual en los establecimientos educativos comenzó en Suecia en el año 1955, pero se tardaron varios años para que, se integren completamente a los métodos de estudio y en los establecimientos pedagógicos; esto debido a, que se necesitaba de varios recursos y materiales para desarrollar este tema, pero sobre todo había la necesidad de capacitar a los docentes. Entre los años 1970 y 1980, diversas naciones de Europa Occidental comenzaron, también, la formación sexual en las escuelas, como las naciones escandinavas, Países Bajos, Suiza, Alemania y Austria. Posteriormente entre los años 1990 y 2010, se incorporaron como Francia, Reino Unido, y más tarde Portugal, España e Irlanda Garzón (2016, p.7).

De manera similar, existen investigaciones en naciones como Europa Central y Oriental, la formación sexual comenzó posteriormente del derrumbamiento del comunismo, 20 o 30 años más tarde que en Europa Occidental. También, están países como República Checa y Estonia que han perfeccionado modelos innovadores de enseñanza sexual, distintos a los acostumbrados. En cambio, en Europa Occidental comenzó al mismo tiempo con la ampliación de la factibilidad de los procesos anticonceptivos más actuales y fiables, y a la certificación del aborto en la mayor parte de las naciones en el transcurso de los años 1970 y 1980, lo que admitió la exclusión entre la sexualidad y la reproducción. A partir de este contexto surgen nuevos aspectos, como los valores y la conducta sexual, y reduce, en porción, su representación como contenido de prohibición una idea expuesta por Garzón (2016, p.9).

Cabe considerar que, en Latinoamérica a nivel global, existen registros prominentes de embarazos en niñas y adolescentes. Circunstancia que de acuerdo a Alvarado (2013, p.4), se produce por las situaciones de vida y la extrema pobreza de distintas familias lo, que acarrea

un severo dilema social. Lo cual, constituye una preocupación, tanto para los educadores como para el personal de salud. Puesto que, el hogar y la institución educativa han estado a cargo de la educación sexual; sin embargo, existen otras fuentes informales de información como: redes sociales, medios de comunicación televisivos, así como familiares, amigos o conocidos. Quienes, basados en ideales ficticios y estereotipos adversos, inciden en la construcción de la sexualidad de este grupo de la población.

Por tanto, la carencia de información y orientación sexual ha conllevado a presenciar diversas problemáticas trascendentales, entre ellas el embarazo prematuro, pues se considera que los adolescentes aún, no se encuentran preparados para esta responsabilidad. Por consiguiente, los adolescentes tienen que enfrentar varias situaciones como prescindir de sus estudios, hacer frente a la negación familiar, sufrir de estrés y depresión, entre otras situaciones, que se tomen las medidas de prevención mediante una adecuada orientación sexual. En definitiva, se considera que los primordiales orígenes de este contenido se localizan relacionadas con la disfunción familiar Alvarado, (2013, p.8).

En Argentina, se empezó abordar la sexualidad a partir del año de 1970, Kornblit y Sustas (2014) analizaron diferentes temas que giran alrededor del fenómeno de la sexualidad. No, obstante, la inclinación hacia la sexualidad de los adolescentes da comienzo en el siguiente periodo a raíz de la investigación sobre la fecundación, poco después, se incrementó debido a la epidemia del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). La fertilidad de los adolescentes argentinos ascendió durante la década de 1970 y alcanzó su pico máximo en la siguiente década.

Por otra parte, resulta irrefutable la prioridad de originar la ejecución de esquemas de enseñanza sexual de forma completa en las entidades formativas. Es por esta razón que en algunos países de Latinoamérica, se han implementado programas que han sido evaluados objetivamente para verificar su impacto en la educación. Para Montero (2011, p.8) la estrategia utilizada en su proyecto de educación sexual se centra en capacitar a los profesores de tal manera que lleguen a ser modelos replicadores. Como resultado los adolescentes del grupo experimental que formaron parte de dicho proyecto ampliaron notablemente sus conocimientos en reproducción, enfermedades de traspaso sexual y anticoncepción.

Asimismo, se evidenció significativamente la disminución en cuanto a los embarazos y el inicio de la actividad sexual, a diferencia del grupo control.

Resulta trascendental recordar que el adiestramiento es la oportunidad de mejorar varios aspectos y de aportar un beneficio tanto para docentes como para estudiantes, dado que conserva una orientación directa y les facilita la toma de decisiones para responder a las necesidades emergentes. Una de ellas es la educación sexual, puesto que es un tema, que se necesita ser tratado dentro de las instituciones educativas, sea como parte de la malla curricular o como programas educativos extracurriculares.

En Ecuador, así como en otras naciones, se refleja un alto índice en las relaciones sexuales prematrimoniales entre jóvenes. Conforme lo afirman Ramírez y Yépez (2011, p.2) la mayor parte de adolescentes de 15 a 18 años presentan desconocimientos acerca de la sexualidad, este dato, se obtuvo a través de una encuesta y una entrevista a escala global, en donde los estudiantes manifestaron que: cambios físicos, enfermedades de transmisión sexual, planificación familiar y aborto, son temas que despiertan su curiosidad y deseo por aprender. Además, se determinó que un 45.0% ha experimentado el coito. Los alumnos señalaron que el desconocimiento sobre la sexualidad conlleva graves resultados como: contaminaciones de traspaso sexual, las cuales, un 4.3% del grupo las han padecido; de igual manera, se observó embarazos e incluso, se detectó un aborto.

Para complementar, es notable tomar en cuenta la última Información Estadística y de Salud Materna e Infantil, en donde menciona que el principio de las relaciones sexuales en el sector femenino, se origina alrededor de los 18 años, mientras que, en el sector masculino, se da inicio a los 17 años. De acuerdo a sondeos realizados en Ecuador, se encuentra como la nación con el índice más alto de embarazos adolescentes en Latinoamérica, el incremento en la última década bordea el 74%.

Debido a esta apresurada evolución, tanto progenitores como educadores consideran complejo el abordar temas como la sexualidad en el hogar, así como, también, en las instituciones educativas. Esto implica que, los jóvenes ejerzan su vida sexual de acuerdo a sus conocimientos, se incrementa la incidencia de comportamientos de riesgo que los perjudica (Mera Zambrano, Roca

Igualmente, el Ministerio de Salud Pública manifiesta que el 25% de asuntos de VIH en el Ecuador, se originan en jóvenes y adolescentes. A esto, se suma que, tan solo el 11,2% de los jóvenes y adolescentes, que se hallan en estados vulnerables reconocen adecuadamente las distintas maneras de prevención y refutan falsas creencias acerca de su contagio, pese a su extensa totalidad el (80%), han comenzado su estilo de vida sexual Mera et Al., (2016,p.2).

Por otra lado, los medios tecnológicos han desempeñado un rol importante e imprescindible en la sociedad por su accesibilidad y acelerada inclusión. Las herramientas tecnológicas han ido evolucionado a pasos agigantados a través de los años. Según una investigación realizada por Quiroga, Torrent, y Murcia (2017, p.3) muestran que en América Latina es evidente el escaso conocimiento, uso y aplicación de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). Esta ineficiencia, en cuanto al uso así como la aplicación de las TIC, señala una brecha crucial en el mundo digital debido a que de cada 100 habitantes 5 son la excepción. No , obstante, durante los años 2006 y 2008, se indican avances primordiales; sin embargo, estos manifiestan estar lejos con relación a los distintos países desarrollados.

Mientras tanto en Ecuador el uso de las herramientas tecnológicas es limitado. De acuerdo con Acosta (2018, p.8) uno de cada catorce estudiantes dispone de un computador para su aprendizaje; el 21% de los docentes utiliza las herramientas tecnológicas para impartir sus clases al menos 30 minutos a la semana. Por otra parte, se recalcó que la mala calidad del internet desmotiva al personal docente y a los estudiantes en el manejo de materiales tecnológicos. De las 20 instituciones educativas analizadas, 15 están en un nivel medio bajo y solo 5, se sitúan dentro de los medios altos. Por su parte, Paredes (2018) corrobora que más del 80% de los docentes usa equipos tecnológicos para preparar sus clases, lo que llama la atención es que dichos equipos son tradicionales; la tecnología de punta es poco utilizada por falta de capacitación.

Por tal motivo, es importante perfeccionar a los maestros en el manejo de plataformas virtuales para la educación en línea, estas ayudan a la adquisición de diversas competencias estudiantiles. A su vez, existen herramientas online como las redes sociales, mismas que permiten una comunicación rápida, manejo de grupos, fortalece el aprendizaje colaborativo, otorga la posibilidad de crear espacios de intercambio de información. En otras palabras, las

redes sociales constituyen una herramienta pedagógica que fascina a los estudiantes, y que crea una posibilidad didáctica, debido a que tiene la capacidad de entrelazar a las personas con mucha rapidez.

Adicionalmente, es esencial resaltar estudios realizados en relación a la aplicación de variadas herramientas tecnológicas en el contenido de la educación sexual. Frente a esto, Lazo y Mora (2016) manifiestan que el ilustrar a los estudiantes sobre temas de sexualidad es crucial, si es posible así, el libro interactivo multimedia con material lúdico, visual y educativo para educar en sexualidad. Sobre el efecto de las TICs y la educación sexual, Vega (2015) sostiene que la intervención de las TICs, durante el proceso de enseñanza sexual, ocasiona un impacto significativo en el aumento de conocimientos en sexualidad. Por su parte, Molina y Mosquera (2019) diseñaron un sistema multimedia a manera de estrategia educativa en la enseñanza de sexualidad, mismo que brindó a los estudiantes contenidos significativos e interactivos como insumo para su aprendizaje.

Dentro de las principales causas para que no exista una adecuada metodología para la educación sexual, se conoce a que los temas, que se imparten actualmente son incompletos y que carecen de contenidos integrales, lo cual, tiene como consecuencia que los estudiantes no desplieguen ciertos conocimientos, habilidades y actitudes que giran entorno a la sexualidad y a las relaciones interpersonales de cada adolescente.

Esta realidad, se conoce a que las Instituciones educativas delegan esta responsabilidad al Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) a que realice varias charlas acerca de estos temas. En la mayoría de ocasiones estas, se convierten en simples exposiciones, en donde no existe ninguna interacción con los estudiantes, lo que provoca varias interrogantes y dudas que los alumnos no las mencionan por temor o vergüenza.

Es importante manifestar que, padres de familia, así como docentes en su mayoría no saben cómo hablar de sexualidad con los adolescentes, puesto que no existe la confianza para tratar con naturalidad acerca de estos temas. En virtud de que, por generaciones, se han visto restringidas, las palabras sexo, pene o vagina van juntas, la gran mayoría de adultos piensan en el acto sexual como tal y que este provocaría varios riesgos en los jóvenes (Cabrera, Docal, Manrique, Cortés, & Tobón, 2018).

Con lo anterior expuesto, se demuestra que estas limitaciones al hablar de sexualidad han provocado que los adolescentes busquen información en otras fuentes, que muchas de las veces sólo proporcionan información errónea. En consecuencia, los jóvenes son susceptibles de tomar decisiones equivocadas, que a su vez conllevarían a problemas más severos como son los embarazos prematuros, o el riesgo de contagiarse de padecimientos de traspaso sexual.

Es así que los modelos de enseñanza basados en herramientas tecnológicas son de gran ayuda para fortificar el transcurso de educación en cualquier tema. En el caso de la educación sexual es esencial buscar metodologías adecuadas que vayan de la mano con el uso de la tecnología. Por ende, el problema de la actual indagación se centra en los escasos modelos de enseñanza para la educación sexual.

De acuerdo con los planteamientos anteriores, se llega a la hipótesis de la investigación, la cual, pretende comprobar que: “la ejecución de un patrón de instrucción basado en herramientas tecnológicas mejora la enseñanza sexual en los estudiantes de bachillerato”.

En concordancia con lo descrito anteriormente, la actual indagación, se proyecta los siguientes objetivos:

Objetivo general

Aplicar un modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, dirigido a estudiantes de bachillerato.

Objetivos específicos

1. Fundamentar los aspectos teóricos del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, dirigida a estudiantes de bachillerato.
2. Caracterizar el estado actual de la educación sexual en los estudiantes de bachillerato.
3. Diseñar un modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, dirigido a estudiantes de bachillerato.

En este aspecto, se aplica una metodología enmarcada en el enfoque cuantitativo. Se realizan los pasos generales para su implementación los cuales son: diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Este estudio comprende un diseño cuasiexperimental con enfoque cuantitativo empleado en dos paralelos con 30 estudiantes, el uno de control y el otro experimental.

El alcance del proyecto de investigación es descriptivo y comparativo de corte longitudinal. Descriptivo porque a partir de, lo cual, pretende detallar características y propiedades del fenómeno en estudio, es así, que se muestra en la investigación para puntualizar y asemejar los obstáculos que los estudiantes tienen en cuanto a la información sexual. Comparativo por, que se enfoca en concluir las diferencias evidentes en un antes y después de la aplicación de la estrategia planteada, en los grupos de estudio, para así determinar si hay algún cambio en cuanto al rendimiento después de aplicar las distintas actividades enunciadas en la investigación.

De igual manera, para la recaudación de datos, se empleó la técnica de la encuesta basada en el Cuestionario sobre Sexualidad en Jóvenes de la Comunidad Valenciana desarrollada por Alfonso, Piera , y Sanchis (2000) con el propósito de determinar las condiciones emocionales, físicas y psicológicas de cada estudiante entorno a la sexualidad. Cabe indicar que la herramienta, se administró antes y después de la aplicación de la guía de intervención basada en herramientas tecnológicas para la educación sexual y fue hecho con oraciones con alternativas de contestación, se basaron en la escala de Likert. Entonces, los datos conseguidos fueron estudiados y validados en el programa estadístico SPSS.

Está claro que este estudio de indagación, se evidencia en virtud de que tiene relevante trascendencia en la sociedad, dado a que, se ha identificado un gran número de problemas en el área de educación sexual en los adolescentes debido a los constantes peligros a los que quedan inseguros tales como: embarazos prematuros, enfermedades de transmisión sexual, abuso sexual, desconocimiento de los cambios corporales y psicológicos en la pubertad y la juventud, desvalorización de su autoimagen, desconocimiento de la salud sexual y como instituir en emociones, valores y actitudes reales frente a la sexualidad. Frente a esta realidad, todos los aspectos anteriormente mencionados inciden en el entorno social, escolar, familiar y personal de los jóvenes.

Los principales beneficiarios del presente proyecto de investigación son los y las adolescentes de la Unidad Educativa Santa Rosa. Gracias a, que se ha planteado ciertos propósitos como el ofrecimiento de información apropiada y clara sobre temas trascendentes de la sexualidad, dado que en este período el joven comienza a interactuar con el mismo y con los estudiantes. Además, no se involucraría la enseñanza sexual con la elemental investigación sobre el funcionamiento de los genitales y de las relaciones sexuales, al contrario, hay que entender que la sexualidad es mayormente que un suceso sensualista en ésta, también, está incluido el respeto hacia uno mismo y hacia los otros. Por otra parte, este estudio pretende extrapolar a nivel cantonal, provincial y hasta nacional.

Adicionalmente, en cuanto a las implicaciones trascendentales de esta investigación, para una amplia gama de problemas prácticos, es trascendental, que se sensibilice a la sociedad de la categoría que este tema de enseñanza presume para las futuras descendencias y así erradicaría problemas como el machismo y la homofobia (además, de los mencionados anteriormente) en las aulas para, que se impida el bullying y viables casos de agravio. Además, en la institución educativa nota lo esencial que es la educación sexual y hace algo para crear o implementar programas y así ayudar a los adolescentes a contestar la diversidad de inquietudes que poseen en cuanto a sexualidad.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

1.1. Antecedentes investigativos sobre la educación sexual

Este, se ha transformado en un contenido de discusión desde sus orígenes, por tal razón, es necesario conocer el contexto histórico por, el cual, gira este tema. De acuerdo con Quintero y Roba (2010) la formación sexual aparece en el año 1904, en Estados Unidos, y surge en la época de la primera guerra mundial. Es así que muchos de los jóvenes que fueron convocados para la guerra tenían relaciones sexuales con mucha libertad y sin control alguno. En consecuencia, la mitad de los soldados adquirieron enfermedades de transmisión sexual, y es por esta crisis lo que originó el nacimiento de la educación sexual, que luego, se propagaría por todo el mundo.

Posterior a lo mencionado, durante los años 1960 y 1970, se normalizó el sexo prematrimonial, lo que provocó graves consecuencias entre ellas el incremento de abortos y de los padecimientos de traspaso sexual. La única solución a todas estas problemáticas era fortalecer la educación sexual para promover el sexo seguro en las instituciones educativas. Es decir, que la principal función de estos programas era aconsejar a los jóvenes a no tener relaciones sexuales para impedir el aumento de contaminaciones de enfermedades de traspaso sexual Felitti (2009, p.17).

Pero esto lamentablemente no funcionó, puesto que en 1980 aparece la epidemia del Sida, y las instituciones educativas reestructuran el plan de educación sexual, lo que cambió la abstinencia por la prevención, es ahí en donde aparece la distribución de condones y la educación con respecto a su uso Wainerman, Di Virgilio, & Chami (2008, p.23).

A continuación, en el año 1993, el primer país en oficializar la enseñanza sexual en su malla curricular fue Colombia, producto de la lucha de varias personas a favor del derecho a una educación sexual sana, responsable y libre de prejuicios. Mientras que en Ecuador en el año de 1996 a través de la reforma curricular, se incorpora la enseñanza sexual en los establecimientos educativos, en estas, se abordaban temas generales y se excluían temas importantes como la equidad y no discriminación de género Manzano & Jerves, (2015,p.27).

Por tal motivo en el año 2008, se establece a través de la Constitución del Ecuador en su artículo 347, que todas las instituciones formativas están en la obligación de impartir educación sexual, y que dichos temas fueran incluidos como destrezas de criterio de desempeño, se empezó desde octavo año. De acuerdo con Palacios y Ortiz (2018) pese a esta inclusión de la educación sexual, algunos estudios reflejan el poco alcance que tiene la educación sexual al ser aplicada en el aula de clases, hasta la fecha no existe ningún proceso de planificación, ejecución y evaluación de esta asignatura lo, que se demuestra que el 47% de establecimientos educativos no han puesto en práctica esta política institucional.

Sexualidad desde un abordaje teórico

La sexualidad es la parte orgánica de la vida, de su creación, de establecer a los humanos como especie y de cada hombre y mujer. Según González y Castellanos (2021) está ligada a varios aspectos entre ellos, el placer, en este encontraría una impresión o emoción verdadera, de tal forma, que se exterioriza si un personaje consecuente satisface completamente alguna necesidad o pretensión. Dentro de otros aspectos, se mencionaría el desarrollo personal este, se encuentra vinculado con las actitudes y valores enmarcados en la moral de cada persona.

Se comprende entonces, que la sexualidad, se vincula con el descubrimiento individual de cada persona a través de interacciones sociales y es afectada por distintas variables como: psicológicas, culturales y socioeconómicas, debido a que es primordial un extenso reconocimiento y acatamiento de la versatilidad de maneras, dogmas y conductas sexuales concernientes con la sexualidad Montero (2011, p.34).

Todas las personas nacen libres e iguales, por esa razón, es obligación del estado garantizar los derechos humanos a cada persona, a través de leyes y políticas adecuadas. Dentro de los cuales se encuentra los sexuales. Para Turner (2019) los derechos sexuales y de reproducción (DSR) comenzaron a ser discutidos en la década de los 80 en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de El Cairo. Estos, se centran en el reconocimiento del derecho de todos los sujetos en disponer autónomo y responsablemente el número de hijos, a disponer de la información adecuada y al tener una salud sexual digna y placentera.

Frente a esta realidad, la organización mundial de la salud (OMS) precisa al desarrollo sexual y reproductivo como un período de felicidad mental, física y social, se encuentra relacionado con la capacidad de deleitarse con una vida sexual placentera y sin temor de fructificar, y la independencia de disponer para forjarlo. Esto a su vez conlleva al derecho que tienen las personas para obtener información de planificación familiar, y el derecho a conseguir servicios de cuidado de la salud que admitan a los embarazos y nacimientos desarrollarse normalmente.

Como parte del desarrollo sexual, se determina la orientación sexual. Genise, Humeniuk, Ungaretti, Etchezahar y De Giuuli (2019) la definen como una atracción emocional que conlleva un conjunto de excitaciones, sentimientos, fantasías y conductas sexuales, que se tienen hacia otras personas y está compuesto en tres componentes:

- La atracción sexual, el mismo, que se basa en el deseo físico y emocional de una persona hacia otra.
- La conducta sexual, y es definida como la práctica sexual que una persona realizaría consigo misma, o con otra persona.
- La identidad sexual, es la percepción que una persona tiene de sí misma e integra los impulsos sexuales a la personalidad. Los sujetos son aptos de agrupar y relacionar varios aspectos como su sexualidad, reglas, valores, y propósitos en la vida.

Cabe considerar, que los elementos de progreso de la alineación sexual no residen aun totalmente descubiertos. No, obstante, coexiste innegable aceptación en que la distribución sexual no es una elección, es decir, no se opta entre ser heterosexual u homosexual. Tal como lo manifiestan González, Martínez, Leyton, y Bardi (2004, p.21) la alineación sexual está afín con diversos elementos uno de ellos es la influencia biológica en su distribución, debido a, que se ha observado que hay una alta correlación en la alineación sexual de mellizos semejantes. Por otra parte, hay que indicar de que la manifestación hormonal en la etapa anterior al nacimiento incide en la inclinación y alineación sexual.

Es importante tomar en cuenta que el predominio familiar es fundamental en el progreso sexual y reproductivo de las personas. Mediante la notificación, se transmitiría pensamientos, acciones y valores. Es aquí en donde entra en funcionamiento la supervisión

parental, cuyo control radica en los padres sobre sus hijos fuera de casa. La aceptación parental se basa en cómo, se relacionan padres e hijos y cómo conciben aquellas acciones cálidas y afectivas, se manifiesta en comportamientos corporales y orales. Con respecto al soporte parental, se registra como ciertas expresiones en las, que se involucra la compañía, orientación y confianza. Se hace hincapié al afecto que revelan los padres hacia sus hijos (Cabrera, Docal, Manrique, Cortés, & Tobón, 2018).

1.2 . Sexualidad en la adolescencia

La adolescencia es un término, que se maneja para representar cambios corporales, a los que acontecen en este período a nivel anímico y social. Además, la adolescencia es el paso de la niñez a la época adulta, misma, que se corteja de grandes transformaciones emocionales, físicas y psicológicas, así como, también, sociales; se comienza con la adolescencia y finaliza aproximadamente del segundo período de la existencia, si se consuma el desarrollo, el avance físico y de igual forma la gestación Güemes & Ceñal (2017).

Dentro de este periodo, se incluyen algunos grandes cambios, se empieza en el organismo como en la manera en la que un adolescente, se atañe con el universo. Por otro lado, el término pubertad, se maneja para relacionarse a los cambios corporales que adquieren sitio en el organismo del hombre y la mujer. Güemes y Ceñal (2017) afirman que la pubertad es un transcurso orgánico en, el cual, se despliegan los temperamentos sexuales suplentes, la madurez total de las gónadas y glándulas suprarrenales, así como la ganancia de aglomeración ósea, grosura y musculatura. Por otra parte, se determina apertura puberal reglamentaria a la aparición de telarquia entre los 8-13 años en las niñas y la ampliación del volumen testicular entre los 9-14 años en los niños.

De acuerdo con los planteamientos anteriores, la pubertad es un periodo que está relacionado con los cambios exclusivamente biológicos, la adolescencia es el espacio entre la iniciación de la pubertad y la última etapa del desarrollo corporal y psicosocial. Es decir, es un período con peculiaridades y necesidades adecuadas y posee la misma categoría que la niñez o la edad madura.

A continuación, se va a describir los cambios, que se muestran en el progreso de los adolescentes a nivel físico y psicosocial:

a. Cambios físicos

En la pubertad se dan un agregado de cambios físicos que inciden desde el desarrollo corporal hasta los neuroendocrinos que dan inicio a unas transformaciones físicas que terminaran en el afianzamiento de un organismo adulto. Para Lillo (2004, p.43) las manifestaciones que aparecen por primera vez en esta etapa, se refieren a la capacidad genésica y reproductiva es decir el surgimiento del primer período menstrual y la naciente emisión seminal.

Es por tal razón que el adolescente poco a poco, se separa del mundo de la infancia y niñez, por tal motivo es esencial conocer las variables genéticas como ambientales que determinan estos cambios entre ellos tiene la alimentación, la salud particular y ambiental, limpieza, movimiento deportivo, entorno, incitaciones. Al culminar este proceso permite que el joven madure, se transforme en adulto (Hidalgo & Ceñal, 2014).

El crecimiento tanto para hombres como para mujeres es muy variado. Según Hidalgo y Ceñal (2014, p.47) el crecimiento en las mujeres, se ubica entre los 12-13 años, mientras que en los hombres se da entre los 14-15 años; cuanto más prematuro es el tiempo de iniciación de la pubertad, mayor es la extensión de medida. El proceso de desarrollo concluye si, se obstruyen las epífisis de los huesos por la acción hormonal, si se da lugar a una talla definitiva. En el caso de las mujeres ocurriría entre los 16 y 17 años de edad y en el caso de los hombres logra alcanzar inclusive los 21 años de edad.

Cabe indicar que, hay una diferenciación muy extensa entre individuos sanos de todo el mundo en la categoría de iniciación de la pubertad, que alcanza un esquema familiar, característico y de género. En las investigaciones de Temboursy (2009, p.40), se utiliza la escala de Tanner (1969), en esta, se describen los cambios corporales, que se visualizan en genitales, pecho y vello púbico, en el transcurso de la pubertad entre ambos sexos (Ver Figura 1 y 2).

Al comenzar la adolescencia en la mujer, se presenta la visualización del vello púbico y el progreso de los senos. Además, se mencionaría que la adolescencia en la mujer concluye fisiológicamente con la menarquia, que es la inicial menstruación esta obtiene dos años posteriormente de la aparición de los principales signos de pubertad, entre 12 y 13 años.

Figura 1. Escalas de Tanner en mujeres.



En cuanto a los hombres los primeros cambios corporales, se dan entre los 12 y 13 años con la aparición del primer vello púbico y el incremento del volumen de los testículos. Estas transformaciones, se producen inclusive hasta alcanzar al período adulto, aproximadamente entre los 16 y 18 años. También, se acotaría que la primera eyaculación consciente es la finalización del proceso de la pubertad.

Figura 2. Escalas de Tanner en hombres.



Adicionalmente, las tipologías sexuales principales, se relacionan con los órganos primordiales e irremplazables para, que se dé la reproducción; en las mujeres están las trompas de Falopio, ovarios, útero, clítoris y vagina; en el hombre están los testículos, escroto, pene, vesículas seminales y próstata. Mientras tanto, las particularidades sexuales secundarias, se relacionan con los símbolos fisiológicos por la gestación sexual; en las mujeres incrementa el grosor de los senos, les crece el vello púbico; en los hombres, se ensanchan los hombros, cambian de voz, contextura de la piel, hay progreso muscular, crece el vello facial, púbico y corporal. Cabe concluir que, al estar los órganos reproductores en una maduración total permite la iniciación de la menstruación en las mujeres y de la espermaquia en los hombres (Salvatierra & Velasquez, 2019).

A partir de lo observado, se determina que, la pubertad está compuesta por una serie de cambios que se dan al nivel del sistema esquelético, muscular y reproductivo. A su vez, evolucionan en un periodo relativamente corto hasta alcanzar la madurez en el ámbito orgánico funcional. No, obstante, dicho proceso, se acompaña de cambios al nivel psicológico y social que a continuación, se detalla.

b. Cambios psicosociales

Los cambios psicosociales están vinculados al progreso de la autodefinición y la personalidad que sucede en la adolescencia. En la autodefinición, se observaría que existen ciertas tareas y comportamientos específicos de la edad, es decir que, el adolescente, se transforma gradualmente en un sujeto que asume obligaciones sociales, pretende vivir su vida por sí mismo, asume niveles de responsabilidad adulta, localiza su adecuado temperamento e instaure nuevas amistades. El adolescente, se torna egoísta, exige más, se queja de las reglas de la casa, encuentra insuficientes los derechos, que se le otorgan y quiere ser libre. A su vez, se siente con la capacidad de tomar sus propias disposiciones y elecciones. El centro de su entorno social pasa de la familia a los amigos y los grupos escolares Özdemiş, Utkualp, & Pallos (2016, p.2).

Cabe indicar que, el desarrollo de la personalidad es un transcurso que empieza en la creación del individuo y se prolonga hasta la muerte, se da de manera compleja y dinámica. Mantiene relación e interactúa con todos los espacios del progreso como: personal, social, moral, familiar y físico Jaramillo (2018).

En lo que respecta al ámbito psicológico, Pareja, Sánchez, y Kinberling (2016, p.9) mencionan que, lo más relevante del progreso del joven, se da en el aspecto sexual, social e intelectual; se establece en tres fases que son:

- Adolescencia temprana o fase puberal (11 y 13 años). Es el periodo de transición de niños a adolescentes y, se caracteriza por la pérdida del interés en actividades familiares, lo que provoca un vacío emocional causante del mal comportamiento, humor inestable y bajo rendimiento académico. Incluso, existe inseguridad y preocupación sobre la apariencia e imagen corporal. También, al relacionarse con amigos les llevaría a la sensación de ternura, buenos hábitos, miedo y hasta vicios.
- Adolescencia media (14 y 16 años). En esta etapa, se desarrolla las preocupaciones psicológicas y aumenta los problemas con los padres y crean más vínculos con los amigos. Durante esta fase el adolescente acepta su cuerpo e intenta hacerlo más atractivo para los otros, lo que provocaría trastornos alimenticios. Según Gaete (2015) es habitual que, para las adolescentes, la pareja represente la figura de mayor confianza a fin de compartir preocupaciones y afectos. Además, las relaciones sentimentales en la adolescencia constituyen oportunidades para adquirir experiencias e intereses tanto como para enriquecer la identidad.
- Adolescencia tardía o fase final (17 y 19 años). Al finalizar esta etapa el adolescente empieza a integrarse con la familia, establece objetivos claros y desarrolla la capacidad de comprometerse. Por otra parte, existe menos autoexploración y experimentación en su cuerpo lo que da paso a las relaciones íntimas de pareja. Cabe indicar que, los y las adolescentes son capaces de reconocer y expresar sus habilidades de iniciativa, adelantar resultados y manejar consecuencias, negociar al tomar decisiones y ser partícipes a la solución de problemas (Hidalgo & Ceñal, 2014).

Actividad sexual y dificultades incorporados a la sexualidad en los adolescentes

La actividad sexual de los jóvenes comienza hoy por hoy más prematuro; se alcanzan una media de edad de comienzo entre los 13 a 15 años. Al respecto, Mendoza , Claros y Peñaranda (2016) manifiestan que, en América Latina, aproximadamente el 50% de los jóvenes menores de 17 años son sexualmente activos. Por otra parte, el 53-71% de mujeres

han empezado su vida sexual antes de los 20 años. La edad del primer coito es de alrededor de 15-16 años para los jóvenes de diversas naciones de América Latina, mientras para otros, es tan anticipada como los 10-12 años.

En lo referente a las causas, para el comienzo de la acción sexual a temprana edad, según Cabrera, Docal, Manrique, Cortés y Tobón (2018) son los hogares disfuncionales en donde el consumo de drogas, tabaco y alcohol son comunes, la ausencia de los padres, sea por trabajo o porque la relación y comunicación que hay entre ellos es deficiente y las familias que pertenecen a un nivel socioeconómico bajo.

Por consiguiente, la decisión para mantener relaciones sexuales, en los adolescentes, se ve afectado por el círculo social. Por su parte Gonzalo y Proa (2017) mencionan que otro de los factores sería la baja autoestima, esto debido al rechazo de los pares. Mientras que, el abuso verbal por parte de los docentes durante la etapa de la infancia ocasionaría un mayor riesgo de tener relaciones sexuales prematuramente. Dentro de los principales problemas que se vinculan con la sexualidad en los adolescentes, se destacan los siguientes

Enfermedades de transmisión sexual

Las enfermedades de traspaso sexual (ETS) son originadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos distintos, se establecen por relación sexual, sean a través de sexo vaginal, anal y oral. En algunas ocasiones, se traspasaría por medios no sexuales como sería las transfusiones de sangre, en el transcurso del embarazo, el nacimiento o la lactancia. Ciertas ETS, especialmente clamidiasis, gonorrea, hepatitis y sífilis, también, se transmitiría de madre a hijo. Una persona tendría una ETS y no tener ningún síntoma. En el caso de padecer algunos síntomas los más comunes son flujo vaginal, mucosidad uretral en los varones y dolencia estomacal Gutiérrez & Blanco (2016, p.117).

En América Latina cada año, se producen 89 millones de casos de enfermedades de transmisión sexual, estas se sitúan entre individuos de 15 a 49 años, las cuales, causan daño a uno de cada veinte adolescentes y en varias circunstancias ocasionaría la muerte. Las ETS

alteran el estado de salud, causarían daños de infertilidad y cáncer Di Marco, Ferraris & Langsam (2018).

Entre las principales enfermedades de traspaso sexual, se encuentran el VIH. La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo delimita como virus que ataca el sistema inmunitario y debilita la defensa a través de infecciones. Dicho virus, se ha transformado en un inconveniente para la salud a escala mundial, desde su surgimiento en el año de 1981 en Estados Unidos. Actualmente ocupa la cuarta causa de mortalidad en hombres de 15 a 44 años, mientras que en mujeres la segunda causa, después de la muerte materna. Alrededor del 94% de las mujeres infectadas, se encuentran en naciones no avanzadas. Según las estadísticas de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) cada minuto, se originan a escala mundial once nuevos contagios tanto en varones como en mujeres.

El principal mecanismo para la transmisión del VIH es a través de las relaciones sexuales, sean vaginales o anales. Para Boza (2018) el VIH, se clasifica en dos fases:

- Fase aguda, inicia al momento del contagio, infecta a las células expuestas y a los ganglios linfáticos, lo cual, provoca que la enfermedad, se multiplique dentro del organismo hasta llegar a niveles crónicos, se presenta síntomas como fiebre, malestares musculares, sudoración nocturna, vómito y diarrea. Durante esta fase es probable que las pruebas tradicionales den negativo, no detectan el virus, sino los anticuerpos producidos como respuesta inmune, los resultados posiblemente cambie después de la doceava semana.
- Fase crónica, se observa como el VIH se multiplica incesantemente y da origen a nuevas infecciones tales como: neumonías tuberculosis, candidiasis e infecciones, es en ese momento en donde el infectado necesita un tratamiento urgente. Pero la gran mayoría de los infectados con este virus no sobreviven más de tres años sin un tratamiento antirretroviral. Por otra parte, en esta etapa crítica la enfermedad sería controlada mediante terapias, las mismas ofrece una mejor calidad de vida a los infectados (Chávez & Castillo , 2017).

Se comprende entonces, que los padecimientos de transmisión sexual (ETS), se trasfieren por relación física o sexual desprotegido. Se producen por microorganismos tales como: protozoarios, hongos, bacterias y virus, (Benavides , Franco , Tuesca & Taiano, 2018).

Embarazos prematuros

En las culturas romanas hace 445 a.C, se realizaban los matrimonios a edades tempranas, los hombres con 14 años y las mujeres con 12 años. Esto tuvo como consecuencia la muerte prematura de muchas jóvenes romanas durante el parto, debido a que físicamente no, se encontraban desarrolladas y preparadas para procrear. En la actualidad algunas culturas indígenas, se mantienen con la misma costumbre en donde establecen las edades para casarse que en la cuestión de los varones va de 14 a 16 años y en el caso de las mujeres de 13 a 15 años y en derivación estas comienzan su vida sexual a temprana edad Flores, Nava & Arenas (2017).

Es así que, a escala mundial alrededor de 16 millones de jóvenes de 15 a 19 años de edad, dan a luz cada año, en consecuencia, las mujeres tienen complicaciones al momento del parto y esto a su vez, se ha convertido en la principal causa de muerte de mujeres de esa edad Flores, Nava & Arenas, (2017).

En este último tiempo, se ha comprobado un incremento de embarazos prematuros. Como señala Velasteguí, Hernández, Real, Roby y Alvarado (2018) esto sucedería por las condiciones sociofamiliares y a los medios de comunicación, estos influyen en las relaciones sexuales, debido a que ofrecen habitualmente distintas estimulaciones previas o prematuras de las relaciones sexuales. Las madres adolescentes provienen de hogares disfuncionales y de padres divorciados, producto de una comunicación inadecuada.

Frente a esta realidad, las consecuencias que generaría un embarazo prematuro en mujeres de entre 10 y 19 años son varias, como provocar, que se interrumpa su adolescencia debido a que cumplan con nuevas responsabilidades y producto de ello superariann varios problemas que van desde lo psicologico, riesgo de suicidio, pérdida de proyectos de vida, deserción escolar. Por otra parte estaran en desventajas económicas, debido a que la gran mayoría de mujeres no cuentan con el apoyo de sus familiares. Pero, también, existen consecuencias médicas según Sampayo, Márquez, Ortega, y Salazar (2019) las mujeres menores de quince años corren el riesgo de sufrir ciertas enfermedades tales como: preeclampsia, hemorragias o infecciones.

El aborto

El aborto es la culminación e interrupción de la gestación. En América Latina las cifras son alarmantes y preocupantes a la vez. Según Ochoa y Bustamante (2019) en Brasil, se aplican un millón de interrupciones de embarazos al año. Otro país con altos índices es Perú en donde 1 de cada 7 mujeres aborta. De acuerdo con Guerra (2018) en Ecuador el aborto clandestino es muy grave, dado que es uno de los países dentro de la Latinoamérica en donde más, se practican abortos. A nivel mundial aproximadamente de 95 000 mujeres impiden sus embarazos cada año, de eso 200 abortos son legales, y el resto de abortos, se efectúan de manera escondida lo que provoca un alto grado de peligro, y atenta contra la vida de las mujeres.

En base a lo anterior, se afirma que, el aborto en la adolescencia afecta la salud reproductiva. Como lo hace notar Gálvez, Rodríguez, y Cornelio (2016) donde mencionan que el aborto conllevaría complicaciones inmediatas como: perforaciones uterinas, hemorragias, infertilidad, enfermedades inflamatorias pélvicas e incluso la muerte. Mientras que para Mirabá (2018) los principales factores que inducen al adolescente a tomar esta decisión es por miedo a la reacción de los padres, estancamiento profesional, incapacidad de desarrollar la maternidad a su edad, temor a ser madres solteras y otro factor es que el embarazo es origindo de una transgresión o violación.

Educación sexual

La educación sexual es un transcurso de enseñanza - aprendizaje de calidad con una extensa diversidad de contenidos concernientes a la sexualidad, a los valores y a la integridad de cada persona. Para validar dicha calidad es necesario seguir ciertos parámetros establecidos que son: la integralidad en la enseñanza sexual, la facilidad a la misma, la fiabilidad que muestra y por último el aumento de competitividades que está, se consigue (Naranjo, Dávila, & Toaquiza, 2020). Considerar estos parámetros es importante, los jóvenes están en la fase donde experimentan diversos cambios que son complicados para ellos, se ven en la inevitable premura de ser quienes tomen diversas disposiciones.

Por tal razón el ministerio de educación en Ecuador ha dado lugar al Programa Nacional de Educación Sexual Integral (PNESI) mismo que posee una guía que contiene definiciones sobre una buena y sana educación sexual, así como, también, provee indicadores, recomendaciones de actuación, recursos sobre valorar los derechos sexuales y tácticas de la misma para expandir el discernimiento de los adolescentes en cuanto a contenido de sexualidad. Esta guía empodera a los interesados a conseguir el más valioso nivel de salud, dignidad y bienestar e inclusive fomenta amistades sociales y sexuales cuidadosas, analizar cómo las elecciones que hagan afectan bienestar tanto propio como el de los otros, personas a su alrededor (Ministerio de Educación, 2020).

Por otra parte, existen otros programas destinados a fortalecer la educación sexual, como lo es educa género que forma parte del PNESEI, el cual, permite a los adolescentes tener una idea clara sobre sus derechos, responsabilidades y conocimiento de los diversos temas en cuanto a la salud sexual y reproductiva, promueve la salud en la sexualidad, la prevención de peligros, perjuicios o embarazos en la juventud, también, alertar sobre las enfermedades de traspaso sexual. Asimismo, Educa Género pretende promover actitudes de cuidado tanto de la salud como hábitos que prevengan contagios de traspaso sexual, además, aportar en el conocimiento tanto de los marcos legales como la indagación, puntual para el paso a los servicios de salud (Programa Nacional de Educación Sexual Integral, 2020).

Si bien es cierto, el Ministerio de Educación ha integrado ciertos temas relacionados a la educación sexual (tabla 8) en libros de Ciencias Naturales y Biología, cuyo propósito en cada contenido es reconocer y comprender los diferentes aspectos básicos en relación a la estructura y el funcionamiento del cuerpo humano. Asimismo, cada contenido posee el fin de enseñar medidas de protección y prevención vinculadas a la salud integral de cada adolescente, estudiar y enlazar las distintas funciones vitales propias del ser humano (la relación, la nutrición así como, también, la reproducción), instaurar e investigar la estructura y función con respecto al sistema reproductor humano tanto femenino como masculino, se enlaza con los cambios de los adolescentes (Ministerio de Educación, 2016).

Es importante recalcar que, a pesar de que existen temas enfocados a la educación sexual dentro de la malla curricular, estos no son ejecutados correctamente. Según Palacios y Ortiz (2018) mencionan que no existe evidencia de un proceso de planificación, ejecución y

evaluación de esta asignatura, la cual, demuestra que gran parte de establecimientos educativos no han puesto en práctica esta política institucional.

Educación como estrategias de prevención de los problemas en la sexualidad

La principal estrategia para combatir este tipo de problemas, es incorporar una educación sexual de calidad tanto en escuelas como colegios, antes de que el adolescente comience su actividad sexual. Como plantea Von , Quijano, Paredes y Obando (2016) en países como Canadá los niños reciben educación sexual a partir de los 5 años, es por ese motivo que el número de estudiantes que empiezan a tener las relaciones sexuales, se ve disminuido desde que inició esta campaña; caso opuesto sucede en Japón donde los últimos años ha incrementado el número de infecciones por transmisión sexual, esto sucede a que en este país, se ha prohibido hablar de temas relacionados a la actividad sexual y al uso de preservativos a los alumnos, que se encuentran entre los 6 y 12 años de edad.

Es de vital importancia que tanto padres de familia como instituciones educativas formen parte de la educación sexual para niños y adolescentes. Al respecto Macbeth, Weerakoon, y Sitharthan, (2009) realizaron varios estudios en Australia y encontraron que el 23% de los padres de familia consideran que sería bueno iniciar la educación sexual desde el segundo año escolar, el 47% consideran que, desde cuarto año, el 82,9 a partir de 6to año y solamente el 0,9% no estuvo de acuerdo en incluir estos temas en las instituciones educativas. Los padres que tienen estudios superiores apoyan a que los hijos reciban educación sexual. En países como Colombia, se reportó que un 92% de los padres de familia manifiestan la necesidad de, que se les enseñe el uso del condón a jóvenes de entre 12 y 14 años de edad.

Una de las alternativas para frenar las problemáticas que giran alrededor de la sexualidad son los métodos anticonceptivos, estos son procedimientos que previenen un embarazo o una ETS en parejas sexualmente activas (Días & Schiappacasse, 2017). En el caso de otros autores Zapata y Gutiérrez (2016) mencionan que cada método anticonceptivo tiene un tratamiento diferente, la garantía y el costo, también. tienen gran repercusión en la efectividad de los mismos.

Cabe indicar que, cada método anticonceptivo es diferente, estos, se clasifica en hormonales y no hormonales. Los métodos anticonceptivos hormonales permiten controlar la fertilidad,

estos son reversibles una vez culminado el tratamiento. Entre los más conocidos se tiene: la píldora, inyecciones, parches e implantes Días & Schiappacasse (2017).

Otra alternativa es el dispositivo intrauterino, también, conocido como DIU, este método se inserta durante la menstruación y tienen un periodo de larga duración de 5 a 10 años. Este dispositivo es colocado por un profesional, también, requiere de un control cada cierto tiempo. El DIU aumentaría el sangrado y alteraría el ciclo menstrual. Por otra parte, también, se tiene los anticonceptivos de barrera estos obstaculizan el paso de espermatozoides; están compuesto por una funda de látex, que se coloca en el pene erecto antes de las relaciones sexuales. Como expresa Jácome (2017) la función de este anticonceptivo es evitar el embarazo y prevenir enfermedades como el VIH. En ocasiones estos métodos fallarían debido a la mala colocación.

Como complemento de los métodos anteriormente mencionados, se encuentran las pastillas anticonceptivas de emergencia (PAE). Esta, se usan para prevenir embarazos, se toma en los tres días siguientes a una relación. Se utiliza solo para casos de emergencia, en donde haya ocurrido una relación sexual sin protección, o sea, por el fallo del mismo; en ciertas ocasiones, se utiliza para casos de abuso sexual. Este método es de uso delicado. Entre los efectos a corto plazo es: alteración del ciclo menstrual, náuseas, vómitos, mareo y dolor abdominal. Los efectos a largo plazo sería : hipertensión arterial, infarto agudo al miocardio, insuficiencia venosa, trombosis pulmonar, angina de pecho. Por ese motivo, se recomienda utilizar este método máximo 2 veces al año (Pinzón & López , 2017).

Es importante considerar el cuidado personal y la salud sexual como estrategias de prevención, estas buscan el bienestar físico y psicológico en los adolescentes. Asimismo, se observa a la salud sexual como expresiones libres y responsables de diversas amplitudes sexuales que proveen un bienestar agradable en lo personal y social, se logra de esta manera una sexualidad plena. Además, es importante recalcar que la una sexualidad saludable no sólo, se refiere a la genitalidad, también, se trata de una educación integral, ética y hasta moral en la que no existen miedos ni es autoritaria, sino más bien es una educación para gozar del placer basada en el respeto, higiene y amor mutuo (Calero, Rodriguez, & Trumbull, 2017).

Por tanto, es responsabilidad de cada persona mantener los cuidados respectivos para conservar una buena salud. Como plantea Esparza, Medina, Pizaña, Villalpando, y Compeán (2020) en el asunto de las mujeres, se estipula la autoexploración mamaria, esta es una herramienta que detecta el cáncer de mama y si, se lo hace de manera adecuada detectara abultamientos de 0.5 a 1 cm. El mejor instante para realizar una autoexploración es del día 5° al 10° posteriormente del sangrado menstrual, debido a que es en este instante en donde las mamas no quedan sensibles o hinchadas.

En el asunto de los varones el cáncer testicular es común entre 14 y 44 años, se determina por el progreso de células anormales, se fraccionan y progresan sin control en diversas partes del organismo. Según González et al. (2019) las células cancerosas tienden a olvidar la capacidad para morir, se dividen casi sin límite, lo que conlleva a la formación de tumores. Por tal razón todos los hombres tienen conocimientos sobre las diversas formas de detección del cáncer de testículos. Se detecta ciertos aspectos como: Bolita o bulto en los testículos, transformación en la manera y dimensión del testículo, detención de líquido en la bolsa y sensación de pesadumbre en el escroto.

Al colindar con lo anterior, se deduce que, la educación sexual fortalece el pensamiento responsable acerca de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes. Ese conocimiento ha brindado resultados positivos que favorecen el autocontrol de la salud en la sexualidad, además, permite al adolescente ser conscientes y responsables de sus actitudes y conductas en cuanto a términos de sexualidad se tratase Reto (2018).

Pedagogía de la sexualidad

La Pedagogía de la sexualidad es una particularidad que todavía no es muy conocida como ciencia, pero, se basa en ciertos principios fundamentales que le permiten al docente tener una concepción científica de lo que es la sexualidad humana Ruíz (1999). La educación sexual es como cualquier ejercicio pedagógico, si se lo compara con otro tipo de pedagogía como la matemática o la geografía, se concluye que todas estas necesitan un proceso sistemático, que parte desde un objetivo, se ejecuta con un método y termina con una evaluación. Por tal razón, dentro de la formación sexual no solo, se conoce de transmitir indagación. Tanto psicólogos como trabajadores de la salud se demuestra que entregar

información en sexualidad es insuficiente para cambiar falsas actitudes y creencias en las personas Unesco (2019).

En tal virtud, la indagación, que se les suministra a los niños, niñas y adolescentes ir acompañada de una metodología didáctica, que promueva la participación y reflexión de cada estudiante, y que a su vez, se fortalezca ciertas competencias que le permitan a cada estudiante tomar decisiones acertadas en su vida personal.

Para cumplir con lo anteriormente descrito, Piñeda, Ochoa y Hernández (2020) consideran necesario cumplir con ciertos principios pedagógicos durante el proceso de enseñanza tales como:

- Utilizar un lenguaje correcto que inspire franqueza y respeto, los cuales motiven a la libertad de expresión.
- Dominar los contenidos y temas de educación sexual.
- Emplear metodologías activas y medios audiovisuales para optimizar el transcurso enseñanza – aprendizaje.

Con respecto a los medios o recursos que permiten abordar con mayor facilidad temas de educación sexual, se tiene:

- El juego, este permite desarrollar conocimientos, competencias y fortalece el vínculo con los estudiantes.
- El ejemplo personal, no solo, se consigue instruir con disertaciones que lo único que provocan es crear angustia en los estudiantes, lo importante es educar con el ejemplo de padres y docentes.
- Los diálogos éticos, estos permiten el intercambio de diferentes opiniones y puntos de vista sobre determinados aspectos, a su vez permiten evacuar dudas e inquietudes que tienen los estudiantes en el transcurso del asunto.
- La conversación individual, en este punto, se requiere de discreción y privacidad, puesto que existen dificultades que, no se requiere ser difundidos en el grupo, y el estudiante opta por decirlo al docente que sea respetado y querido por él.

Para Laguado, Gallardo, y Vergel (2018), el proceso de educación sexual en los adolescentes, se desarrolla a partir de las siguientes fases:

- a. Fase diagnóstica, se remite a recolectar información conforme a las necesidades, beneficios y expectativas de los estudiantes en relación a temas que conforman la sexualidad.
- b. Fase documental, se refiere a utilizar información sin sobrepasar los límites de la obscenidad para así evitar malos entendidos.
- c. Fase de planificación, se vincula a programar desde lo más sencillo hasta lo más complejo.
- d. Fase de ejecución, se aplica las estrategias pedagógicas que constan de: inicio, desarrollo y cierre.
- e. Fase de retroalimentación, se trata sobre la estimación de cuánto los estudiantes pretenden conocer y alcanzar.

1.3 . Herramientas tecnológicas en la educación sexual

Una herramienta tecnológica sería un software o hardware que ayuda a efectuar una labor en específico, se obtiene resultados positivos. Para Simanca, Abuchar, Garrido, y Carreño (2017) las herramientas tecnológicas en entornos educativos cada día crece a pasos agigantados debido a la necesidad que existe tanto en estudiantes como en docentes. La aplicación de nuevas tecnologías con los recursos multimedia facilita la comprensión y entendimiento de ciertos temas, esto a su vez conlleva una exigencia mayor para los docentes para que sean más creativos e innovadores. A continuación, se presenta una lista de herramientas tecnológicas (Ver tabla 1) con sus respectivas utilidades.

Tabla 1. Herramientas tecnológicas educativas

Herramienta Tecnológica	Utilidades	Link
Zoom 	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones individuales ilimitadas • Videoconferencias grupales • Compartir pantalla 	https://zoom.us/
Jamborad 	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarra interactiva en la cuenta de google. • Archivar las actividades desarrolladas por los estudiantes. 	https://jamboard.google.com/
Canva 	<ul style="list-style-type: none"> • Juegos • Crear videos • Infografías • Carteles • Murales • Presentaciones para exposiciones 	https://www.canva.com/
Padlet 	<ul style="list-style-type: none"> • Crear murales interactivos • Presentaciones integrales • Actividades de trabajo cooperativo 	https://padlet.com/
Mentimeter 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentaciones interactivas • Recolectar información y opiniones de los participantes • Contestar respuestas de manera fácil y divertida. 	https://www.mentimeter.com/
Quizizz 	<ul style="list-style-type: none"> • Crear evaluaciones • Presentación de tarjetas • Lecciones 	https://quizizz.com/
Kahoot 	<ul style="list-style-type: none"> • Crear y compartir juegos de aprendizaje • Cooperativismo 	https://kahoot.com/
Wheels of names 	<ul style="list-style-type: none"> • Ruleta rusa • Selección aleatorio de tópicos 	https://wheelofnames.com/
WordWall 	<ul style="list-style-type: none"> • Crear juegos • Crear evaluaciones interactivas • Diagramas 	https://wordwall.net/es/myactivities

Fuente: Páginas web de las herramientas educativas

Elaborado por: Mauro Santacruz

Las herramientas tecnológicas contribuyen significativamente a la práctica educativa desde los primeros pasos en el preescolar hasta llegar a la universidad (Martínez, 2017). Debido a esto, se hace posible el hecho de diseñar, desenvolver y permitir que los estudiantes gocen de una clase más atrayente, interactiva e incitante a la participación durante el desarrollo de la clase.

Cabe recalcar que, existe una gran variedad de herramientas tecnológicas que tienen como interfaz un navegador. Para Gutiérrez (2020) dichas herramientas es asincrónicas, es decir poseen como enlace de usuario www a manera de unidades informativas; y estas son en tiempo no real como los correos electrónicos y plataformas, o en tiempo real como son las videoconferencias y los chats. Todas estas aportan múltiples beneficios a la labor cotidiana de los docentes, así como:






- Adquirir habilidades tecnológicas
- Buscar información confiable y actualizada
- Tener acceso a múltiples contenidos
- Tener interactividad multimedia
- Realizar trabajos colaborativos

Para obtener todos estos beneficios es indispensable que los docentes, se interesen, se capaciten constantemente, solo de esta manera, se cambia la forma de enseñar a los estudiantes, al mejorar las actividades didácticas y se adapta a los nuevos paradigmas que dicho proceso implica.

En cuanto a las Apps de educación sexual (Ver tabla 2), sirven de apoyo a los docentes para reforzar las estrategias de enseñanza en relación a los distintos temas, mismas que son previamente analizadas si van acorde a los objetivos de la clase, si los contenidos amplían el conocimiento, si el diseño es práctico, interesante, llamativo y con temas académicos, de tal manera que sean utilizadas durante el desarrollo de enseñanza y aprendizaje referente al tema de educación sexual en adolescentes (Rico, 2017).

Tabla 2.

Aplicaciones Tecnológicas para Educación Sexual

Nombre de la App	Características	Imagen	Links
Yo Decido	Yo Decido es una aplicación orientada al acceso a la educación sexual en una manera interactiva y didáctica. Trata temas de cambios físicos y psicológicos, además, de facilitar información sobre los diferentes métodos para prevenir embarazos no deseados.		https://play.google.com/store/apps/details?id=com.de.tecap.unfpa
Sexualidad en la adolescencia	Esta App establece como informe al vinculado de acciones concernientes con la educación, la propagación y la divulgación con referente a la sexualidad humana en todas las etapas del progreso. Además, la proyección familiar y el uso de anticonceptivos, los derechos sexuales y reproductivos, un estado específico de salud sexual y reproductiva tanto física como emocional.		https://play.google.com/store/apps/details?id=com.sexualidad.de.la.adolescencia
SexDúcate	Se trata de proporcionar conocimiento de una fuente confiable y científica. Esta página está hecha para responder a las mentes curiosas, que buscan respuestas en Internet o medios digitales. Esta app es útil para estudiantes de escuelas y universidades, maestros, padres, tutores y profesionales de la salud.		https://play.google.com/store/apps/details?id=com.picosex.rf.SexDucate
Calendarios menstruales			
Simple Design	Esta App predice el periodo, calcula la ovulación, registra la salud diaria, ofrece tips y recordatorios de salud, permite dejar notas de cómo, se siente emocional y físicamente.		https://play.google.com/store/apps/details?id=com.popularapp.periodcalendar&hl=es
Flo	Es una guía popular de salud y bienestar femeninos, se consigue una búsqueda general: día de comienzo y permanencia de la menstruación, ventana de fecundidad, sintomatologías del SPM, ímpetu del flujo, anticonceptivos, ingesta de agua, sueño, registrador de movimientos y más.		https://play.google.com/store/apps/details?id=org.iggy.media.periodtracker&hl=es

Fuente: Páginas web de las herramientas educativas

De igual manera, se aprecia que las Apps que están orientadas a la educación sexual tanto interactiva como didáctica, tratan temas vinculados a cambios físicos y psicológicos del cuerpo; de esta forma facilitan la información sobre los diferentes métodos de prevención de embarazos o enfermedades, e informan sobre salud sexual, reproductiva, física o emocional.

CAPITULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

El estudio del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, se lleva a cabo con la siguiente metodología:

2.1. Tipo y enfoque de investigación

La investigación pretende desarrollar nuevos conocimientos científicos relacionados a la pedagogía, es decir, la investigación es de tipo básico o fundamental. Al respecto, Ñaupás (2014) afirma que la investigación básica está motivada únicamente por la necesidad obtener nuevos conocimientos, aporta con bases teóricas para el desarrollo de futuras investigaciones aplicadas o tecnológicas.

El diseño del estudio es cuasiexperimental porque, se forman dos grupos, uno experimental y otro para control (estos grupos, no se seleccionan aleatoriamente). Inicialmente, se evalúa el nivel de conocimiento en educación sexual de los estudiantes que conforman ambos grupos. Luego, se aplica en el grupo experimental el modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas; una vez terminado este proceso, se vuelve a evaluar a los grupos. Con los resultados obtenidos, se usa estadística descriptiva para comparar las puntuaciones alcanzadas, antes y después del experimento. Finalmente, se aplican pruebas de hipótesis para muestras independientes y relacionadas, con el fin de evidenciar las diferencias significativas que existieran en el nivel de conocimiento de los estudiantes del grupo experimental con respecto al grupo de control.

De acuerdo con Hernández Sampieri y Mendoza Torres (2018), el enfoque de la investigación es cuantitativo, puesto que, sigue una ruta secuencial que parte de una idea, la cual, genera una pregunta de investigación que lleva a un análisis, luego, se plantean las variables y la hipótesis de la investigación. Con esta base, se establece la metodología para el desarrollo del estudio. Después, se levanta la información de campo, se procesa dicha información, se extraen las conclusiones. Todo este proceso contempla el análisis de información cuantificada, obtenida de una encuesta.

La investigación alcanza un nivel descriptivo por, que se describe la realidad de la educación sexual en el objeto de estudio, y como esta mejoraría mediante la aplicación de una metodología de enseñanza basada en herramientas tecnológicas. Al respecto, Del Cid Pérez *et al* (2007, p.29) afirma: “Detallar es especificar algo. Para detallarlo con pertenencia habitualmente, se requiere a medir alguna o diversas características”.

El método de investigación comparativo detalla “similitudes y disimilitudes, trabaja con el actual si su expansión horizontal, coteja objetos que corresponden al propio género, se fundamenta en el razonamiento de homogeneidad y por concerniente, se diferencia de la sola comparación” menciona Tonon (2011, p.2). En el análisis de datos del presente estudio, se busca comparar el nivel de conocimiento en educación sexual entre los grupos establecidos en el diseño cuasiexperimental, por lo tanto, la investigación es comparativa.

El nivel de discernimiento en formación sexual, se evalúa en dos puntos temporales, antes y después de la aplicación de la metodología de enseñanza basada en herramientas tecnológicas. Esto es acorde con una investigación longitudinal. Según lo manifiesta Castillo (2019, p.3): “Una exploración longitudinal es aquella en el, que se llevan a cabo mediciones permanentes o periódicas de un fenómeno explícito en el transcurso de etapas de tiempo, extendidos”.

Población y muestra

La población de interés para la presente investigación estuvo conformada por 30 estudiantes legalmente matriculados en la jornada vespertina de la Unidad Educativa Santa Rosa, que cursan el Segundo año de Bachillerato, durante el periodo 2020 – 2021.

Los participantes, se encontraban distribuidos en dos grupos: 15 del grupo experimental y 15 del grupo de control.

Tipo de recolección de información.

La investigación plantea el análisis de información relevante al ser humano, desde un enfoque social y cultural Abello (2009, p.4). Por esta razón, el trabajo de campo, se

desarrolló a través del método científico aplicado a las ciencias sociales. Para esto, se usó la técnica de la encuesta. Según López & Fachelli (2015, p.8):

En la investigación social, la encuesta, se constituye en principal instancia como una técnica de almacenada de datos a través de la pregunta de los sujetos cuyo propósito es la de conseguir de forma ordenada medidas sobre las concepciones que proceden de un conflicto de investigación anticipadamente edificada. La almacenada de los datos, se efectúa a través de un cuestionario, instrumento de almacenada de los datos (de medición) y la manera solemne de efectuar las interrogantes (cuadro de registro), que se administra a la población o una muestra amplia de ella mediante una entrevista donde es exclusivo el anonimato del sujeto.

Para levantar la información de campo, se aplicó la Encuesta sobre Sexualidad tomado de Valenciana (2000, p.2). Este instrumento de recolección de datos está diseñado para “conocer cómo deliberan y qué indagación poseen los jóvenes sobre sexualidad: Información, formas y creencias, práctica particular y conocimientos como cualidades de los jóvenes frente a los peligros procedentes de las relaciones sexuales” Valenciana (2000, p. 4). El constructo está conformado por preguntas agrupadas en 2 bloques, el primero con datos sociodemográficos de los sujetos de estudio, y, el segundo bloque trata información sobre sexualidad. Todo esto genera un total de 10 ítems, divididos en los siguientes bloques o dimensiones:

- Experiencia personal
- Actitudes y creencias
- Anticonceptivos

El cuestionario, se adapta perfectamente a los objetivos de la investigación, sin embargo, el análisis de fiabilidad da como resultado un alfa de Cronbach equivalente a 0,85. Esto indica que la consistencia interna de los datos es satisfactoria, por tanto la herramienta es aplicable para fines de investigación y diagnóstico.

Procesamiento y análisis de la información

Para la ejecución de la investigación, se procedió a:

- a. Se recolecta la indagación bibliográfica concerniente con el contenido de estudio, y, consecutivamente, se hace un estudio minucioso de la información.
- b. Se escogen los instrumentos para la investigación de las variables de estudio.
- c. La recolección de información, se efectuó individualmente, en el asunto de los adolescentes y su representante legal, se considera un tiempo de 30 minutos por aplicación.
- d. Se contacta a los representantes legales, vía telefónica, se les explica que la participación de sus hijos es totalmente anónima, se recalca que los datos obtenidos son exclusivamente para responder a la pregunta de investigación.
- e. Los padres de familia autorizan y brindan el consentimiento para que los estudiantes formen parte del estudio.
- f. Se aplicó la metodología cuasiexperimental, y, posteriormente, se procedió a tabular e interpretar los datos a través del Sistema de Análisis Estadístico SPSS versión 25. Este es un software estadístico cuya función es analizar datos y efectuar ilustraciones gráficas de las interpretaciones estadísticas.
- g. Tras detallar toda la información de la ficha sociodemográfica y reactivos aplicados en el SPSS, se procede a efectuar un análisis estadístico.
- h. Se aplica estadística descriptiva para analizar los resultados de la encuesta en ambos grupos. Esto se replica antes y después de la ejecución del experimento.
- i. Se aplican pruebas de hipótesis estadística para determinar diferencias significativas, antes y después del experimento, entre los grupos de estudio.
- j.

Para la comparación de muestras independientes (prueba de hipótesis) se aplica la prueba de Mann – Whitney. Se eligió este método por que la prueba de normalidad arrojo datos no paramétricos. Además, dicha prueba permite comprobar la existencia de diferencias significativas entre los grupos de estudio y control, antes y después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas. También, se realiza una comparación de muestras dependientes o relacionadas, con el fin de indicar si hay un cambio significativo en los conocimientos en educación sexual de cada grupo.

2.2. Caracterización de la empresa o institución

La Unidad Educativa Santa Rosa, institución en, la cual, se lleva a cabo la actual investigación, tiene la siguiente filosofía organizacional:

La Unidad Educativa Santa Rosa tiene por Misión educar y formar jóvenes bachilleres en las especialidades de Técnicos en: Mecanizado y Construcciones Metálicas, Contabilidad y Bachillerato General Unificado, sustentado en el modelo pedagógico socio constructiva, se aplica procesos curriculares críticos actualizados, brinda una educación continua, inclusiva e integral en cada uno de los niveles así, se fortalece al medio con entes éticos constructores de una sociedad: equitativa, competente, humanista, responsable, basados en principios de equidad, pertinencia, intelectualidad, integridad y preservación del ambiente vinculados al desarrollo y a la protección de niños y jóvenes el de nuestras comunidades.

La institución pretende ser reconocida como una institución líder en la formación de estudiantes con excelencia académica en cada una el de nuestras especialidades, acorde a las exigencias educativas del momento, capaces de construir una sociedad: justa, democrática, equitativa, con liderazgo, creativa y productiva; con interés por la investigación científica y tecnológica guiados por docentes capacitados y empoderados de su gestión, con aptitudes que les permita desenvolverse y competir profesionalmente con criterio inclusivo y ambientalista

Datos generales de la Unidad Educativa Santa Rosa

- Nombre de la institución: UNIDAD EDUCATIVA SANTA ROSA
- Código AMIE: 18H00313
- Dirección de ubicación: BARRIO LA MERCED CALLE ROCAFUERTE Y BARRIO CENTRO
- Tipo de educación: Educación Regular
- Provincia: TUNGURAHUA
- Código de la provincia de TUNGURAHUA según el INEC: 18
- Cantón: AMBATO
- Código del Cantón AMBATO según el INEC: 1801

- Parroquia: SANTA ROSA
- Código de la parroquia SANTA ROSA según el INEC: 180165
- Nivel educativo que ofrece: Inicial, Educación Básica y Bachillerato
- Sostenimiento y recursos: Fiscal
- Zona: Rural
- Régimen escolar: Sierra
- Educación: Hispana
- Modalidad: Presencial
- Jornada: Matutina, Vespertina y Nocturna.
- Tenencia del inmueble: Propio
- Forma de acceso: Terrestre

Para reforzar la información de la actual investigación, se determina la institución en donde, se efectuó el estudio, es la Unidad Educativa “Santa Rosa” ubicada en la provincia de Tungurahua dentro del cantón Ambato, perteneciente al distrito 18D02 en el circuito 18DO2C10. Es un establecimiento de educación fiscal y presencial, misma que labora en la jornada matutina, vespertina y nocturna, dentro de la oferta académica cuenta con inicial, educación general básica y bachillerato en ciencias y carreras técnicas. Se sustenta en el modelo pedagógico socio constructivo, los estudiantes edifican la comprensión mediante las interacciones sociales con los otros.

Actualmente cuenta con 2182 estudiantes de, las cuales, 1068 son mujeres y 1114 son hombres mismo, que se encuentran divididos en las diferentes jornadas que ofrece la institución, dispone de una planta docente de 102 maestros, de ellos 70 son mujeres y 32 son hombres. Las autoridades están encabezadas por el señor rector, un vicerrector, dos inspectores y tres sub inspectores a estos, se suman 2 psicólogas que laboran en el departamento de consejería Estudiantil (DECE). En cuanto a la infraestructura la institución posee 42 aulas con una capacidad promedio de 40 estudiantes cada una. Los docentes que trabajan en la institución cumplen diferentes roles como la supervisión, organización y acompañamiento en las actividades diarias relacionadas a Formar Bachilleres Técnicos en Mecanizado y Construcciones Metálicas.

Caracterización de la muestra

A continuación, se presentan los resultados en torno al análisis de variables sociodemográficas, para detallar las particularidades que muestran los partícipes. Para ello, se muestra los datos asociados en función de cuatro distribuciones. Desde las variables individuales, las familiares, finalmente, las académicas y sociales.

En esta primera sección, se estudian los resultados conseguidos de las variables de: sexo, edad, lugar de residencia y con quién vive. En el caso de las variables cualitativas, se muestran con la frecuencia (f) y la representación porcentual (%); mientras que las variables cuantitativas por la media aritmética (M) y la desviación estándar (Ds).

Tabla 2.1 *Análisis descriptivo de datos sociodemográficos*

<i>Variables</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desv. Desv.</i>
Edad	16,00	17,00	16,2333	0,43018
	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Porcentaje válido</i>	<i>Porcentaje válido</i>
Sexo				
- Masculino	26	86,7	86,7	86,7
- Femenino	4	13,3	13,3	100,3
Edad				
- 16 años	23	76,7	76,7	76,7
- 17 años	7	23,3	23,3	100,0
Sector de residencia				
- Urbano	8	26,7	26,7	26,7
- Rural	22	73,3	73,3	100,0
Núcleo de convivencia				
- Núcleo monoparental (Madre, Hermanos)	5	16,67	16,67	16,67
- Amplia (Madre, Hermanos, Abuelos, Tíos)	2	6,67	6,67	23,33
- Nuclear (Padre, Madre, Hermanos)	20	66,67	66,67	90,00
- Extensa (Padre, Madre, Hermanos, Abuelos)	3	10,00	10,00	100,00

Fuente: Elaboración propia

En promedio, los estudiantes de segundo de bachillerato de la ciudad de Ambato tienen edades que varían, en promedio, entre 16 y 17 años. La asimetría positiva de 0,43018 indica que la mayoría de alumnos tienen edades inferiores a la media, de 16,233 años.

Los elementos experimentales están conformados principalmente por hombres los, cuales, representan el 86,7% de la muestra total.

También, se evidencia que la mayoría de estudiantes pertenecen a la zona Rural con un promedio de 73,3% que representan a 22 estudiantes, mientras que 8 de ellos viven cerca de la institución que corresponde a la zona urbana, lo cual, da un 26,7%.

Es importante mencionar que de los 30 alumnos investigados, 20 viven con su padre, madre y hermanos los, cuales, representan el 66,67%, es la mayoría al igual, se observa que 5 son hijos de madres solteras que es el 16,67%, de los cuales 3, es el 10% tienen una amplia familia pues conviven con sus abuelos y la minoría que son 2 viven con sus tíos y abuelos 6,67%.

2.3. Propuesta de la investigación

Al realizar el presente estudio, se pudo constatar de una variedad de herramientas tecnológicas, que se aplicaría en el área educativa sexual que facilitan el trabajo del docente, además, con la investigación, se recopiló información fidedigna de cómo y cuándo aplicar cada recurso en el salón de clases, planificación áulica, el desarrollo y las herramientas para evaluar a los estudiantes.

En el diagnóstico sobre el nivel de educación sexual en los estudiantes, se identificaron diferentes necesidades que giran alrededor de esta problemática, tales como:

- Brindar información personalizada y continua con énfasis en las derivaciones que encamina el no practicar una sexualidad saludable.
- Facilitar una formación en salud sexual y reproductiva, la cual, sea compartida conforme el manejo de tecnologías pedagógicas a través de medios audiovisuales y con técnicas didácticas.
- Motivar a los adolescentes para que ellos adquieran mayor seguridad y a su vez pierdan el miedo y la vergüenza al hablar de temas relacionados a la sexualidad.
- Desmentir mitos y falsas creencias que giran alrededor de la sexualidad.
- Respetar la orientación sexual del deseo heterosexual, homosexual o bisexual.

Frente a esta realidad, se diseña un modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas en las que se ha empleado las siguientes: sexducate, yo decido, simple design, flo y sexualidad en la adolescencia, todas estas facilitan el aprendizaje tanto individual como colaborativo, con un enfoque didáctico con grandes ventajas que le permiten al estudiante generar su propio conocimiento mediante, la investigación, la interacción y experimentación, lo que conlleva al incremento de habilidades y destrezas, que se aplicaría en su vida diaria. Cabe recalcar que la presente propuesta, se plantea mejorar el nivel de educación sexual en los estudiantes de la Unidad Educativa Santa Rosa.

La estructura del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, se presenta en la figura 4, la misma que encuentra organizado de la siguiente manera.

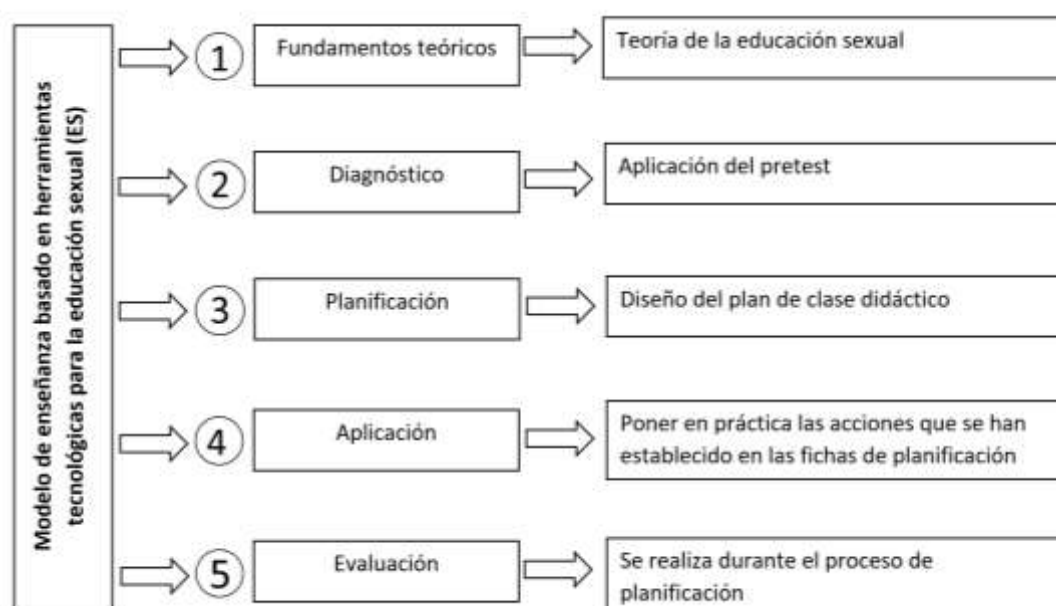


Figura 2.1. Modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas (Fernández, 2012)

En el caso del presente estudio, se toma en consideración que la fase 1 “Fundamentos Teóricos” y la fase 2 “Diagnóstico” fueron desarrolladas en otros apartados de la presente investigación como es el marco teórico, procesamiento y análisis de la información diagnóstica (se visualiza en el capítulo III), a continuación, se desarrollan las otras fases.

Fase de planificación

Frente a esta realidad, se propone el modelo de intervención basado en herramientas tecnológicas, la cual, brinda posibilidades que facilitan el aprendizaje tanto individual como colaborativo, con un enfoque didáctico con grandes ventajas que le permiten al estudiante generar su propio conocimiento mediante, la investigación, la interacción y experimentación, lo que conlleva al incremento de habilidades y destrezas que serían aplicadas en su vida diaria

Cabe aclarar que, la aplicación del modelo propuesto, se realizó en el primer parcial del primer quimestre en donde, se aplicó una serie de actividades, bajo el formato institucional en, la cual, constan datos generales, objetivos, contenidos, recursos, técnicas y procedimientos. Es decir, que el modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas, se proyecta en torno a las temáticas, que se desarrolla según la planificación.

La aplicación del modelo, se realizó en función del cronograma descrito en la tabla 5. Es necesario mencionar que la aplicación inició la segunda semana del mes de noviembre y terminó la segunda semana del mes de diciembre en las horas asignadas por las autoridades de la institución, las cuales, son dos horas semanales de 60 minutos cada una.

Tabla 2.2: *Cronograma de aplicación del modelo de enseñanza*

Etapa	Actividades / Semanas	Noviembre			Diciembre	
		2	3	4	1	2
Diagnóstico	1. Aplicación del diagnóstico y pre test	X				
Experimento	2. Intervención educativa en el grupo experimental.		X	X	X	
Resultados	3. Aplicación del post test					X

Fuente: Elaboración propia

En el cronograma de la tabla 5, se observa el proceso que fue llevado a cabo durante la propuesta. En la primera semana, se aplicó el pre test para determinar en qué nivel de conocimiento, se encuentran los estudiantes, posterior a ello se aplicó el modelo de enseñanza planteado, finalmente, la aplicación del post test.

Fase de Desarrollo

Con el propósito de cumplir con los lineamientos establecidos por la institución educativa, se presentaron las planificaciones microcurriculares al vicerrectorado, las cuales, fueron previamente analizadas, aceptadas, autorizadas para que sean socializadas tanto a docentes como a estudiantes de segundo año de bachillerato. Luego de la socialización, se procedió a ejecutar el proyecto en el grupo experimental y grupo control, dichas actividades, se desarrollaron los días martes y viernes.

En la segunda fase de la propuesta, se comienza con la intervención educativa en el grupo experimental. Con el propósito de establecer un lazo de confianza y de información con los estudiantes, se les permite cambiar su nombre por un seudónimo en la plataforma de zoom, esto acompañado de varias actividades como parte de la motivación inicial, permitieron que los estudiantes pierdan la timidez y tengan más curiosidad con respecto a los temas de la clase.

Durante el proceso de enseñanza – aprendizaje, se utiliza varias herramientas tecnológicas, muy pocas de ellas son conocidas por los estudiantes, es por esa razón, que se requiere de una explicación previa para su posterior uso. Como complemento se utilizaron aplicaciones de educación sexual. Estas fueron descargadas en teléfonos móviles de cada estudiante. Dichas aplicaciones sirven como guía y orientación, posee una gran variedad de información sobre temas educación sexual.

Tabla 2.3: Planificación microauricular del grupo experimental, clase 1

 				
UNIDAD EDUCATIVA “SANTA ROSA”				
PLANIFICACIÓN DE CLASE #1				
Docente:	Licenciado Santiago Santacruz			
Fecha:	17/11/2021			
Curso y Paralelo:	2do BGU			
Tema:	Conceptos básicos de sexualidad			
Objetivo:	Comprender concepciones básicas de la sexualidad, e implantar un ambiente de confianza para la libre expresión de emociones y pensamientos. inicio, desarrollo y cierre			
Duración:	60 minutos			
Propuesta de la Docente		Evaluación de Aprendizaje		
Contenidos	Actividades de aprendizaje	Recursos	Técnica	Instrumento
<ul style="list-style-type: none"> • Pautas para el funcionamiento del grupo. • Dialogar de sexualidad Conceptos básicos. Plataforma classroom: https://classroom.google.com/w/MTY2ODQwNTU5NjEx/t/all 	<p>Experiencia: Observación de una presentación en Power Point en línea: https://docs.google.com/presentation/d/1AqDrz6B7LxD7A3ZmdQp5hZcwowg48OYT6oRvvUcxuls/edit?usp=sharing</p> <p>Emisión de comentarios y Experiencias propias.</p> <p>Reflexión: Análisis de un problema de la vida real con relación a la sexualidad en la adolescencia y cómo actúan ante esta problemática. Ver video en youtube: https://youtu.be/MtdMI2_i89s</p> <p>Conceptualización: Información sobre sexualidad. Percepción de la sexualidad (hombres y mujeres). Deseo sexual, atracción física, emociones. Observar y analizar el video “Todo a su tiempo” https://youtu.be/W9TTit0LO</p>	<p>Digitales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zoom <p>Link recurrente: https://us05web.zoom.us/j/84206127730?pwd=VnRHa3ZoY3JQWCsxZVRybnVpa05GQT09 ID de reunión: 842 0612 7730 Código de acceso: SANTIAGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • YouTube • Word • App Sexducate <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Computador o celular. • Internet. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gamificación • Juego de Wheel of names • Responder a las siguientes preguntas: ¿Qué es género? Mencione una dimensión de la sexualidad humana ¿Qué es sexualidad? Diga un comportamiento sexual responsable ¿Qué es sexo? En la rueda aleatoria de evaluación Wheel of names: https://wheelofnames.com/es/g2d-4xd 	Cuestionario

	<p>MO</p> <p>Ingresar a la app “sexducate”</p> <p>Analizar la app y explicar el contenido de la misma.</p> <p>https://play.google.com/store/apps/details?id=com.psicosex.rf.SexDucate</p> <p>Aplicación:</p> <p>Dividir la clase en grupos a través de zoom, luego entregar una silueta de un hombre y una mujer en Word, en donde escribe en cada parte del cuerpo lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> En la cabeza, qué piensan los hombres y mujeres de la sexualidad. En la boca, qué dicen los hombres y mujeres de la sexualidad. En las manos, que acciones hacen con respecto a la sexualidad. En los pies, qué errores o “metidas de pata” cometen en la práctica de la sexualidad. <p>En la pizarra digital JAMBOARD:</p> <p>https://jamboard.google.com/d/16cwgbOawNC_WyNpJHc4yMaj4qgRqFwr8uHepvpjyYeE/edit?usp=sharing</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abrir un espacio plenario para exponer los trabajos. <p>Rubrica de trabajo en clase:</p> <p>https://docs.google.com/spreadsheets/d/1VdpqABA1br91z2vKURre0y-eldu6fY_784t2U51T5UY/edit?usp=sharing</p>			
Elaborado:		Revisado y aprobado:		
Docente: Licenciado Santiago Santacruz		Vicerrector: Mg		

El propósito de la clase es comprender los conceptos básicos de la sexualidad, a través de app “sexducate” y establecer un contexto de confianza para la libre expresión de emociones y reflexiones, a través de una actividad motivacional, cuyo fin es deconstruir falsas creencias que giran alrededor de la sexualidad. Al finalizar la clase, se procede a responder preguntas a través del chat, con los estudiantes que deseen permanecer conectados.

También, se cargó a la plataforma *classroom* todo el material trabajado en clases como una presentación en *power point* sobre sexualidad, videos, trabajo colaborativo en la pizarra digital *jamboard*, rubrica, evaluación interactiva en *Wheel of names*.

Para la evaluación de la clase, se realizó una lista de cotejo de autoevaluación sencilla en la tabla 7, este instrumento contiene una lista de criterios establecidos en los cuales, se califica en base a dos alternativas sí o no. Tiene como función evaluar procesos, tareas, acciones o conductas (Ramírez, 2017).



Tabla 2.4. *Lista de cotejo, clase 1*

Marque con una x según corresponda		
Criterios	SI	NO
¿Conozco el concepto de sexualidad?		
¿Se la diferencia entre sexo y género?		
¿Se entiende el concepto de orientación sexual?		

Fuente: Ramírez (2017)

La lista de cotejo consta de tres preguntas estas, se aplicaron una vez terminada la clase, para identificar si los estudiantes lograron asimilar los conceptos básicos de la sexualidad. Las preguntas fueron planteadas en base a los temas que constan en la app sexducate.

Tabla 2.5. Planificación microcurricular del grupo experimental, clase 2

 				
UNIDAD EDUCATIVA “SANTA ROSA”				
PLANIFICACIÓN DE CLASE #2				
Docente:	Licenciado Santiago Santacruz			
Fecha:	20/11/2020			
Curso y Paralelo:	2do BGU			
Tema:	Pubertad y adolescencia / anatomía y fisiología / autocuidado de la salud			
Objetivo:	Identificar los cambios en la pubertad y conocer los cuidados para mantener una buena salud sexual.			
Duración:	60 minutos			
Propuesta de la Docente		Evaluación de Aprendizaje		
Contenidos	Actividades de aprendizaje	Recursos	Técnica	Instrumento
<ul style="list-style-type: none"> • Cambios propios de la pubertad Anatomía y Fisiología de los órganos sexuales • Auto cuidado de la Salud Plataforma classroom: https://classroom.google.com/w/MTY2ODQwNTU5NjEx/t/all 	<p>Experiencia: Observación de un presentación en CANVA: https://www.canva.com/design/DAExi0Gluoc/ncE004ASJdwliGBerCv_6w/view?utm_content=DAExi0Gluoc&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=sharebutton</p> <p>Reflexión: Activación de sus conocimientos responder: ¿Cuáles son los mensajes que han recibido en la niñez en relación al cuerpo humano? ¿Qué mensajes recibían hombres y mujeres con respecto a sus genitales? ¿Qué les decían sus familiares si tocaban sus genitales?</p> <p>Conceptualización: La pubertad y su importancia. Cambios físicos y emocionales que surgen en la pubertad.</p> <p>https://youtu.be/W9TTit0LO</p>	<p>Digitales</p> <ul style="list-style-type: none"> • PowerPoint • Zoom <p>Link recurrente: https://us05web.zoom.us/j/84206127730?pwd=VnRHa3ZoY3JQWCsxZVRybnVpa05GQT09 ID de reunión: 842 0612 7730 Código de acceso: SANTIAGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • sexducate • Autodesk. <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Computador o celular. • Internet. 	<p>Gamificación Genially Link</p> <p>https://view.genially.com/5f6e923db6834c0d32c6129e/game-la-pubertad</p>	<p>Cuestionario</p>

	<p>M0 Ingresar a la app “sexducate” Analizar la app y explicar el contenido de la misma. https://play.google.com/store/apps/details?id=com.psicosex.rf.SexDucate</p> <p>Aplicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dividir a la clase en dos grupos. • Cada grupo tiene que dibujar en la app Autodesk. La mitad de los grupos dibujarían la silueta de un hombre y la otra mitad la de una mujer. En cada dibujo constaría las partes internas y externas del cuerpo que estén relacionadas con la sexualidad • Exponer los trabajos, se menciona cada parte y responder las preguntas. • Presentar diapositivas en PowerPoint con información sobre cambios en la adolescencia y salud sexual. 			
Elaborado:		Revisado y aprobado:		
Docente: Licenciado Santiago Santacruz		Vicerrector: Mg		
Firma:		Firma:		
Fecha:		Fecha:		

La finalidad de esta clase es identificar los cambios en la pubertad y conocer la importancia de la salud sexual. Al empezar la clase, se realiza una dinámica, cuyo propósito es analizar los mensajes sociales y culturales que recibe el cuerpo humano tanto en hombres como en mujeres. Durante la clase los estudiantes desarrollaran un video interactivo el cual contiene una serie de preguntas, las mismas que son respondidas por los integrantes de otros grupos, al ser intercambiado los videos. Al finalizar, se procede a responder preguntas a través del chat de zoom.

Como instrumento de evaluación, se utilizó un registro anecdótico que consta en la tabla 9, este es un informe que detalla hechos, acontecimientos o escenarios determinados, que se

creen trascendentales para el estudiante o el grupo, y da cuenta de sus actuaciones, cualidades, procedimientos e intereses en el salón de clases Ramírez (2017, p.8).

También, se cargó a la plataforma *classroom* todo el material trabajado en clases como una presentación en *canva* sobre la pubertad, videos, trabajo colaborativo en *power point*, evaluación interactiva en *genially*.

Tabla 2.6. Registro anecdótico de la clase 2

Nombre del estudiante:	Fecha:
Lugar:	Hora:
Descripción de lo observado:	Interpretación de lo observado:
Al efectuar la descripción el docente detallaría lo observado sin emitir ningún juicio.	Al realizar la interpretación de lo observado el docente haría referencia de la aptitud que ha expuesto el estudiante o la conducta visualizada.

Fuente: Ramírez (2017).

Este instrumento de evaluación es una buena alternativa, describe los intereses y hechos que suceden en el aula de clase durante el proceso enseñanza-aprendizaje.

Tabla 2.7. Planificación microcurricular del grupo experimental, clase 3

		UNIDAD EDUCATIVA “SANTA ROSA”			
PLANIFICACIÓN DE CLASE #3					
Docente:	Licenciado Santiago Santacruz				
Fecha:	24/11/2020				
Curso y Paralelo:	2do BGU				
Tema:	Ciclo menstrual / fecundación y embarazo.				
Objetivo:	Comprender el ciclo menstrual y conocer los procesos de fecundación y embarazo.				
Duración:	60 minutos				
Propuesta de la Docente				Evaluación de Aprendizaje	
Contenidos	Actividades de aprendizaje	Recursos	Técnica	Instrumento	

<ul style="list-style-type: none"> • El ciclo menstrual • Fecundación y embarazo. • Embarazo en la adolescencia. <p>Plataforma classroom: https://classroom.google.com/w/MTY2ODQwNTU5NjEx/t/all</p>	<p>Experiencia: Observación de un video: https://youtu.be/DMSlqinU8w</p> <p>Reflexión: Desarrollar la dinámica “se comienza por mis creencias”, para esta los estudiantes, se ponen de pie luego, se procede a colocar un fondo musical, para posteriormente mencionar varias frases en la que los estudiantes tienen que decidir si es verdadera o falsa, si es verdadera los estudiantes, se van a la derecha si es falsa, se van a lado izquierdo.</p> <p>Realizar una lluvia de ideas al final de la exposición.</p> <p>Conceptualización: Ciclo menstrual Fecundación Embarazo Presentación en PADLET https://padlet.com/santiagosantacruz1991/pxddo5zoofyucehr</p> <p>Aplicación: Descargar la App Flo desde la tienda de aplicaciones. Explicar el uso y las ventajas de la aplicación. Realizar tres grupos de cinco estudiantes en zoom. Cada grupo realiza una infografía con la ayuda de canva. Exponer los trabajos realizados.</p>	<p>Digitales</p> <ul style="list-style-type: none"> • PowerPoint • Zoom <p>Link recurrente: https://us05web.zoom.us/j/84206127730?pwd=VnRHa3ZoY3JQWCsxZVRybnVpa05GQT09 ID de reunión: 842 0612 7730 Código de acceso: SANTIAGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edpuzzle • Autodesk. <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Computador o celular. • Internet. 	<p>Gamificación QUIZZZ https://quizizz.com/admin/quiz/5d431a77bf6259001acf4ff8/quizz</p>	<p>Cuestionario</p>
Elaborado:		Revisado y aprobado:		
Docente: Licenciado Santiago Santacruz		Vicerrector: Mg		
Firma:		Firma:		
Fecha:		Fecha:		

Con el motivo de fortalecer vínculos entre docente y estudiante, se empieza la clase con una dinámica llamada “se inicia por mis creencias”, esta es una dinámica que genera un clima de confianza antes de empezar abordar temas de sexualidad. A través de la misma, se identifica: las ideas, opiniones y prejuicios de los estudiantes. Como acompañamiento, se utiliza una música de tik tok que en la actualidad tiene una gran admisión por los jóvenes. Posterior a la dinámica, se utiliza la app “Flo” esta es una solución completa a todo lo concerniente a salud sexual y al bienestar femenino, en esta, se daría seguimiento al inicio y duración de la menstruación. También, brinda otros beneficios como: Detectar los días de ovulación, información sobre anticonceptivos, ingesta de agua y contador de

Para evaluar el desempeño de los estudiantes, se utilizó como instrumento de evaluación en *quizizz*. Dicha evaluación está compuesta por una serie de indicadores que señalan los aspectos más importantes. El propósito es recopilar información del transcurso de aprendizaje de los estudiantes, para situar la labor docente en las decisiones futuras que corresponden razonar (Ramírez, 2017).



Tabla 2.8. *Guía de observación de la clase 3*

Guía de Observación						
Nombre:			Fecha:			
Tema:						
Instrucciones: Se muestran los aspectos que reflexionaría en el trabajo del estudiante durante la actividad. Marque con una x en la escala, con los siguientes parámetros: Excelente: Se desempeña de una forma superior a lo esperado. Muy bien: Se desempeña de la forma deseada. Bien: Se desempeña de una forma mínima a lo esperado. Mejorable: Se inicia en el logro. Sin realizar: Tuvo dificultades para el logro.						
criterio	Rasgos	E	MB	B	M	SR
Aspectos generales	Puntualidad					
	Uso del tiempo					
	Originalidad en la presentación					
	Contacto visual					
	Tono de voz					
Contenido	Vocabulario					
	Dominio del contenido					
	Procura la atención de sus compañeros					
	Ejemplifica					
	Argumenta					
	Secuencialidad					
	Calidad					
Observaciones:						
Evaluado por:			Firma:			

Fuente: Ramírez (2017)

La guía de observación al ser un instrumento de evaluación cualitativa, permite observar y registrar cualidades que establecen parte de los aprendizajes de la educación sexual.

Tabla 2.9. Planificación microcurricular del grupo experimental, clase 4

 				
UNIDAD EDUCATIVA “SANTA ROSA”				
PLANIFICACIÓN DE CLASE #4				
Docente:	Licenciado Santiago Santacruz			
Fecha:	27/11/2020			
Curso y Paralelo:	2do BGU			
Tema:	Metodología anticonceptiva			
Objetivo:	Conocer y aprender los distintos métodos anticonceptivos primordiales para una actividad sexual responsable.			
Duración:	60 minutos			
Propuesta de la Docente			Evaluación de Aprendizaje	
Contenidos	Actividades de aprendizaje	Recursos	Técnica	Instrumento
<ul style="list-style-type: none"> Mito o realidad sobre anticonceptivos Métodos Anticonceptivos Plataforma <i>classroom</i> : https://classroom.google.com/w/MTY2ODQwNTU5NjEx/t/all	<p>Experiencia: Observación de un video:</p> <p>Reflexión: Desarrollar una dinámica sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Conceptualización: Educación sexual responsable. https://youtu.be/TwupsTXuSJI</p> <p>Presentación de Metodología anticonceptiva en PDF https://classroom.google.com/c/MTY2ODQwNTU5NjEx/m/NDM5MTUyOTc4OTQy/details</p> <p>Aplicación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dividir a los estudiantes en cuatro grupos. Cada grupo realizara una historieta con el programa online Pixton. La consigna es: inventar que un 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Zoom</i> Link recurrente: https://us05web.zoom.us/j/84206127730?pwd=VnRHa3ZoY3JQWCsxZVRybnVpa05GQT09 ID de reunión: 842 0612 7730 Código de acceso: SANTIAGO <i>Pixton</i> <i>App</i> “Yo decido” <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> Computador o celular. Internet. 	Cuestionario de <i>Google form</i> https://forms.gle/Pr1VqJ2fmZnppVhW7	Cuestionario

	adolescente compra condones en una farmacia. • Presentar los trabajos y responder las preguntas: <ol style="list-style-type: none"> ¿Por qué tomaron esa idea? ¿Han visto situaciones similares? ¿Cómo se siente el personaje principal en la historia? • Abrir la App Yo Decido, presentarla a los estudiantes y exponer los diferentes métodos anticonceptivos. https://play.google.com/store/apps/details?id=com.detecap.unfpa			
Elaborado:		Revisado y aprobado:		
Docente: Licenciado Santiago Santacruz		Vicerrector: Mg		
Firma:		Firma:		
Fecha:		Fecha:		

Elaborado por: El autor

La clase inicia con una estrategia innovadora, como lo es la creación de historietas, gracias a esta el estudiante plasmaría sus vivencias y abordaría ciertos componentes que giran en torno a los métodos anticonceptivos. Posterior aquello, se presenta a los estudiantes la app “Yo decido” la misma que está orientada a la prevención de embarazos, mediante el acceso a educación sexual de una forma didáctica e interactiva.

También, se cargó a la plataforma classroom todo el material trabajado en clases como un video en youtube sobre sobre educación sexual responsable, presentación de contenidos sobre metodología anticonceptiva en PDF, evaluación de contenidos en google forms.

Tabla 2.10. Lista de cotejo de autoevaluación de la metodología anticonceptiva

Marque con una x según corresponda		
Criterios	SI	NO
¿Conozco los diferentes tipos de métodos anticonceptivos?		
¿Se cuáles son los efectos secundarios de los MA hormonales?		
¿Conozco las instrucciones de uso del condón?		

Fuente: Ramírez (2017)

Para elaborar la lista de cotejo, se formularon 3 preguntas claves que parten de conocimientos básicos que los estudiantes aprenderían en cuanto a la metodología anticonceptiva.

Tabla 2.11. Planificación microcurricular del grupo experimental, clase 5

 				
UNIDAD EDUCATIVA “SANTA ROSA”				
PLANIFICACIÓN DE CLASE #5				
Docente:	Licenciado Santiago Santacruz			
Fecha:	01/12/2020			
Curso y Paralelo:	2do BGU			
Tema:	Autoestima y Autoimagen			
Objetivo:	Analizar la relación que la autoestima y autoimagen poseen con la salud sexual.			
Duración:	60 minutos			
Propuesta de la Docente			Evaluación de Aprendizaje	
Contenidos	Actividades de aprendizaje	Recursos	Técnica	Instrumento
	Experiencia: Observación de un video: https://youtu.be/tqCuiiqIM-k Reflexión: • Observar el video “Querido estudiante” https://youtu.be/tqCuiiqIM-k • Contestar en Mentimeter a la pregunta: ¿Qué entiende usted por autoestima? • Analizar los resultados y crear un concepto.	• Zoom Link recurrente: https://us05web.zoom.us/j/84206127730?pwd=VnRHa3ZoY3JQWCsxZVRybnVpa05GQT09 ID de reunión: 842 0612 7730 Código de acceso: SANTIAGO • You Tube • Mentimeter	Gamificación <i>Genially</i>	Cuestionario

	<p>Conceptualización: El autoestima que es y como potenciarla. Autoimagen :qué es, características y cómo mejorarla https://padlet.com/santiagosantacruz1991/zffibtw0glgeo5r4</p> <p>Aplicación: Armar y recrear un espacio en zoom, los estudiantes descargarían un fondo virtual, se colocaría de fondo de pantalla, como: un patio de escuela, un salón de clase o un parque. • Dividir en grupos y entregar varias tarjetas, en las mismas constan pequeñas historias que tienen correlación con la autoimagen de cada persona, posterior a ello se sortea y el grupo tiene que interpretar la historia que le toco. • Responder y analizar las preguntas</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Qué piensas de todo lo que sucedió en la historia? ¿Has estado en una situación similar? 	<ul style="list-style-type: none"> • Padlet Materiales • Computador o celular. • Internet. 		
Elaborado:		Revisado y aprobado:		
Docente: Licenciado Santiago Santacruz		Vicerrector: Mg		
Firma:		Firma:		
Fecha:		Fecha:		

Elaborado por: El autor

Al iniciar una clase es importante realizar una dinámica, porque a través de esta herramienta el docente vincula el nuevo conocimiento con las experiencias vividas. Además, fomenta la colaboración, participación y fortalece el bienestar del grupo Lascano (2017, p.70). Luego de ejecutar la motivación, se procede a compartir un video como recursos audiovisuales. Por último, el desempeño de los estudiantes es evaluado a través de un registro descriptivo que consta en la tabla 15 y que cuya finalidad es recabar información de las competencias y del comportamiento de los estudiantes Stincone (2009, p.14).



Tabla 2.12. Registro descriptivo de la clase de autoestima y autoimagen

Registro descriptivo		
Objetivo: Analizar a través de un registro descriptivo el comportamiento y conducta del estudiante.		Momento de evaluación: Durante la clase
Actividad evaluada: Autoestima y autoimagen		
Nómina de estudiantes	Describir el comportamiento de lo observado sin hacer juicios de valor	Interpretar el logro del objetivo
Nomina		
Estudiante 2		
Estudiante 3		
Evaluated por: _____	Firma: _____	Fecha: _____

Fuente: Stincone (2009)**Elaborado por:** El autor

El registro descriptivo no tiene evaluaciones particulares del docente, por ejemplo, Pedro, se indicó cansado, creo que tiene sueño; lo que considera ser registrado es la interpretación de la observación: Pedro, se entretiene durante la socialización de los trabajos que demandan cuidado en los detalles.

Tabla 2.13. Planificación microcurricular del grupo experimental, clase 6

 UNIDAD EDUCATIVA "SANTA ROSA" 				
PLANIFICACIÓN DE CLASE #6				
Docente:	Licenciado Santiago Santacruz			
Fecha:	04/12/2020			
Curso y Paralelo:	2do BGU			
Tema:	Infecciones de transmisión sexual			
Objetivo:	Identificar los síntomas y riesgos de las ITS y reflexionar sobre el vínculo de la masturbación y fantasía en la sexualidad segura			
Duración:	60 minutos			
Propuesta de la Docente			Evaluación de Aprendizaje	
Contenidos	Actividades de aprendizaje	Recursos	Técnica	Instrumento

<p>• Infecciones de Transmisión sexual</p> <p>• Mitos y verdades acerca del VIH</p> <p>Plataforma classroom: https://classroom.google.com/w/MTY2ODQwNTU5NjEx/t/all</p>	<p>Experiencia: Observación de un video: https://youtu.be/hAW4HTbMbQI</p> <p>Reflexión: Crear una lluvia de ideas sobre las distintas infecciones de transmisión sexual que conozcan o hayan escuchado.</p> <p>• Analizar la información relacionada a enfermedades de transmisión sexual en la página “sexducate” https://play.google.com/store/apps/details?id=com.psicosex.rf.SexDucate</p> <p>Conceptualización: Infecciones de Transmisión sexual. VIH´</p> <p>https://www.canva.com/design/DAExySruYn8/uLPD3ReAWl8lvcTyS6J08w/view?utm_content=DAExySruYn8&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=sharebutton</p> <p>Aplicación: . Dividir a la clase en grupos</p> <p>• Compartir el documento de Word, el cual, consta de una tabla dividida en cuatro columnas con los siguientes encabezados: se trasmite, no se trasmite, se previene y, no se previene.</p> <p>• Clasificar en cada columna las siguientes frases:</p> <ol style="list-style-type: none"> Evitar dar besos a personas con VIH Acariciar a una persona con VIH Utilizar correctamente el preservativo en relaciones sexuales. Compartir el salón de clases con personas con VIH Compartir Jeringas en el uso de drogas Tener relaciones sexuales sin protección. 	<p>• <i>Digitales</i></p> <p>• <i>Zoom</i></p> <p>Link recurrente: https://us05web.zoom.us/j/84206127730?pwd=VnRHh3ZoY3JQWCsxZVRYbnVpa05GQT09</p> <p>ID de reunión: 842 0612 7730</p> <p>Código de acceso: SANTIAGO</p> <p>• <i>You Tube</i></p> <p>• <i>Mentimeter</i></p> <p>• <i>Padlet</i></p> <p><i>Materiales</i></p> <p>• <i>Computador o celular.</i></p> <p>• <i>Internet.</i></p>	<p>Gamificación <i>kahoot</i> https://kahoot.it/</p>	<p>Cuestionario</p>
---	---	---	---	---------------------

	g. Utilizar correctamente el preservativo en las relaciones sexuales. h. Ayudar a una persona ensangrentada sin guantes. • Realizar un tríptico con el contenido de la clase a través de CANVA • Socializar el tríptico			
Elaborado:		Revisado y aprobado:		
Docente: Licenciado Santiago Santacruz		Vicerrector: Mg		
Firma:		Firma:		
Fecha:		Fecha:		

El propósito de la clase es identificar los síntomas y riesgos de las enfermedades de transmisión sexual, a su vez aclarar los mitos y verdades que giran en torno al VIH. El propósito de la actividad inicial es identificar las vías de transmisión y prevención de las ETS, luego, se procede a analizar la información en la página *sexducate*, con dicha información los estudiantes tienen que realizar un folleto digital con la ayuda del programa *canva*. También, se cargó a la plataforma *classroom* todo el material trabajado en clases como una presentación en *canva* sobre las enfermedades de traspasso sexual y las derivaciones, videos, evaluación interactiva en *kahoot*. Para finalizar, los estudiantes tienen que completar la escala de estimación como evaluación, la misma que consta en la tabla 17. Este instrumento contiene varios ítems que son valorados según una escala y cuyo propósito es valorar la calidad de una presentación.

Tabla 2.14. *Escala de estimación de la clase 6*

Escala de estimación de la presentación oral					
ITEMS	A	B	C	D	E
Dominio del tema					
Expresión corporal					
Tono de voz					
Recursos audiovisuales					
Presentación					
A - Excelente, B – Bueno, C - Satisfactorio, D – Regular, E – Deficiente					

Fuente: Stincone (2009)

La escala de estimación es de fácil interpretación, para ello los ítems son ordenados según criterios lógicos, se utiliza tanto para fines cualitativos como cuantitativos, depende de la intención con la que aplica el instrumento.

Por otra parte, a diferencia del grupo experimental en el grupo de control, se enseñó de forma tradicional. La intervención, se basó en exponer, presentar o explicar información sobre cada tema establecido referente a conceptos básicos de sexualidad, derechos sexuales y asertividad, pubertad y adolescencia, anatomía y fisiología, autocuidado de la salud, metodología anticonceptiva, infecciones de transmisión sexual, autoestima y autoimagen. A continuación, en la tabla 18, se detalla las planificaciones.

Tabla 2.15. *Planificación del grupo control*

Clase	Tema	Objetivo	Contenidos	Metodología	Recursos	Duración
Clase 1	Conceptos básicos de sexualidad	Exponer sobre conceptos básicos de la sexualidad	Sexo Género Identidad Orientación sexual	Clase magistral sobre conceptos básicos de la sexualidad	Diapositivas	30 min
Clase 2	Pubertad y adolescencia	Explicar los cambios en la pubertad y adolescencia	Pubertad Adolescencia Anatomía Fisiología	Clase magistral	Documento PDF sobre cambios en la pubertad y adolescencia	30 min
Clase 3	Ciclo menstrual / fecundación y embarazo.	Presentar información sobre el ciclo menstrual	Menstruación Ovulación Fecundación Embarazo	Clase magistral	Diapositivas	30 min
Clase 4	Metodología anticonceptiva	Exponer sobre los distintos métodos anticonceptivos	Métodos: Hormonales De barrera Basados en el conocimiento de la fertilidad Vaginales Definitivos	Clase magistral	Documento PDF	30 min
Clase 5	Autoestima y Autoimagen	Definir los términos autoestima y autoimagen	Oportunidades y capacidades Autoimagen Autoestima	Clase magistral	Diapositivas	30 min
Clase 6	Enfermedades de transmisión sexual	Explicar los síntomas y riesgos de las ITS	Sida Sífilis Gonorrea	Clase magistral	Diapositivas	30 min

Elaborado por: El autor

Todos estos temas, se limitaron a ser impartidos a través de una exposición, lectura de PDFs y conocimiento propio por parte del investigador. De este modo, algunos de los estudiantes pretendían aprender sobre los temas mientras que otros, se restringían a no participar y sólo escuchar la exposición o lectura. Durante la exposición, se dio paso al análisis respectivo del tema impartido.

Fase de evaluación

En el presente proyecto como forma de evaluar a los estudiantes, se llevó a cabo la evaluación diagnóstica, formativa y sumativa. Primero, antes de la aplicación del modelo de enseñanza, se ejecutó la evaluación diagnóstica con la aplicación del pre test cuyo contenido, se hizo en relación a los temas de sexualidad a tratar. Segundo, durante el desarrollo de las actividades diseñadas y descritas en las micro planificaciones, se efectuó las evaluaciones formativas, misma que permitió identificar falencias o errores durante la explicación. Tercero, la evaluación sumativa, se desarrolló con el post test al culminar la implementación cuyo fin fue constatar el aprendizaje logrado, producto de la aplicación del modelo de enseñanza.

Como conclusión, la propuesta del presente estudio es establecer la creación de un modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas, así como, se ha revisado la literatura, existe un bajo nivel de educación sexual en los adolescentes, varios factores influyen dentro de los cuales destacan la falta de acceso a información confiable, la mala planificación dentro de las mallas curriculares de las unidades educativas, la mitificación del tema por parte de maestros y la falta de capacitación de estos temas se desarrollaría de manera adecuada el tema con sus estudiantes.

De aquí nace la necesidad de aplicar este tipo de modelos para mejorar esta realidad, que se ha convertido en un problema de interés público por sus repercusiones en la sociedad, busca mejorar la calidad de vida de los adolescentes, se contribuye para, que se constituyan como entes productivos de la sociedad.

CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Análisis estadístico descriptivo de los resultados de la encuesta de sexualidad en la fase pre test

1. ¿Cuál es el nivel de información sobre sexualidad que crees tener?

La percepción de los elementos del grupo experimental con respecto al nivel de información sobre sexualidad, tiene una media de 2,267. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 1,03. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 4. Esto representa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, la mayor parte de los estudiantes del grupo experimental tienen un nivel de información sobre sexualidad bajo o muy bajo.

A su vez, el nivel promedio de información sobre sexualidad del grupo de control es de 1,933 en, el cual, se aplicó encuestas mediante un cuestionario de google form con el fin de valorar su nivel de conocimientos en el área de sexual. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,70. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 3. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica sobre la media, es decir, predominan los estudiantes con un nivel de información bajo, sobre sexualidad (ver tabla 3.1)

Tabla 3.1.

Pregunta 1: ¿Cuál es el nivel de información sobre sexualidad que crees tener?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	1,00	4,00	2,2667	1,03
Resultados del grupo de control	1,00	3,00	1,9333	0,70

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.1, no se observan diferencias significativas entre las medianas de las cajas, por, lo cual, se considera que, el nivel de información sobre sexualidad es homogéneo entre los grupos de estudio, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

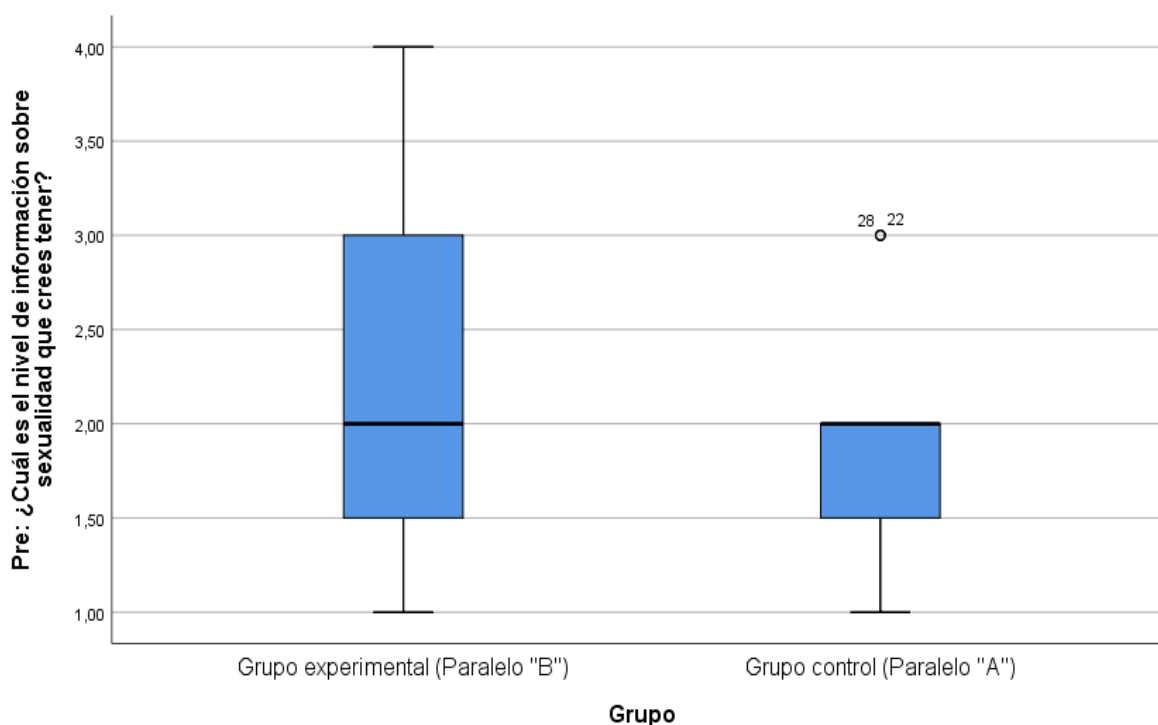


Figura 3.1: Nivel de información sobre sexualidad

2. ¿Consideras que la sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción y, que se evoluciona a lo largo de su vida?

La opinión de los elementos del grupo experimental con respecto a la evolución de la sexualidad del ser humano desde su concepción, tiene una media de 2,133. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,93. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 4. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por debajo de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental está totalmente en desacuerdo o bastante en desacuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control a la afirmación de la evolución de la sexualidad, es de 2,200. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,94. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 4. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por debajo la media, es decir, predominan los estudiantes que están totalmente en desacuerdo o bastante en desacuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.2)

Tabla 3.2.

Pregunta 2: ¿Consideras que la sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción, que se evoluciona a lo largo de su vida?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	1,00	4,00	2,1333	0,93
Resultados del grupo de control	1,00	4,00	2,2000	0,94

Fuente: Elaboración propia

En la Figura 3.2, no se observan diferencias significativas entre las medianas de las cajas, al considerarse que, la opinión acerca de la evolución de la sexualidad es homogénea entre los grupos de estudio, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

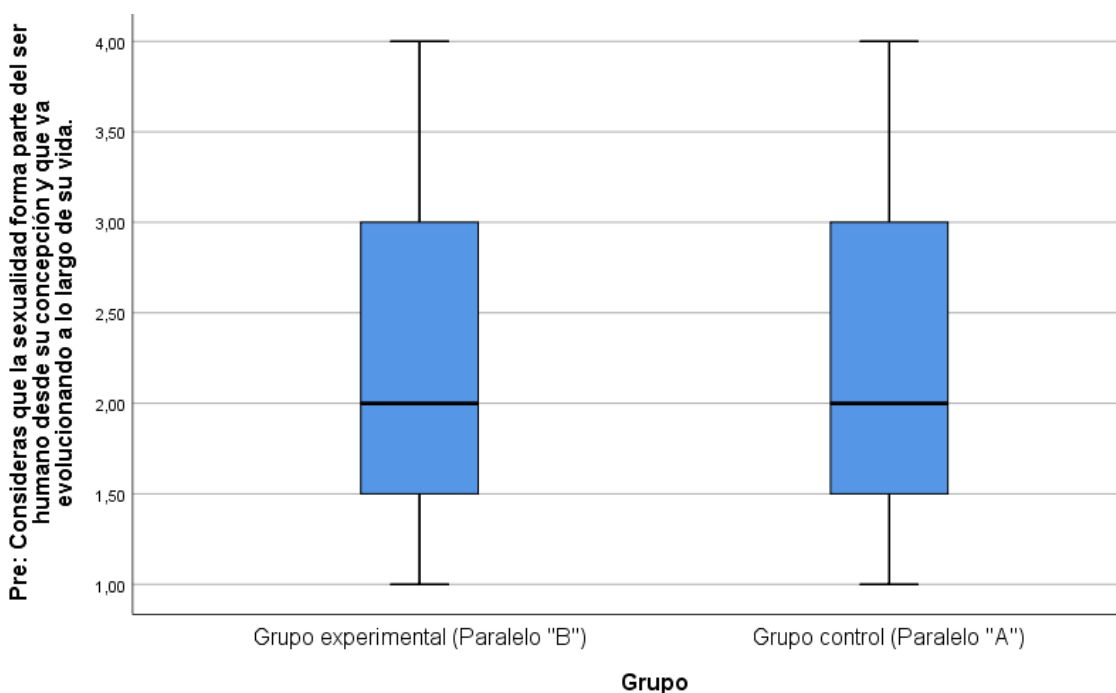


Figura 3.2. La sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción, que se evoluciona

3. ¿Crees que el amor es parte de la sexualidad?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de considerar al amor como parte de la sexualidad, tiene una media de 2,467. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación

estándar de 0,92. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 4, es decir. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por arriba de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental está medianamente de acuerdo o bastante de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control ante la afirmación del amor como parte de la sexualidad, es de 2,267. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,70. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 3. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.3).

Tabla 3.3.

Pregunta 3.3: ¿Crees que el amor es parte de la sexualidad?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	1,00	4,00	2,4667	0,92
Resultados del grupo de control	1,00	3,00	2,2667	0,70

Fuente: Elaboración propia

En la Figura 3.3, se observan diferencias significativas entre las medianas de las cajas, al considerarse que, la opinión acerca del amor como parte de la sexualidad es heterogénea entre los grupos de estudio, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

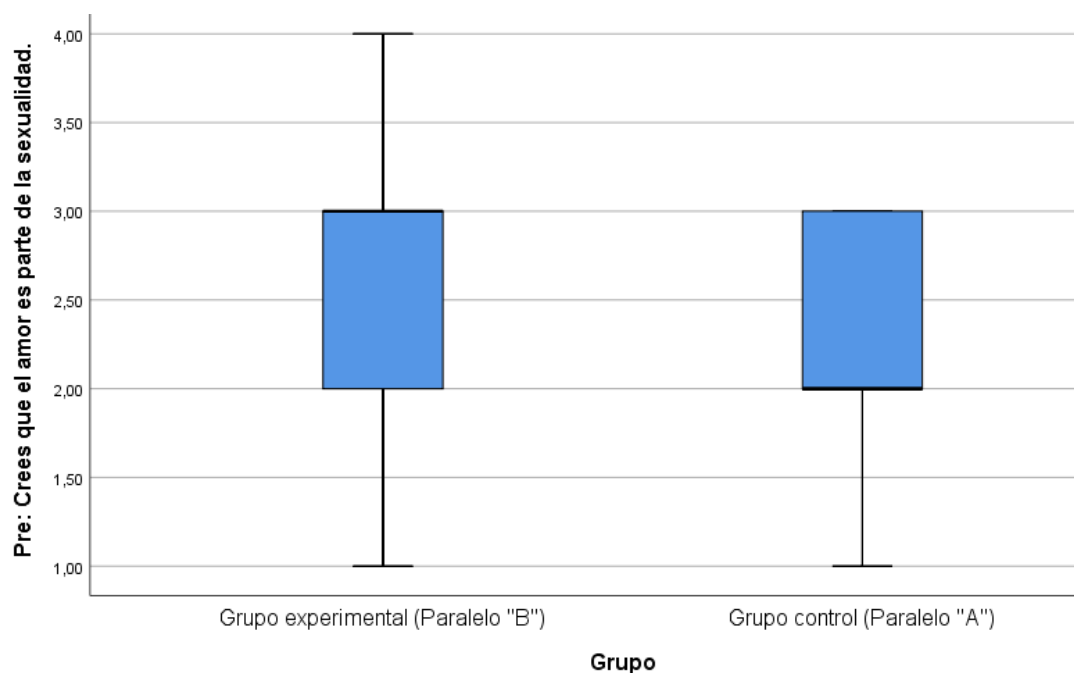


Figura 3.3: El amor es parte de la sexualidad

4. ¿Consideras que la sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de relacionar a la sexualidad únicamente con las relaciones sexuales, tiene una media de 4,200. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,774. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están bastante de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control ante la afirmación de la sexualidad ligada de manera exclusiva a las relaciones sexuales, es de 3,600. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,63. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante de acuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (Ver tabla 3.4).

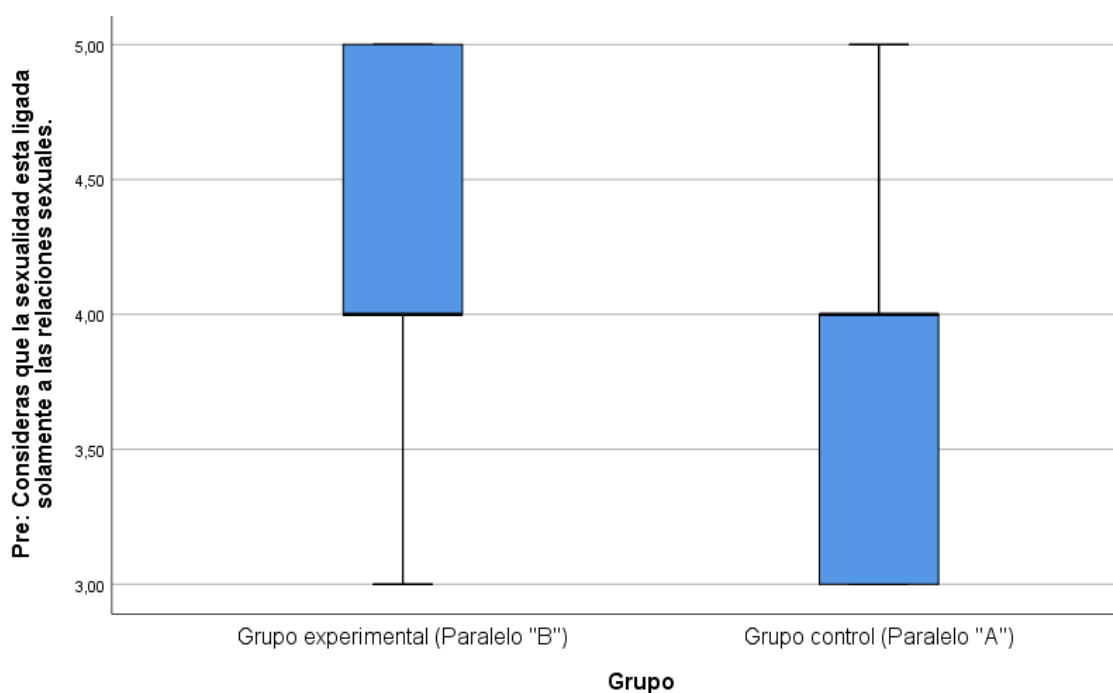
Tabla 3.4.

Pregunta 4: ¿Consideras que la sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	3,00	5,00	4,2000	3,60
Resultados del grupo de control	3,00	5,00	0,7746	0,63

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.4, se observan diferencias posiblemente significativas entre las medianas de las cajas, se considerar que, la opinión acerca la sexualidad ligada de manera exclusiva a las relaciones sexuales es aparentemente heterogénea entre los grupos de estudio, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.



Elaborado por: El autor

Figura 3.4: La sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales

5. ¿Te gusta tu cuerpo?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca del gusto por su cuerpo, tiene una media de 2,533. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 1,13. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca ligeramente debajo de la media, es decir, no hay una mayoría significativa entre los estudiantes del grupo experimental. Esto indica que, la cantidad de alumnos con una percepción negativa de su cuerpo (no les gusta nada o les gusta poco) es ligeramente superior a la cantidad de alumnos con una percepción positiva de su cuerpo (les gusta bastante o mucho).

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control con respecto al gusto por su cuerpo, es de 2,800. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 1,08. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, a la mayoría de estudiantes no les gusta su cuerpo o les gusta poco; sin embargo, el valor de la mediana da relevancia a un importante segmento de alumnos con bastante gusto por su cuerpo (Ver tabla 3.5)

Tabla 3.5.

Pregunta 5: ¿Te gusta tu cuerpo?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	1,00	4,00	2,5333	1,13
Resultados del grupo de control	1,00	5,00	2,8000	1,08

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.5, no se observan divergencias significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión acerca de la percepción del propio cuerpo, entre los grupos de estudio es homogénea, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

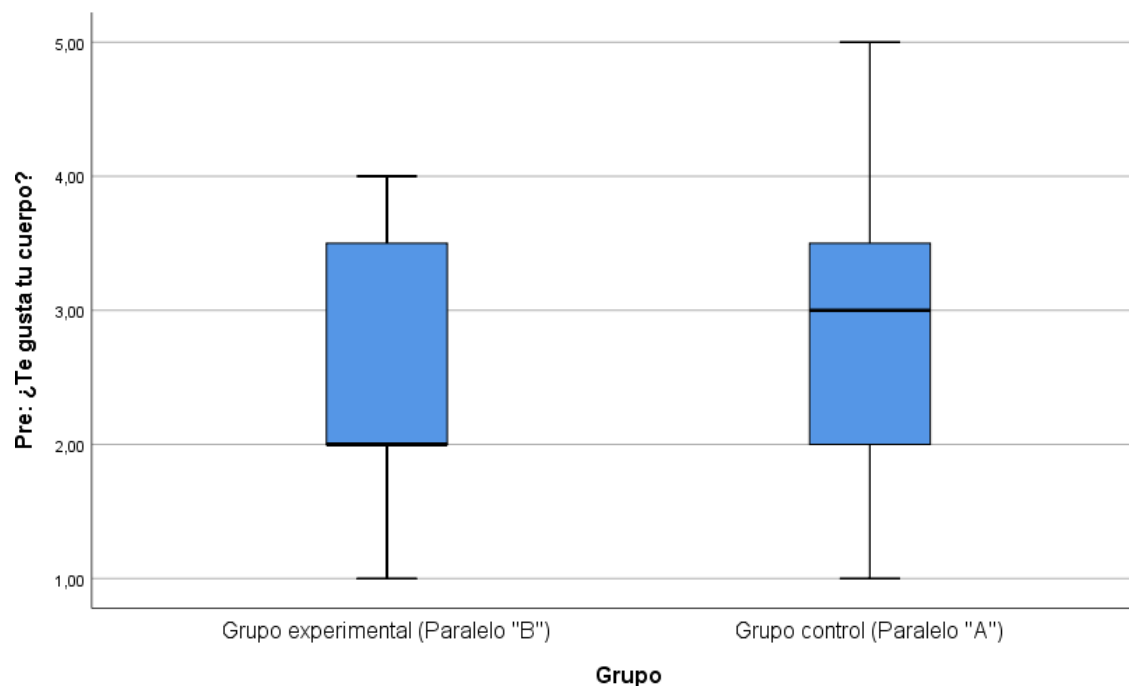


Figura 3.5: Te gusta tu cuerpo

6. ¿Consideras que el aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de la importancia del aseo personal en la salud sexual, tiene una media de 3,667. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,62. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 5, es decir. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están medianamente de acuerdo o bastante de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control ante la importancia del aseo personal en la salud sexual, es de 3,600. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,83. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 5. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes que están medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.6).

Tabla 3.6.

Pregunta 6: ¿Consideras que el aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	3,00	5,00	3,6667	0,62
Resultados del grupo de control	3,00	5,00	3,6000	0,83

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.6, no se observan diferencias específicas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión acerca de la importancia del aseo personal en la salud sexual, entre los grupos de estudio es homogénea, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

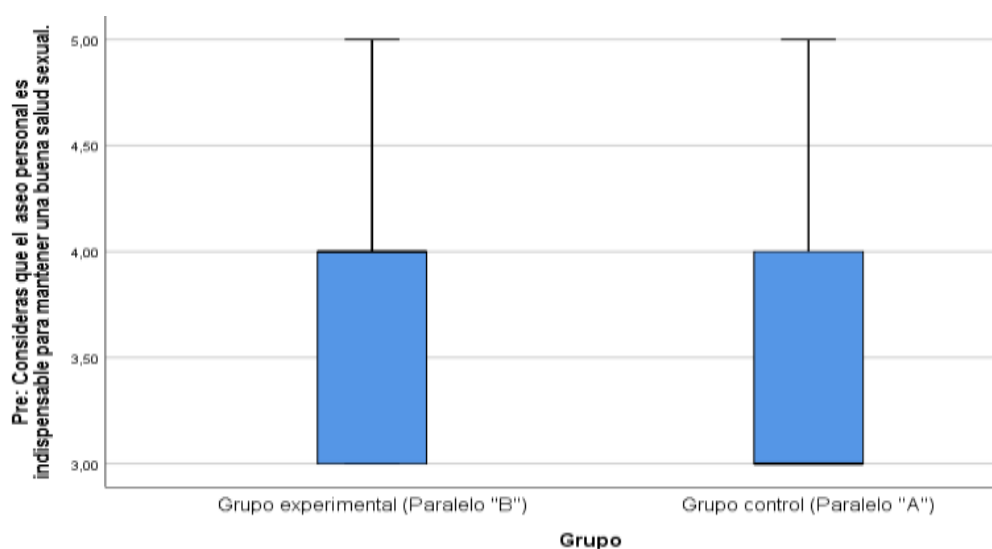


Figura 3.6: El aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual

7. ¿Consideras que estás preparado para formar un hogar y una familia?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de su preparación para formar un hogar y una familia, tiene una media de 2,867. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,834. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo de control ante su preparación para formar un hogar y una familia, es de 3,27. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 1,16. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 5, es decir, el rango es igual a 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca ligeramente por debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.7)

Tabla 3.7.

Pregunta 7: ¿Consideras que estás preparado para formar un hogar y una familia?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	2,00	4,00	2,8667	3,27
Resultados del grupo de control	1,00	5,00	0,83381	1,16

En el Figura 3.7, no se observan divergencias específicas entre las medianas de las cajas, se considera que, la preparación para formar un hogar y una familia, entre los grupos de estudio es homogénea, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

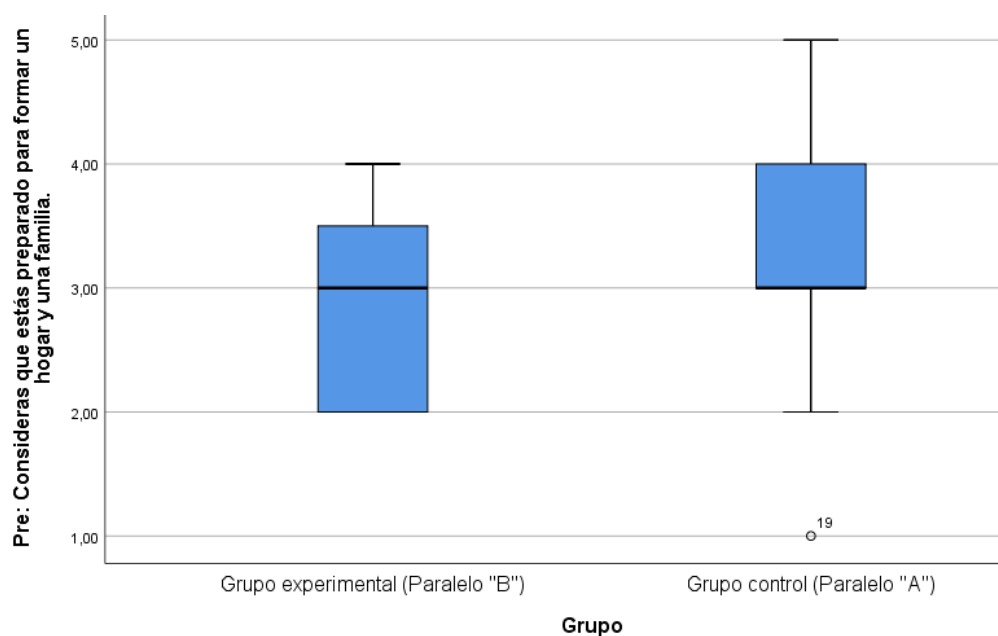


Figura 3.7. Estás preparado para formar un hogar y una familia

8. ¿Crees que el vínculo afectivo es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos, que se construyen y mantienen mediante las emociones?

9.

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca del vínculo afectivo y su relación con las emociones, tiene una media de 2,867. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,83. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo de control con respecto al vínculo afectivo y su relación con las emociones, es de 2,867. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,74. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.8).

Tabla 3.8.

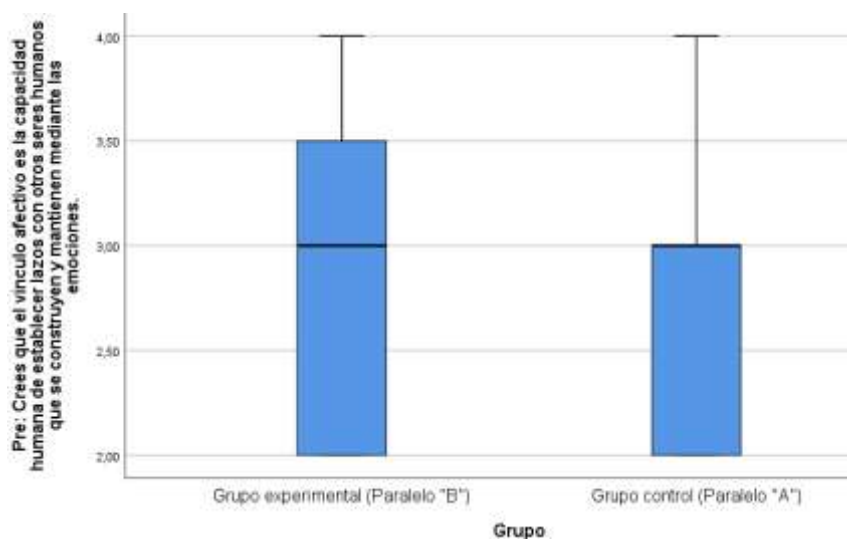
Pregunta 8: ¿Crees que el vínculo afectivo es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos, que se construyen y mantienen mediante las emociones?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	2,00	4,00	2,8667	0,83
Resultados del grupo de control	2,00	4,00	2,8667	0,74

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.8, no se observan diferencias significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión de los grupos de estudio acerca del vínculo afectivo y su relación con las emociones es homogénea, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 10. El vínculo afectivo es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos, que se construyen y mantienen mediante las emociones



Fuente: Elaboración propia

10. ¿Cuál es tu autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos?

11.

La autopercepción de los elementos del grupo experimental sobre su nivel de información acerca de anticonceptivos, tiene una media de 2,333. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,62. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 3. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental, se auto perciben con un nivel bajo o medio en su nivel de información sobre anticonceptivos.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo de control con respecto a su nivel de información acerca de anticonceptivos. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,74. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes, que se auto perciben con un nivel bajo o medio en su nivel de información sobre anticonceptivos (ver tabla 3.9).

Tabla 3.9.

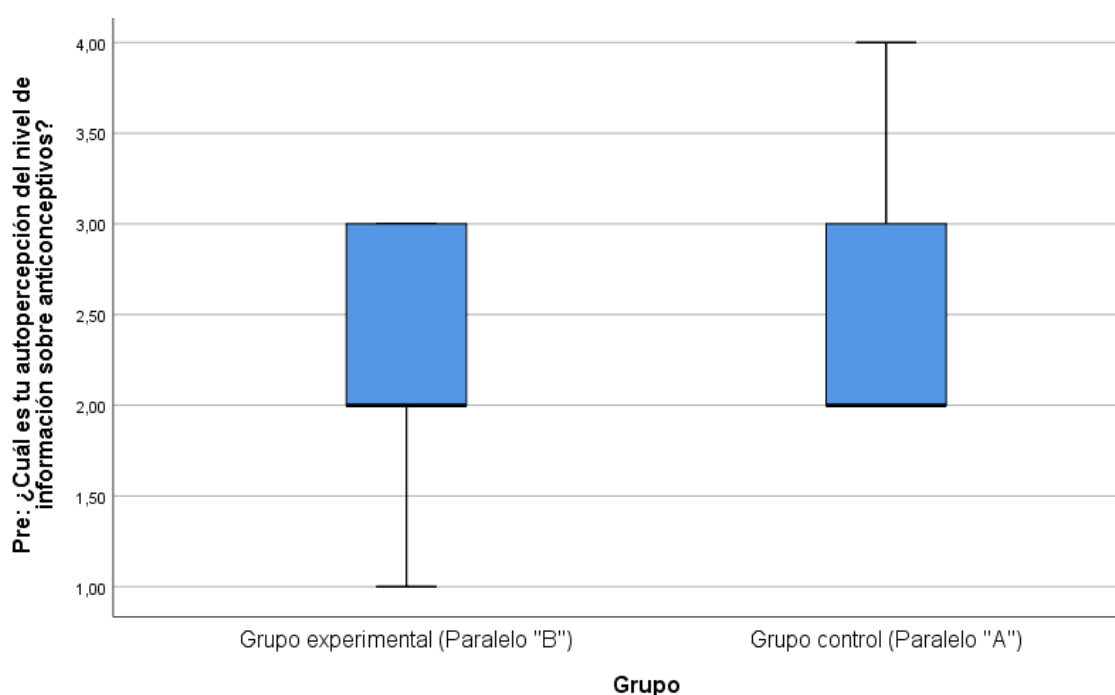
Pregunta 9: ¿Cuál es tu autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos?

Grupos	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Resultados del grupo experimental	1,00	3,00	2,3333	0,62
Resultados del grupo de control	2,00	4,00	2,6000	0,74

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.9, no se observan divergencias específicas entre las medianas de las cajas, se considera que, la autopercepción de los grupos de estudio acerca de su nivel de información sobre anticonceptivos es homogénea, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.9: Tu autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos



Fuente: Elaboración propia

12. ¿Consideras que las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes de nuestras sociedades?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de la poca frecuencia de las enfermedades de transmisión sexual, tiene una media de 3,467. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,64. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que

la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están bastante de acuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de la puntuación dada por el grupo de control con respecto a la poca frecuencia de las enfermedades de transmisión sexual, es de 3,667. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,82 La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.10)

Tabla 3.10.

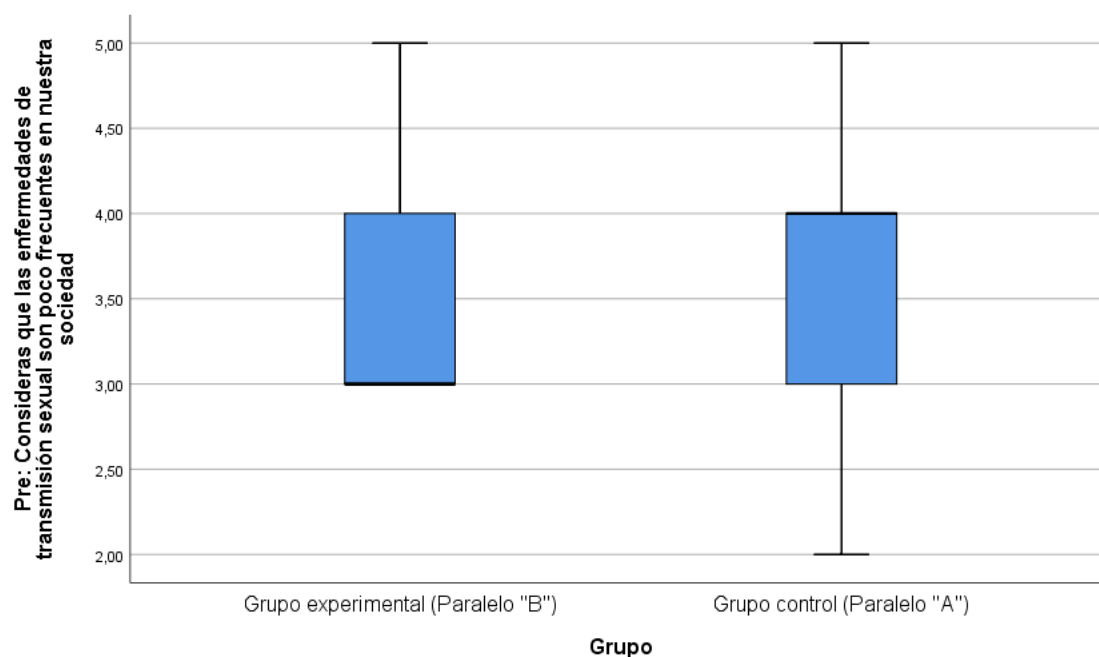
Pregunta 10: ¿Consideras que las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes el de nuestra sociedad?

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	3,00	5,00	3,4667	3,64
Resultados del grupo de control	2,00	5,00	0,6399	0,82

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.10, se observan posibles diferencias significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión de los grupos de estudio acerca de la poca frecuencia de las enfermedades de traspaso sexual es aparentemente heterogénea, antes de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.10. Las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes en nuestra sociedad



3.2. Análisis estadístico descriptivo de los resultados de la encuesta de sexualidad en la fase post test

1. ¿Cuál es el nivel de información sobre sexualidad que crees tener?

La percepción de los elementos del grupo experimental con respecto al nivel de información sobre sexualidad, tiene una media de 4,533. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,52. La valoración mínima de la pregunta es 4 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, todos los estudiantes del grupo experimental tienen un nivel de información sobre sexualidad alto o muy alto.

A su vez, el nivel promedio de información sobre sexualidad del grupo de control es de 2,800. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,41. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 3. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes con un nivel de información bajo o medio, sobre sexualidad (ver tabla 3.11).

Tabla 3.11.

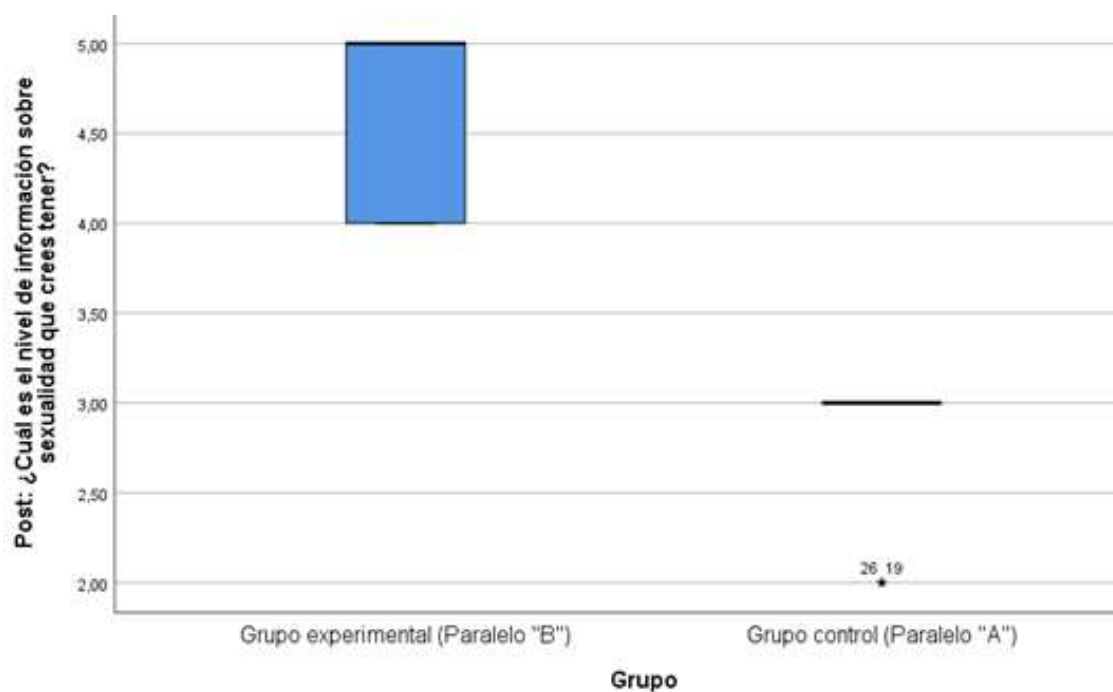
Pregunta 1: ¿Cuál es el nivel de información sobre sexualidad que crees tener? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	4,00	5,00	4,5333	0,52
Resultados del grupo de control	2,00	3,00	2,8000	0,41

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.11, se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, el nivel de información sobre sexualidad es heterogéneo entre los grupos de estudio, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.11. Nivel de información sobre sexualidad que crees tener- post prueba



Fuente: Elaboración propia

2. ¿Consideras que la sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción y que va se evoluciona a lo largo de su vida?

La opinión de los elementos del grupo experimental con respecto a la evolución de la sexualidad del ser humano desde su concepción, tiene una media de 4,467. Esta tendencia, se manifiesta con una dispersión con desviación estándar de 0,52. La valoración mínima de la pregunta es 4 mientras que la máxima es 5. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por debajo de la media, es decir, todos los estudiantes del grupo experimental están bastante de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control a la afirmación de la evolución de la sexualidad, es de 2,867. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,64. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.12).

Tabla 3.12.

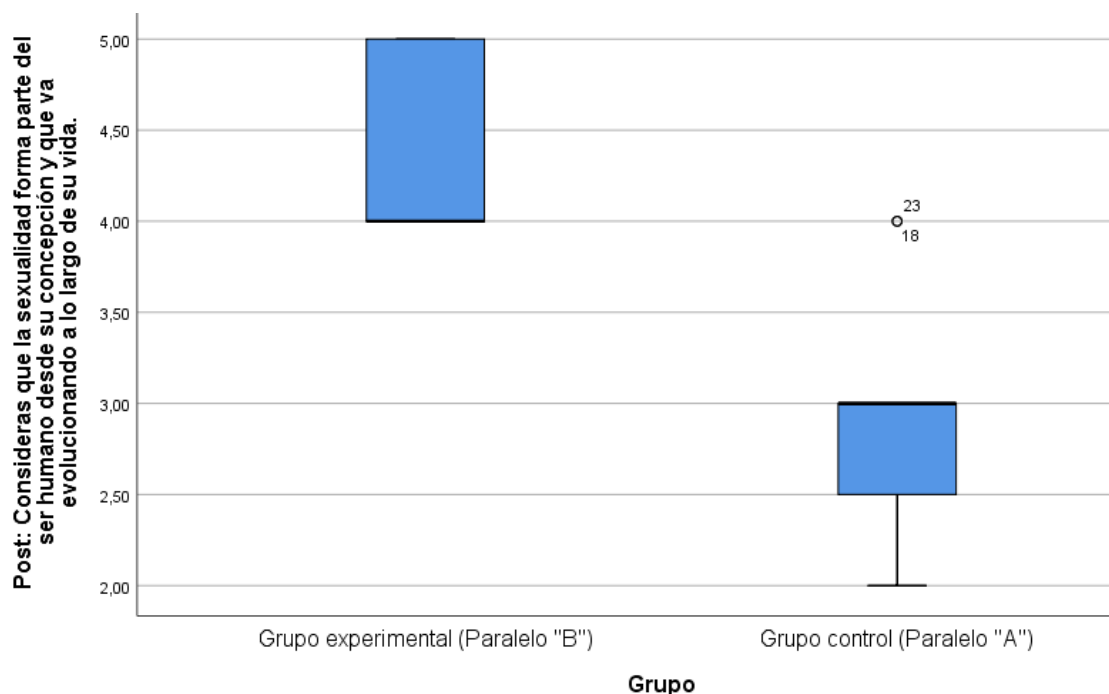
Pregunta 2: ¿Consideras que la sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción, que se evoluciona a lo largo de su vida? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	4,00	5,00	4,4667	0,52
Resultados del grupo de control	2,00	4,00	2,8667	0,64

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.12. Se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión acerca de la evolución de la sexualidad es heterogénea entre los grupos de estudio, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.12. La sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción y que se evoluciona - post prueba



Fuente: Elaboración propia

3. ¿Crees que el amor es parte de la sexualidad?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de considerar al amor como parte de la sexualidad, tiene una media de 4,600. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,63. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están bastante de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control ante la afirmación del amor como parte de la sexualidad, es de 2,800. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,68. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.13)

Tabla 3.13.

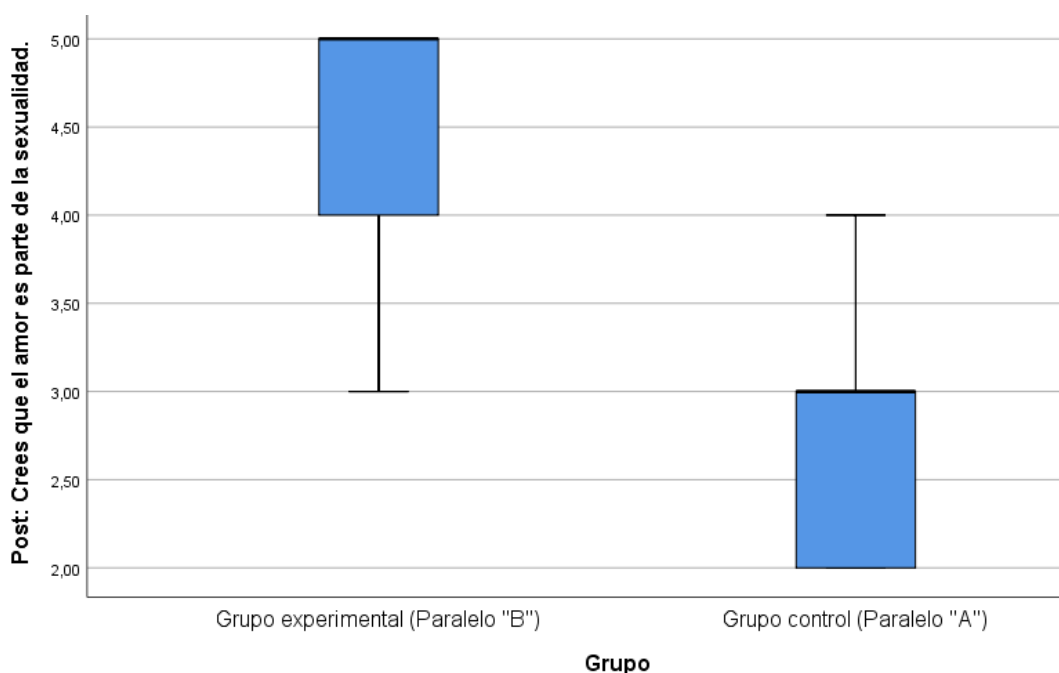
Pregunta 3: ¿Crees que el amor es parte de la sexualidad? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	3,00	5,00	4,6000	0,63
Resultados del grupo de control	2,00	4,00	2,8000	0,68

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.13. Se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión acerca del amor como parte de la sexualidad es heterogénea entre los grupos de estudio, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.13: El amor es parte de la sexualidad - post prueba



Fuente: Elaboración propia

4. ¿Consideras que la sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de relacionar a la sexualidad únicamente con las relaciones sexuales, tiene una media de 1,400. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,51. La valoración mínima de la pregunta es 1

mientras que la máxima es 2. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, todos los estudiantes del grupo experimental están bastante en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control ante la afirmación de la sexualidad ligada de manera exclusiva a las relaciones sexuales, es de 3,933. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,46. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante de acuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.14)

Tabla 3.14.

Pregunta 4: ¿Consideras que la sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales?

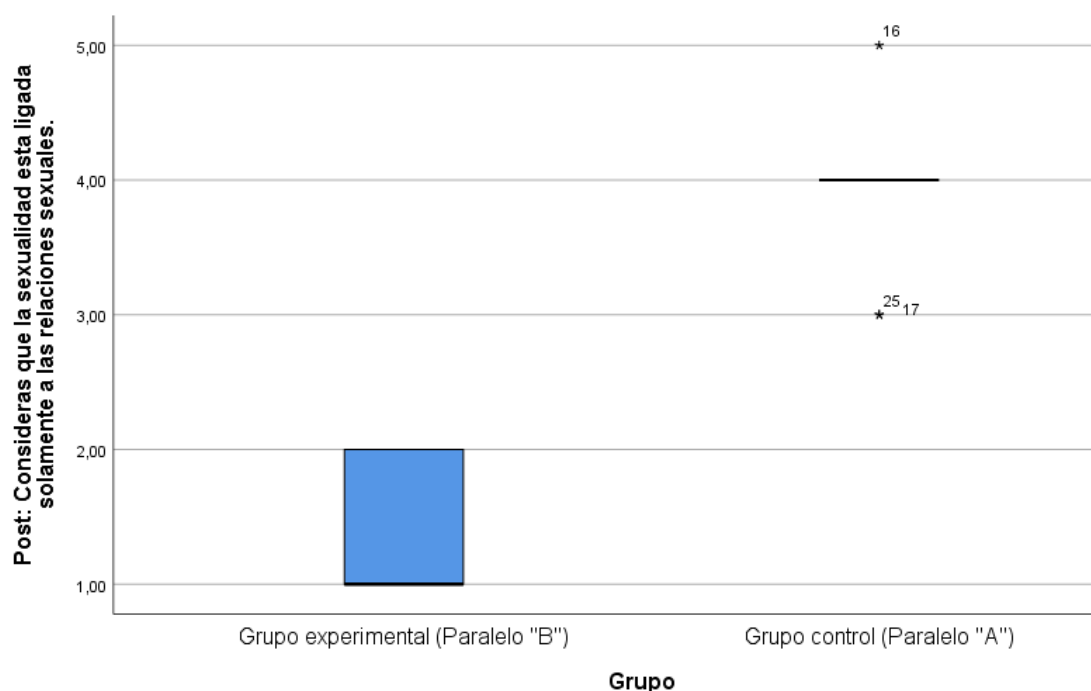
En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	1,00	2,00	1,4000	0,51
Resultados del grupo de control	3,00	5,00	3,9333	0,46

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.14. Se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión acerca la sexualidad ligada de manera exclusiva a las relaciones sexuales es heterogénea entre los grupos de estudio, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.14: La sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales - post prueba



Fuente: Elaboración propia

5. ¿Te gusta tu cuerpo?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca del gusto por su cuerpo, tiene una media de 4,400. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,51. La valoración mínima de la pregunta es 4 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca debajo de la media, es decir, a la mayoría de los estudiantes del grupo experimental le gusta mucho o demasiado su cuerpo.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control con respecto al gusto por su cuerpo, es de 2,733. Esta tendencia se manifiesta con una desviación estándar de 0,59. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica por, debajo de la media, es decir, a la mayoría de estudiantes del grupo control su cuerpo les gusta poco o bastante (ver tabla 3.15).

Tabla 3.15.

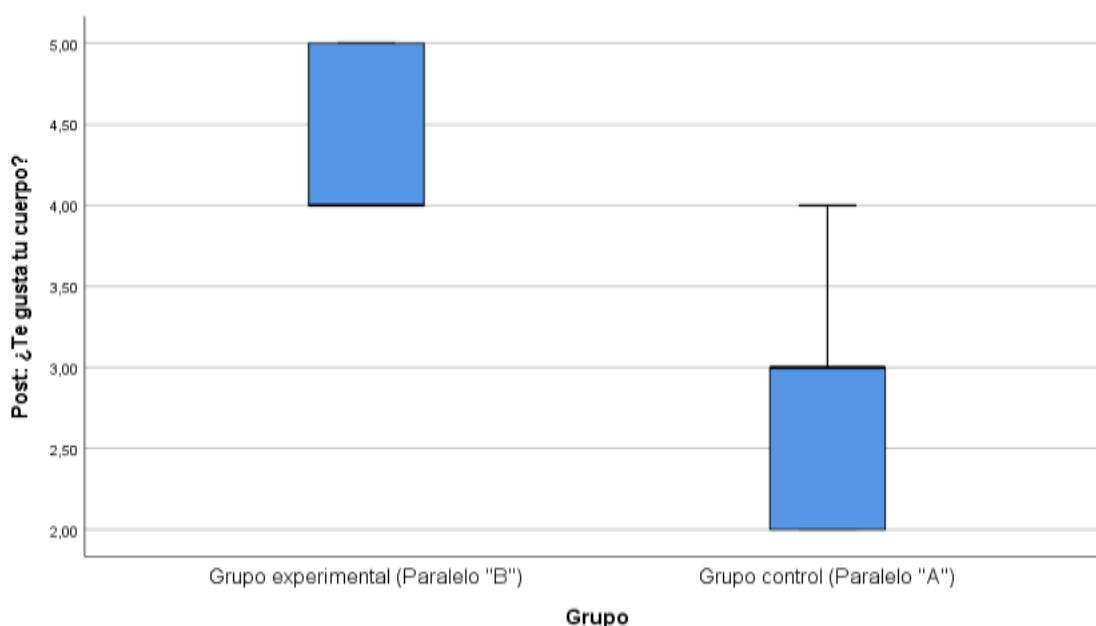
Pregunta 5: ¿Te gusta tu cuerpo? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	4,00	5,00	4,4000	0,51
Resultados del grupo de control	2,00	4,00	2,7333	0,59

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.15. Se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión acerca de la percepción del propio cuerpo, entre los grupos de estudio es heterogénea, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.15: Te gusta tu cuerpo - post prueba



Fuente: Elaboración propia

6. ¿Consideras que el aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de la importancia del aseo personal en la salud sexual, tiene una media de 4,733. Esta tendencia, se manifiesta con una

desviación estándar de 0,46. La valoración mínima de la pregunta es 4 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, todos los estudiantes del grupo experimental están bastante de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo control ante la importancia del aseo personal en la salud sexual, es de 3,667. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,72. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.16)

Tabla 3.16.

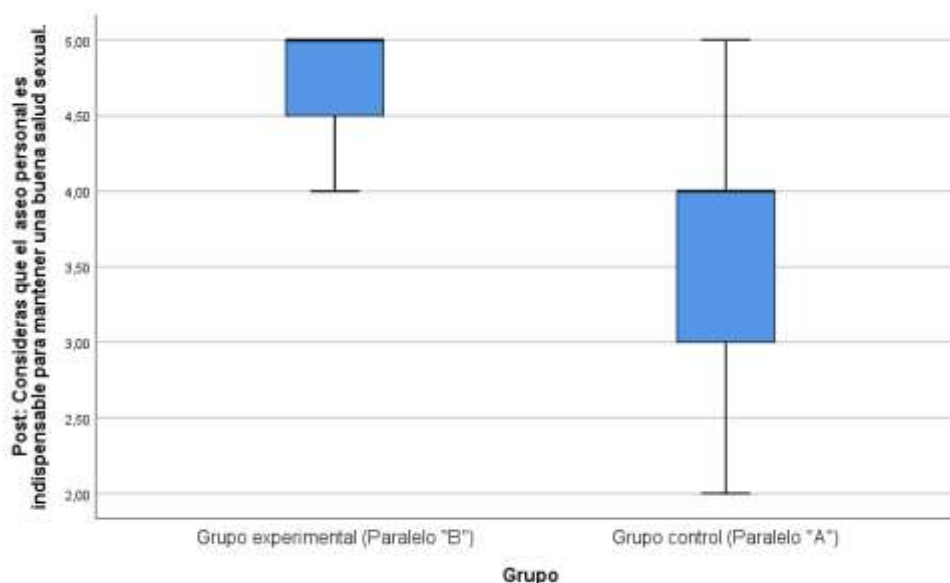
Pregunta 6: ¿Consideras que el aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	4,00	5,00	4,7333	0,46
Resultados del grupo de control	2,00	5,00	3,667	0,72

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.16. Se observan diferencias significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión acerca de la importancia del aseo personal en la salud sexual, entre los grupos de estudio es heterogénea, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.16: El aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual- post prueba



Fuente: Elaboración propia

7. ¿Consideras que estás preparado para formar un hogar y una familia?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de su preparación para formar un hogar y una familia, tiene una media de 1,400. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,51. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 2. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, todos los estudiantes del grupo experimental están totalmente en desacuerdo o bastante en desacuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo de control ante su preparación para formar un hogar y una familia, es de 2,333. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,62. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 3. Esto significa que la mayor densidad de datos, se ubica arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.17)

Tabla 3.17.

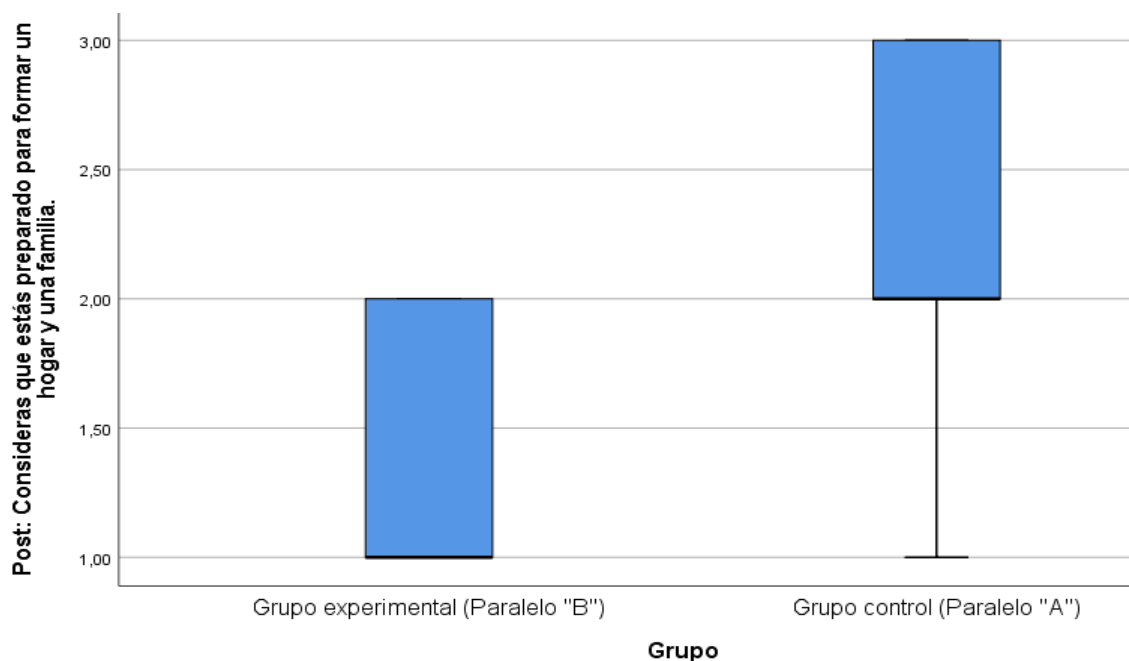
Pregunta 7: ¿Consideras que estás preparado para formar un hogar y una familia? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	1,00	2,00	1,4000	0,51
Resultados del grupo de control	1,00	3,00	2,3333	0,62

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.17. Se observan diferencias significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la preparación para formar un hogar y una familia, entre los grupos de estudio es heterogénea, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.17: Estás preparado para formar un hogar y una familia- post prueba



Fuente: Elaboración propia

8. **¿Crees que el vínculo afectivo es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos que, se construyen y mantienen mediante las emociones?**

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca del vínculo afectivo y su relación con las emociones, tiene una media de 4,267. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,59. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están bastante de acuerdo o totalmente de acuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo de control con respecto al vínculo afectivo y su relación con las emociones, es de 2,800. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,41. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 3, es decir. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante en desacuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.18).

Tabla 3.18.

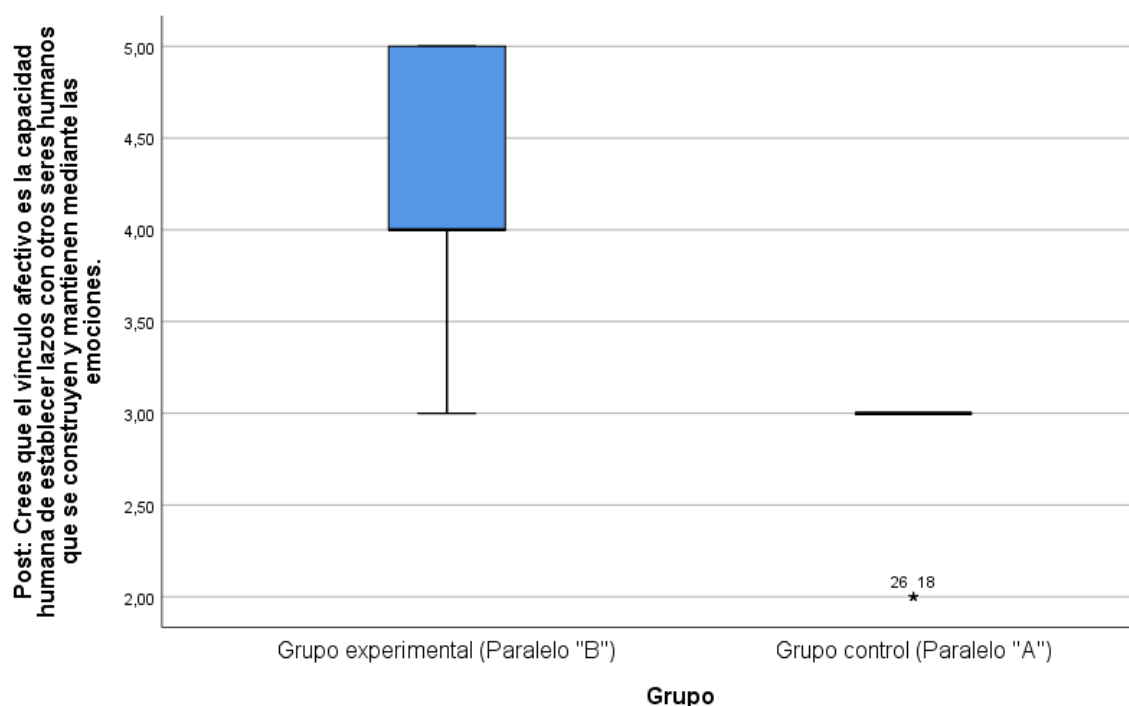
Pregunta 8: ¿Crees que el vínculo afectivo es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos, que se construyen y mantienen mediante las emociones? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	3,00	5,00	4,2667	0,59
Resultados del grupo de control	2,00	3,00	2,8000	0,41

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.18. Se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión de los grupos de estudio acerca del vínculo afectivo y su relación con las emociones es heterogénea, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.18: El vínculo afectivo es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos, que se construyen y mantienen mediante las emociones - post prueba



Fuente: Elaboración propia

9. ¿Cuál es tu autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos?

La autopercepción de los elementos del grupo experimental sobre su nivel de información acerca de anticonceptivos, tiene una media de 4,667. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,49. La valoración mínima de la pregunta es 4 mientras que la máxima es 5. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, todos los estudiantes del grupo experimental, se auto perciben con un nivel alto o muy alto en su nivel de información sobre anticonceptivos.

A su vez, el promedio de puntuación dado por el grupo de control con respecto a su nivel de información acerca de anticonceptivos, es de 2,800. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,56. La valoración mínima de la pregunta es 2 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por arriba de la media, es decir, predominan los estudiantes que, se auto perciben con un medio o alto en su nivel de información sobre anticonceptivos (ver tabla 3.19).

Tabla 3.19.

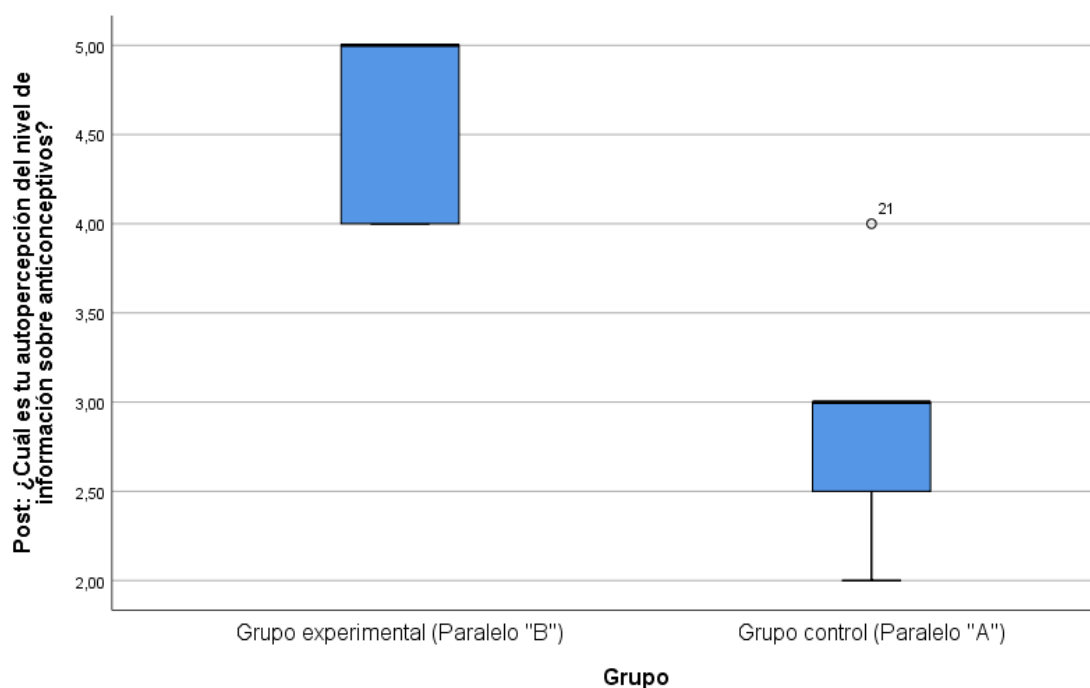
Pregunta 9: ¿Cuál es tu autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	4,00	5,00	4,6667	0,49
Resultados del grupo de control	2,00	4,00	2,8000	0,56

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.19. Se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la autopercepción de los grupos de estudio acerca de su nivel de información sobre anticonceptivos es heterogénea, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 3.19: Autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos - post prueba



Fuente: Elaboración propia

10. ¿Consideras que las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes el de nuestra sociedad?

La opinión de los elementos del grupo experimental acerca de la poca frecuencia de las enfermedades de transmisión sexual, tiene una media de 1,667. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,72. La valoración mínima de la pregunta es 1 mientras que la máxima es 3. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, la mayoría de los estudiantes del grupo experimental están totalmente en desacuerdo o bastante en desacuerdo con la afirmación planteada.

A su vez, el promedio de la puntuación dada por el grupo de control con respecto a la poca frecuencia de las enfermedades de transmisión sexual, es de 3,267. Esta tendencia, se manifiesta con una desviación estándar de 0,46. La valoración mínima de la pregunta es 3 mientras que la máxima es 4. Esto expresa que la mayor consistencia de datos, se coloca por debajo de la media, es decir, predominan los estudiantes que están bastante de acuerdo o medianamente de acuerdo con la afirmación planteada (ver tabla 3.20).

Tabla 3.20.

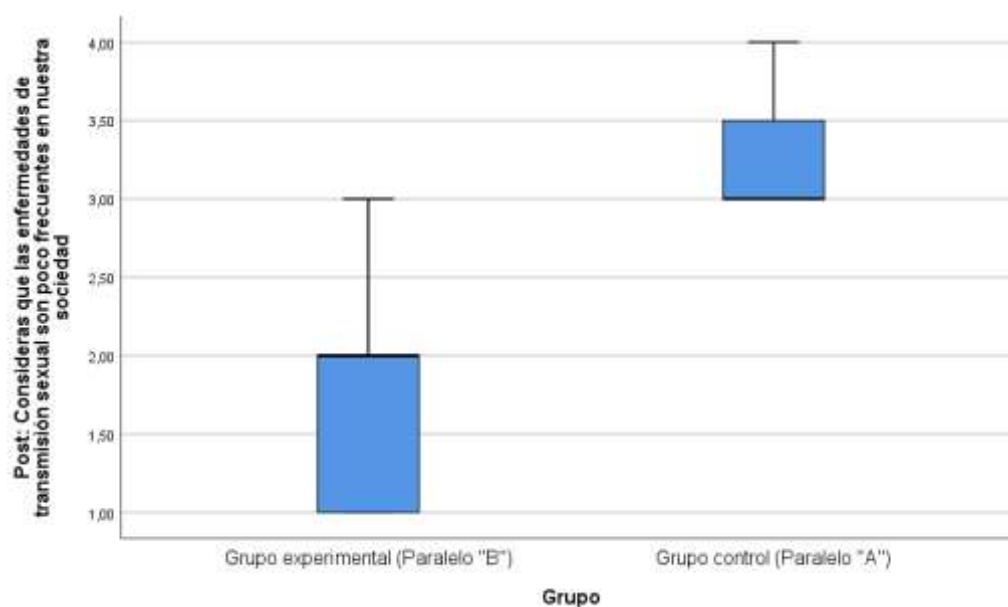
Pregunta 10: ¿Consideras que las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes el de nuestra sociedad? En la post prueba

<i>Grupos</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación Estándar</i>
Resultados del grupo experimental	1,00	3,00	1,6667	3,72
Resultados del grupo de control	3,00	4,00	3,2667	0,46

Fuente: Elaboración propia

En el Figura 3.20. Se observan diferencias ampliamente significativas entre las medianas de las cajas, se considera que, la opinión de los grupos de estudio acerca de la poca frecuencia de las enfermedades de traspaso sexual es aparentemente heterogénea, después de la aplicación del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas.

Figura 2.20: Las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes el de nuestra sociedad - post prueba



Fuente: Elaboración propia

3.3. Análisis comparado de la encuesta en las fases pre test y post test

Hipótesis de investigación

El modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas influye en la educación sexual en estudiantes de bachillerato.

Método estadístico

La selección de la prueba de hipótesis adecuada para verificar la hipótesis de investigación, depende inicialmente del tipo de datos con los que se miden las variables planteadas para el estudio. En este caso, los datos son cualitativos de escala ordinal, por lo que, no se cumple el primer supuesto para el uso de modelos paramétricos. Dicho de otra manera, la validación de la hipótesis del presente trabajo requiere de métodos “no paramétricos”.

Se requiere cotejar los resultados de la encuesta aplicada, antes y después de la ejecución del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas, por lo que, se emplea métodos

de comparación de muestras independientes para determinar las diferencias entre los grupos de estudio. Para esto, se utiliza el método de Mann – Whitney.

También, se demuestra el adelanto de los estudiantes en el aprendizaje de la educación sexual. Para ello, se realiza la comparación de muestras relacionadas. En este caso, a través del estadístico de Mann- Witney-Wilcoxon,

Comparación de muestras independientes

La comparación de muestras independientes, se establece mediante las siguientes hipótesis estadísticas:

H_0 : La mediana del grupo experimental es igual a la mediana del grupo de control.

$$H_0: \bar{X}_1 = \bar{X}_2$$

H_1 : La mediana del grupo experimental es diferente de la mediana del grupo de control.

$$H_1: \bar{X}_1 \neq \bar{X}_2$$

Con un nivel de significancia del 5%, se plantean las siguientes reglas de decisión:

$$H_0: P_{valor} (Sig. asintótica) > 0,05$$

$$H_1: P_{valor} (Sig. asintótica) \leq 0,05$$

Los resultados de las pruebas de hipótesis aplicadas para la comparación de muestras independientes, con el software SPSS 25, se presentan en la Tabla 54.

La Sig. asintótica para las comparaciones realizadas con los resultados de la encuesta aplicada en la pre prueba es menor al nivel de significancia (0,05) en la pregunta 4, es decir, se rechaza la hipótesis nula con esta pregunta. Esto indica que los grupos tienen opiniones distintas ante la afirmación de que la sexualidad está ligada solamente a las relaciones

sexuales. En el Figura 16., se observa que, en el grupo experimental hay una mayor valoración al planteamiento de la pregunta. En los ítems restantes de la pre prueba, se acepta la hipótesis nula.

A su vez, la Sig. asintótica para las comparaciones realizadas con la encuesta aplicada en la post prueba es menor al nivel de significancia (0,05) en todas las preguntas, es decir, se rechaza la hipótesis nula en todos los cuestionamientos de la encuesta. Al analizar los resultados del estudio descriptivo se afirma que el grupo experimental mejora significativamente con respecto al grupo de control en todos los ítems.

Tabla 39. Resultados de la prueba de Mann – Whitney

Nro.	Pregunta	Sig. asintótica (bilateral) Pre prueba	Sig. asintótica (bilateral) Post prueba
1	¿Cuál es el nivel de información sobre sexualidad que crees tener?	0,391	0,000
2	Consideras que la sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción y que se progresa a lo largo de su vida	0,827	0,000
3	Creer que el amor es parte de la sexualidad	0,420	0,000
4	Consideras que la sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales	0,033	0,000
5	¿Te gusta tu cuerpo?	0,546	0,000
6	Consideras que el aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual	0,584	0,000
7	Consideras que estás preparado para formar un hogar y una familia	0,296	0,000
8	Creer que el vínculo afectivo es la capacidad humana de instaurar lazos con otros seres humanos, que se edifican y conservan mediante las emociones	0,965	0,000
9	¿Cuál es tu autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos?	0,417	0,000
10	Consideras que las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes en nuestra sociedad	0,376	0,000

Elaborado por: El autor

Comparación de muestras dependientes

La comparación de muestras relacionadas o dependientes, se establece mediante las siguientes hipótesis estadísticas:

H_0 : La mediana del pre test es igual a la mediana del post test.

$$H_0: \bar{X}_{pre\ test} = \bar{X}_{post\ test}$$

H_1 : La mediana del pre test es diferente a la mediana del post test.

$$H_1: \bar{X}_{pre\ test} \neq \bar{X}_{post\ test}$$

Con un nivel de significancia del 5% se plantean las siguientes reglas de decisión:

$$H_0: P_{valor} > 0,05$$

$$H_1: P_{valor} \leq 0,05$$

Los resultados de las pruebas de hipótesis aplicadas para la comparación de muestras dependientes, con el software SPSS 25, se presentan en la Tabla 55.

La Sig. asintótica para las comparaciones realizadas entre la encuesta de la pre prueba con la encuesta de la post prueba, aplicadas al grupo experimental; son mínimas al nivel de significancia (0,05) en todas las preguntas, es decir, se rechaza la hipótesis nula en todos los cuestionamientos de la encuesta. Al analizar los resultados del estudio descriptivo, se aseveraría que el grupo experimental mejora significativamente en todos los ítems.

A su vez, la Sig. asintótica para las comparaciones realizadas entre la encuesta de la pre prueba con la encuesta de la post prueba, aplicadas al grupo de control; son mínimos al nivel de significancia (0,05) en las preguntas: 1, 2, 7. Es decir, se rechaza la hipótesis nula en estos tres cuestionamientos de la encuesta. Al analizar los resultados del estudio descriptivo diría que el grupo de control mejora significativamente en los 3 ítems mencionados. Con respecto a las preguntas restantes; los valores de prueba son mayores a 0,05. Esto lleva a aceptar la hipótesis nula, es decir, no hubo un cambio significativo en el

aprendizaje de educación sexual para los estudiantes del grupo de control en las preguntas: 3, 4, 5, 6, 8, 9 y 10.

Tabla 40. *Resultados de la prueba de Wilcoxon*

Nro.	Pregunta	Sig. asintótica (bilateral) Grupo Experimental	Sig. asintótica (bilateral) Grupo Control
1	¿Cuál es el nivel de información sobre sexualidad que crees tener?	0,001	0,005
2	Consideras que la sexualidad forma parte del ser humano desde su concepción y evoluciona a lo largo de su vida	0,001	0,038
3	Creer que el amor es parte de la sexualidad	0,001	0,070
4	Consideras que la sexualidad está ligada solamente a las relaciones sexuales	0,001	0,096
5	¿Te gusta tu cuerpo?	0,001	0,935
6	Consideras que el aseo personal es indispensable para mantener una buena salud sexual	0,001	0,760
7	Consideras que estás preparado para formar un hogar y una familia	0,002	0,008
8	Creer que el vínculo afectivo es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos, que se construyen y mantienen mediante las emociones	0,003	0,782
9	¿Cuál es tu autopercepción del nivel de información sobre anticonceptivos?	0,001	0,366
10	Consideras que las enfermedades de transmisión sexual son poco frecuentes en nuestra sociedad	0,001	0,107

Elaborado por: El autor

Tanto en el análisis descriptivo como en el proceso de validación de la hipótesis, se comprueba que hay una clara mejora del grupo experimental en el aprendizaje de la educación sexual. En la comparación del pre prueba para muestras independientes, se verifica que el nivel de conocimiento en educación sexual es prácticamente igual en los dos

grupos, con una discrepancia en una sola pregunta; sin embargo, luego de hacer la comparación entre grupos, con los resultados del post test, se evidencian diferencias significativas muy marcadas en todas las preguntas.

En estas diferencias, el grupo experimental obtiene mejores valoraciones que el grupo control. Finalmente, luego de analizar los resultados de la prueba para muestras relacionadas, se observa que, el grupo experimental mejora en todos los ítems, mientras que, el grupo de control lo hace solo en tres preguntas.

Todo lo mencionado es evidencia estadística suficiente para contestar de manera afirmativa la pregunta de investigación, es decir: El modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas influye positivamente en la educación sexual en estudiantes de bachillerato.

CONCLUSIONES

- La aplicación de los aspectos teóricos del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual para los estudiantes de bachillerato, debido a que el avance tecnológico permita acceder a estrategias que viabilicen los métodos de enseñanza-aprendizaje en la formación de sexualidad en los adolescentes.
- La fundamentación de los aspectos teóricos se enfoca de una manera correcta y direccionada, el manejo de las TIC incita el interés, y les brinda medios de indagar diferentes fuentes de investigación, para la intervención activa, la deliberación, el análisis, la información, creatividad, y al analizar los resultados del estudio descriptivo realizado mediante el programa SPSS 25.
- Se concluye así mismo con la caracterización de los aspectos teóricos del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, mediante estudios bibliográficos direccionan a los adolescentes y jóvenes a buscar y advertir inconvenientes concernientes con el manejo de la sexualidad, principalmente con relación a la prevención del embarazo y del VIH; mediante el aporte científico y tecnológico.
- Como parte final y comprobado estadísticamente, se mencionaría que es fundamental el diseño de un modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual, permita a los estudiantes de bachillerato conocer estrategias de intervención educativa con ejecución de variedad de TIC, algunas de ellas de manejo acostumbrado por adolescentes, como Facebook, correo electrónico y WhatsApp; en su totalidad, tendientes a originar cambios en preparaciones, actitudes o experiencias concernientes con la sexualidad y a experimentar la eficacia de sus intervenciones; y, en sus conclusiones destacar el efecto propicio conseguido, se mencionaría que el grupo experimental en relación al grupo de control mejora en la enseñanza-aprendizaje significativamente en todos los ítems es decir, se rechaza la hipótesis nula en todos los cuestionamientos de la encuesta en la validación de la hipótesis, se

comprueba que hay una clara mejora del grupo de estudio en el aprendizaje de la educación sexual.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda la aplicación de los aspectos teóricos del modelo de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual para los estudiantes de bachillerato, debido a que el avance tecnológico permita acceder a estrategias que viabilicen los métodos de enseñanza-aprendizaje en la formación de sexualidad en los adolescentes.
- Se sugiere la fundamentación teórica para crear programas de enseñanza basado en herramientas tecnológicas para la educación sexual en estudiantes, el cual, contribuya a mejorar los conceptos, que se tiene en sexualidad, y es fundamental los conocimientos y actitudes de los profesionales de la salud y docentes responsables de abordar la Educación Sexual en los Adolescentes, apoyados hoy en día en las herramientas tecnológicas.
- Utilizar herramientas tecnológicas indispensables como estrategia para que conozcan los estudiantes aspectos relacionados con la sexualidad, para así tener espacios de interacción mediados por la tecnología y guiados por el docente, en donde, se muestra un cambio significativo tanto de conocimientos como de actitudes de los estudiantes en temáticas de sexualidad, todo ello con la finalidad de que tome decisiones de una manera más responsable.
- Procurar la implementación de las TICS para desarrollar en los estudiantes las diferentes competencias que señalan los planes y programas de estudio , que se relacionen con temáticas de educación sexual, principalmente la competencia para manejar la información, sobre todo la información, que se obtiene de los diversas recursos tecnológicas como el internet, televisión entre otros, es muy importante que el alumno sepa seleccionar, analizar y sintetizar la información que obtiene para después realizar la toma de decisiones.

BIBLIOGRAFÍA

Abello, R. (2009). La investigación en ciencias sociales: sugerencias prácticas sobre el proceso. *Investigación & Desarrollo*, 208 - 229.

Acosta , C. (2018). Un computador por cada 14 alumnos. *El Telégrafo*. Obtenido de <https://www.letelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/computador-alumnos-aula-ensenanza>

Águila, G., Díaz, J., & Martínez, P. (2017). Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. 15. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2017000500015&script=sci_arttext&tlng=en

Alfonso, R., Piera , A., & Sanchis, J. (2000). *Encuesta sobre Sexualidad en Jóvenes de la Comunidad Valenciana*. Valencia: Kolor Litógrafos,. Obtenido de <http://publicaciones.san.gva.es/publicaciones/documentos/V.4856-2002.pdf>

Alvarado, M., Bombini, G., & Feldman, D. (1995). *El nuevo Escriturón Curiosas y extravagantes actividades para escribir* . México D.F : Libros del Rincón.

Alvarado Thimeos, J. (2013). Educación sexual preventiva en adolescentes. *Contextos*, 29, 25-42. Obtenido de https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:-P6qfXccxH8J:scholar.google.com/+educaci%C3%B3n+sexual+en+adolescentes+antecedentes&hl=es&as_sdt=0,5

Benavides , B., Franco , M., Tuesca , R., & Taiano, M. (2018). Enfermedades de transmisión sexual en niños y adolescentes, contagio por el virus del papiloma humano. *Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 2(3), 410-421. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6732841>

Boza , R. (2018). Patogénesis del VIH/SIDA. *Revista Clínica de la Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica*,, 7(5), 28-46. Obtenido de <https://www.mediagraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2017/ucr175a.pdf>

Cabrera, V., Docal, M., Manrique, L., Cortés, J., & Tobón, C. (2018). Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. *Revista de Salud Pública*, 20(3), 279-285. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n3/279-285/>

- Calero, E., Rodríguez, S., & Trumbull, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Scielo*. Obtenido de scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202017000300010&script=sci_arttext&tlng=pt
- Castillo, I. (7 de julio de 2019). *Lifeder*. Obtenido de Investigación longitudinal: características, ventajas y ejemplos.: <https://www.lifeder.com/investigacion-longitudinal/>
- Cegarra, J. (2004). *Metodología de la investigación científica y tecnológica*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Chávez, E., & Castillo, R. (2017). Revisión bibliográfica sobre VIH/sida. *Multimed*, 17(4), 189-213. Obtenido de <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/340/485>
- Constitución de la República del Ecuador [Const.]. (2008). Art. 347 [Título 7]. Asamblea Nacional del Ecuador. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Constitución de la República del Ecuador [Const.]. (2008). Art. 66 [Capítulo sexto]. *Asamblea Nacional de Ecuador*. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Cruz del Castillo, C., Olivares Orozco, S., & González García, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: GRUPO EDITORIAL PATRIA.
- Cruz del Castillo, C., Olivares, S., & González, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: 2014.
- Del Cid, A., Méndez, R., & Sandoval, F. (2007). *Investigación Fundamentos y Metodología*. México: Pearson Educación.
- Di Marco, M., Ferraris, S., & Langsam, M. (2018). Jóvenes, enfermedades de transmisión sexual y derechos. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23, 2835-2848. Obtenido de <https://www.scielo.org/pdf/csc/2018.v23n9/2835-2848/es>

- Días, S., & Schiappacasse, V. (2017). Google Académico- ICMER- ¿QUÉ Y CUÁLES SON LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS? *ICMER*. Obtenido de https://scholar.google.es/scholar?cluster=10047175153850558675&hl=es&as_sdt=0,5
- Esparza, S., Medina, J., Pizaña, A., Villalpando, D., & Compeán, V. (2020). Conocimientos de cáncer de mama y autoexploración mamaria en mujeres de la costa Oaxaqueña, una necesidad de alfabetización en salud. *Revista mexicana de enfermería*, 99-104. Obtenido de <http://www.incmnsz.mx/2020/RevistaEnfermeria/2020-3.pdf#page=14>
- Felitti, K. (2009). Difundir y controlar: Iniciativas de educación sexual en los años sesenta. *Revista argentina de estudios de juventud*, 1, 15-25. Obtenido de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/41332/Documento_completo.pdf?sequence=1
- Flores, M., Nava, G., & Arenas, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región. *Rev. Salud Pública*, 19(3), 374-378. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n3/374-378/es>
- Fundación ONCE. (2013). *Pautas de diseño de pictogramas para todas las personas*. Madrid: Fundación ONCE.
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Scielo*, 86. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000600010&script=sci_arttext&lng=e
- Gálvez, M., Rodríguez, L., & Cornelio, O. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(02), 280-289. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v32n2/a15.pdf>
- Garzón, A. (2016). La educación sexual, una asignatura pendiente en España. *Bio-grafía*, 9(16), 195-203. Obtenido de <https://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/biografia/article/view/4510/3723>
- Genise, G., Humeniuk, A., Ungaretti, J., Etchezahar, E., & De Giuli, S. (2019). Relación entre la orientación sexual y personalidad. *Relación entre la orientación sexual y personalidad en una muestra de adolescentes argentinos.*, 6(2), 49-53. Obtenido de https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/107569/CONICET_Digital_Nro.6d58c54d-f99c-4344-a0d1-53b83e1c904d_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y

- Gonzalez , A., & Castellanos, B. (2021). *Sexualidad y géneros. Alternativa para su educación ante los retos del siglo XXI*. La: Bahana. Obtenido de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=-RcaEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=La+sexualidad+&ots=nxF3bYpqlR&sig=NwWM91pjJG6MMKlPzN-sc1oIFiY#v=onepage&q=La%20sexualidad&f=false>
- González , E., Marañón , N., Pereda, L., Ramírez, J., Sánchez , D., & Carrasco , M. (2019). Conocimiento en jóvenes universitarios sobre cáncer testicular. *Revista CuidArte*, 8(16), 16-22. Obtenido de <http://revista.s.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/70343/62166>
- González, E., Martínez, V., Leyton, C., & Bardi, A. (2004). Orientación sexual: Un desafío actual para la atención. *Rev. Sogía*, 11(03), 69-78. Obtenido de http://tiempodehablar.panamordigital.org/files/Descargas/files/4_165_orientacinsexualundesafioactualparalaatencindeadolescentes.pdf
- Gonzalo , D., & Proa, E. (2017). La Influencia de los Padres y la Familia en el Inicio de la Actividad Sexual en Adolescentes. *Augusto Guzzo Revista Acadêmica*, 1(19), 39-53. Obtenido de http://fics.edu.br/index.php/augusto_guzzo/article/view/427/489
- Güemes, M., & Ceñal, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 5(01), 07-22. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56205989/07-22_Pubertad_y_adolescencia.pdf?1522529382=&response-content-disposition=inlined;filename=Temas_de_revision_7_Pubertad_y_adolescencia.pdf&Expires=1613705752&Signature=fw5~LvudFP6zajrg5SydIx9iFOtHn6dZgsKw2V
- Guemes, M., Ceñal, M., & Hidalgo, I. (2017). Pubertad y adolescencia. *I*, 14-17. Obtenido de https://scholar.google.com/scholar?cluster=758620574858090561&hl=es&as_sdt=0,5&scioq=cambios+f%C3%ADsicos+en+la+adolescencia
- Guerra , E. (2018). Implicaciones de la criminalización del aborto en Ecuador. *Revista de Derecho*(29), 117-134. Obtenido de <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/foro/article/view/613/570>
- Gutiérrez, W., & Blanco, C. (2016). Las enfermedades de transmisión sexual y la salud sexual del costarricense Tema I. SIDA/VIH. *Revista Tecnología en Marcha*, 29(3), 117-131. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/tem/v29n3/0379-3982-tem-29-03-117.pdf>

- Gutiérrez, Y. (2020). El rol del docente actual frente a la masiva utilización de las TIC. *Revista Lengua y Cultura*, 1(2), 53-57. Obtenido de <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/lc/article/view/5430/7036>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*. México: McGraw - Hill.
- Hidalgo, M., & Ceñal, M. (2014). Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos. *Anales de Pediatría Continuada*, 12(01), 42-46. Obtenido de <http://biblioteca.esucomex.cl/RCA/Adolescencia.%20Aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf>
- Hidalgo, M., & Ceñal, M. (2014). Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Anales de Pediatría Continuada*, 12(1), 42-46. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-pdf-S1696281814701672>
- Iglesias, J. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*, 17(2), 88-93. Obtenido de <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>
- Jácome, J. (2017). Conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales. *Pontificia Universidad Católica del Ecuador*. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12849>
- Jaramillo, J. (2018). Estilos de crianza y la personalidad en adolescentes. *Utmach*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12467/1/TTUACS-2018-PSC-DE00005.pdf>
- Jiménez González, J., Ariles Hernández, C., Rodríguez Rodríguez, C., & García Miranda, E. (2007). *Adaptación y baremación del test de pensamiento creativo de Torrance: expresión figurada. Educación Primaria y Secundaria*. Canarias: CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES DEL GOBIERNO DE CANARIAS. .
- Kornblit, A. L., & Sustas, S. (2014). *La sexualidad va a la escuela*. Buenos Aires : Biblos.
- Krauskopf, D. (2003). Los derechos y las características de la preadolescencia y adolescencia. *UNFPA.*, 1-11. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www>

.codajic.org/files/Los%20derechos%20y%20las%20caracter%20C3%ADsticas%20de%20la%20preadolescencia%20y%20adolescencia_0.pdf

- Laguado, J., Gallardo, H., & Vergel, M. (2018). Fundamentos epistemológicos para un modelo psico-pedagógico en educación sexual. *Logos, 1*. Obtenido de https://scholar.google.com/scholar?cluster=10209230894424389523&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2017
- Lascano, W. (2017). Dinámicas educativas y nuevas tecnologías: la política de inclusión digital en una escuela de La Plata. *Ciencia, docencia y tecnología, 28(55)*, 51-77. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/145/14553608003.pdf>
- Lazo, J., & Mora, C. (2016). Diseño de un libro interactivo multimedia como herramienta para la educación sexual de niños. *Microsoft Academic*. Obtenido de <https://academic.microsoft.com/paper/2597613188/related>
- Lerma, H. (2016). *Metodología de la investigación* (Vol. 5). Bogota: Ecoe ediciones.
- Lillo, J. (2004). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 90*, 57-71. Obtenido de http://scielo.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005
- López, P., & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*. Barcelona: Creative Commons.
- Macbeth, A., Weerakoon, P., & Sitharthan, G. (2009). Pilot study of Australian school-based sexual health education: parents' views. *Sexual Health, 6(4)*, 328-333. Obtenido de <https://www.publish.csiro.au/SH/SH09040>
- Malpartida, M. (2020). Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia, 5(4)*, e405-e405. Obtenido de <https://revisamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405/778>
- Manzano, D., & Jerves, E. (2015). Educación sexual: La asignatura pendiente. *Maskana, 6(1)*, 27-38. Obtenido de <https://dspaces.ucueca.edu.ec/bitstream/123456789/22277/1/MASKANA%206103.pdf>

- Marcia , J. (1993). *Ego Identity*. New York: Springer. Obtenido de https://books.google.com.ec/books?id=jU-5BgAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Martínez, B. (2017). Las 10 mejores herramientas tecnológicas para la educación. *Microsoft Academic*. Obtenido de <https://academic.microsoft.com/paper/2786696777/related>
- Martos, A. E. (2008). Poemas y cuentos con pictogramas como recurso para la lectura, escritura y otras habilidades comunicativas. *glosas didácticas*.
- Mendoza , L., Claros , D., & Peñaranda , C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia:. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3), 243-253. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n3/art12.pdf>
- Mera Zambrano, A. C., Roca Castro, Y. D., & Medranda Obregón, E. A. (2016). Salud sexual y reproductiva en las mujeres de los cantones Montecristi, Jaramijó y Manta (Ecuador). *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*(79), 1 - 21. Obtenido de <https://www.margen.org/suscri/margen79/mera79.pdf>
- Ministerio de Educación. (2016). Libro de Ciencias Naturales. Obtenido de <https://ari7.com/libros-de-l-ministerio-de-educacion-basica-y-bachillerato/>
- Ministerio de Educación. (2020). Educación Sexual Integral en la etapa infantil. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/06/Junio-2020.pdf>
- Mirabá, G. (2018). Factores psicosociales que influyen en la practica del aborto en adolescentes. *Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Obstetricia*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31715>
- Molina, J., & Mosquera, L. (2019). Sistema multimedia como mecanismo de fomento para la educación en salud sexual y reproductiva de adolescentes entre 11 y 16 años del Valle del Cauca. *Microsoft Academics*. Obtenido de <https://academic.microsoft.com/paper/2946043351/related>
- Montero , A. (2011). Educación sexual: un pilar fundamental en la sexualidad de la adolescencia. *Revista médica de Chile*, 139(10), 1249-1252.

- Naranjo, J., Dávila, K., & Toaquiza, E. (2020). La calidad de educación sexual en adolescentes embarazadas que acuden al Servicio de Atención Integral para adolescentes (SAIA), del Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito, Ecuador, en el periodo Septiembre – Noviembre 2019. 41. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20643>
- Ñaupas Paitán, H., Mejía Mejía, E., Novoa Ramírez, E., & Villagómez Paucar, A. (2014). *Metodología de la Investigación Cualitativa - Cuantitativa y Redacción de la Tesis*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Ñaupas Paitán, H., Mejía Mejía, E., Novoa Ramírez, E., & Villagómez Paucar, A. (2014). *Metodología de la Investigación Cualitativa - Cuantitativa y Redacción de la Tesis*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Ochoa , V., & Bustamante, J. (2019). Aborto en adolescentes. *Revista Médica de Trujillo*, 14(2). Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/267887148.pdf>
- OMS. (2000). Promoción de la salud Sexual. *Academia*, 7. Obtenido de https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=OMS-OPS-WAS+%282000%29%3A+Promoci+%C3%B3n+de+la+salud+sexual&btnG=
- OMS. (2020). VIH/sida. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
- ONU. (2019). *El sida en cifras*. Obtenido de <https://www.unaids.org/es>
- Özdemir, A., Utkualp, & Pallos. (2016). Physical and Psychosocial Effects of the Changes in Adolescence Period. *International Journal of Caring Sciences*, 720. Obtenido de https://scholar.google.com/scholar?cluster=15115245024342731848&hl=es&as_sdt=0,5
- Palacios, & Ortiz. (2018). *Promoción de la salud sexual para adolescentes*. Cuenca: Enzlin.
- Peláez, J. (2016). El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0138-600x2016000100011
- Paredes Parada, W. (2018). Buenas prácticas en el uso de tecnologías de información y comunicación (TIC) en universidades Ecuatorianas. *Ciencia, Docencia y*

Tecnología, 29(57), 01-23. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jats/Repo/145/14560144007/14560144007.pdf>

Pareja, V., Sanchez, A., & Kinberling, A. (2016). Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años. *Repositorio Uroosevelt*, 20. Obtenido de <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/34>

Pimienta Prieto, J., & De la Orden Hoz, A. (2012). *Metodología de la Investigación Competencias + Aprendizaje + Vida*. México: Pearson Educación.

Pinzón, M., & López, F. (2017). Percepción sobre las reacciones adversas del método anticoncepción de emergencia. *U.D.C.A.* Obtenido de <https://repositorio.udca.edu.co/handle/11158/867>

Piñeda, J., Ochoa, M., & Hernández, E. (2020). La pedagogía y la educación de la sexualidad un reto de la universidad hacia las comunidades. *Revista Atlante*. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/atlante/2020/03/pedagogia-educacion-sexualidad.html>

Prieto, J. (2016). La estrategia nacional intersectorial de planificación familiar y prevención de embarazos en adolescentes (ENIPLA), en el marco de las directrices de la organización mundial de la salud, aplicado en el Ecuador durante el período 2012-2014. *PUCE*. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12812>

Programa Nacional de Educación Sexual Integral. (2020). Nos sobran motivos para trabajar educación sexual integral. Obtenido de https://cdn.educ.ar/dinamico/UnidadHTML_get__2b373496-54e3-44af-9c81-dc8498705a4c/index.html

Propp, V. (2018). *Morfología del Cuento*. Madrid: Ediciones Akal.

Quiroga, D., Torrent, J., & Murcia, C. (2017). Usos de las TIC en América Latina: una caracterización. *Ingeniare. Revista chilena de ingeniería*, 25(02), 289-305. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ingeniare/v25n2/0718-3305-ingeniare-25-01-00289.pdf>

Quintero, P., & Roba, B. (2010). Antecedentes históricos de la educación de la sexualidad para prevenir el embarazo en la adolescencia. *Revista electrónica*(14), 1-12. Obtenido de <https://podium.upr.edu.cu/index.php/podium/article/view/290/293>

- Ramírez, K. (2017). El registro anecdótico en la evaluación formativa oral del idioma inglés. *Universidad Central del Ecuador*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15104/1/T-UCE-0010-IN030-2018.pdf>
- Ramírez, V., & Yépez, D. (20 de Julio de 2011). *Consecuencias que se presentan por falta de información sobre educación sexual en los adolescentes de 15 a 18 años de edad del Colegio Nacional Antonio Ante de la Ciudad de Atuntaqui en el período 2009 - 2010*. Obtenido de Repositorio.utn.edu.ec: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/722/1/06%20ENF%20101%20ART%20c3%8dCULO%20CIENT%20c3%8dFICO.pdf>
- Reto, F. (2018). Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albuja Piura Mayo 2018. *Uladech*. Obtenido de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5616>
- Rico, B. (2017). Evaluación del uso de APPs que abordan los procesos creativos en la educación artística formal. *Universidad de Valladolid*. Obtenido de https://scholar.google.com/scholar?cluster=13531923471060382050&hl=es&lr=lang_es&as_sdt=0,5&as_ylo=2017
- Rodari, G. (1983). *Gramática de la Fantasía Introducción al Arte de Inventar Historias*. Maracaibo: Editorial Argos Vergara, S. A. .
- Rojas, R., Castro, F., & Villalobos, A. (2017). Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México. *Salud pública de México*, 59, 19-27. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2017.v59n1/19-27/es>
- Ruíz, X. (1999). Pedagogía de la Sexualidad. *Tiempo de Educar*, 1(1), 199-130. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/311/31100107.pdf>
- Ruiz, A., Jiménez, Ó., & Rando, M. (2020). Programa de intervención breve de educación sexual desde el modelo biográfico en adolescentes de enseñanza secundaria. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 31(2), 38-55. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Antonio-Ruiz-Garcia/publication/343416512_Programa_de_intervencion_breve_de_educacion_sexual_desde_el_modelo_biografico_en_adolescentes_de_ensenanza_secundaria_Un_estudio_piloto/links/5f29235192851cd302d868d4/Programa-

- Salvatierra, E., & Velasquez, L. (2019). Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de la I. E. Miguel Grau Seminario. *Google Scholar*. Obtenido de https://scholar.google.com/scholar?cluster=6564421557529793479&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2017
- Sampayo, C., Márquez, T., Ortega, E., & Salazar, A. (2019). El embarazo en adolescentes, un verdadero problema. *Journal of Negative and No Positive Results*, 4(3), 304-314. Obtenido de <file:///C:/Users/santi/Downloads/2836-Texto%20del%20art%C3%ADculo-10623-2-10-20190222.pdf>
- Sección de Educación de la sede de UNICEF. (2018). *Aprendizaje a través del juego*. New York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).
- Simanca, F., Abuchar, A., Garrido, F., & Carreño, P. (2017). Implementation of technological tools in the teaching processes learning of the triangles. *Revista de investigaciones*, 10(2), 71-79. Obtenido de <https://www.udi.edu.co/revistainvestigaciones/index.php/ID/article/view/136/153>
- Spectronics. (2020). *Spectronics Inclusive Learning Technologies*. Obtenido de Symbol Set Comparison : <https://www.spectronics.com.au/article/symbol-set-comparison>
- Stincone, M. (2009). Evaluación cualitativa de los aprendizajes en la atención de la diversidad. *Redhcs*(7), 10-23. Obtenido de <file:///C:/Users/santi/Downloads/Dialnet-EvaluacionCualitativaDeLosAprendizajesEnLaAtencion-3063104.pdf>
- Taguenca, J. (2016). La identidad de los jóvenes en los tiempos de la globalización. *Scielo*, 78. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-25032016000400633
- Tanner, J. M. (1969). Variations in pattern of pubertal changes in girls. *Archives of disease in childhood*, 44(235), 291-303. Obtenido de <https://doi.org/10.1136/adc.44.235.291>
- Temboury, M. (2009). Desarrollo puberal normal. Pubertad precoz. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 11, 127-142. Obtenido de <http://scielo.iii.es/pdf/pap/v11s16/original1.pdf>

- Tonato, M. (2017). El docente y el uso de herramientas tecnológicas de enseñanza-aprendizaje en la Educación Básica Ecuatoriana. *Journal of Science and Research: Revista Ciencia e Investigación*. ISSN 2528-8083, 2. Obtenido de <https://academic.microsoft.com/paper/2766761487/related>
- Tonon, G. (2011). La utilización del método compartivo en estudios cualitativos en ciencia política y ciencias sociales: diseño y desarrollo de una tesis doctoral. *Kairos*, 11.
- Torres, A. (2002). Crecimiento y desarrollo. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*, 14(24), 54-57. Obtenido de https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4f.pdf
- Turner, S. (2019). Los derechos sexuales reproductivos. *Revista de derecho*, 7, 208-216. Obtenido de <file:///C:/Users/santi/Downloads/908-Texto%20de%20art%C3%ADculo-2211-1-10-20190822.pdf>
- Unesco. (2019). La pedagogía de la sexualidad. *Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe*. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/La%20pedagog%C3%ADa%20de%20la%20sexualidad%20Chile.pdf>
- Uriarte, J. (30 de noviembre de 2020). *Investigación documental*. Obtenido de Caracteristicas.co. : <https://www.caracteristicas.co/investigacion-documental/>
- Valenciana, G. (2000). *Encuesta sobre sexualidad en jóvenes de la comunidad valenciana*. Valencia: Conselleria de Sanidad.
- Vargas , E. (2013). Bases de la diferenciación sexual y aspectos éticos de los estados intersexuales. *Reflexiones*, 92(1), 141-157. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/729/72927050008.pdf>
- Vargas, G. (2019). Competencias digitales y su integración con herramientas tecnológicas en educación superior. *Cuadernos Hospital de clínicas*, 1(60), 88-94. Obtenido de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762019000100013&script=sci_arttext
- Vega, E. (2015). Efecto del programa Tics y educación sexual sobre el grado de conocimientos y actitudes de los obstetras en relación a la educación sexual integral

de los adolescentes. *Microsoft Academics*. Obtenido de <https://academic.microsoft.com/paper/1780505479/related>

Velasteguí, J., Hernández, M., Real, J., Roby, A., Alvarado, H., & Haro, A. (2018). Complicaciones perinatales asociadas al embarazo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1), 37-44. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n1/mgi05118.pdf>

Vergara, R. (2019). Nivel de conocimiento de la autoexploración mamaria en mujeres de 20 a 59 años. *BUAP*. Obtenido de <https://repositorioinstitucion.albuap.mx/handle/20.500.12371/4577>

Von, E., Quijano, L., Paredes, M., & Obando, E. (2016). Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Médica Sanitas*, 19(04), 198-207. Obtenido de https://www.unisanitas.edu.co/Revista/61/RevTema_Estrategias_educativas.pdf

Wainerman, C., Di Virgilio, M., & Chami, N. (2008). *La escuela y la educación sexual*. Buenos Aires: Ediciones Manantial.

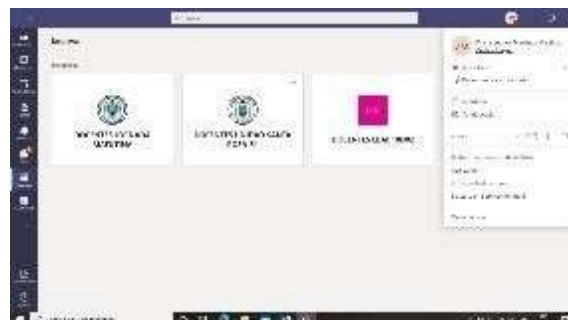
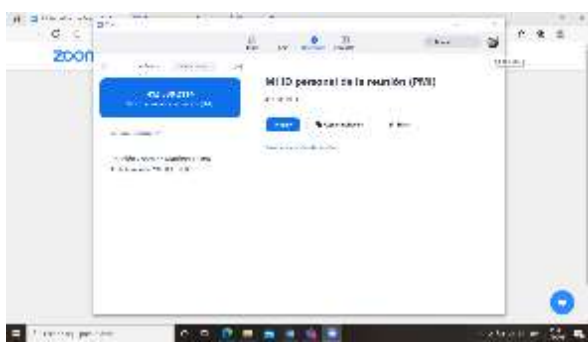
Yáñez, D. (2016). *Investigación explicativa: Características, técnicas y ejemplos*.

Zapata, R., & Gutiérrez, M. (2016). *Salud Sexual Reproductiva*. Universidad de Almería. Obtenido de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=zq2SCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=salud+sexual&ots=X6y8b9bZ3B&sig=oT-HAG_IuKTT5ymBh63sjosuCJU#v=onepage&q&f=false

ANEXOS

Anexo 1.

Programas y aplicación para la planificación de clases



Anexo 2

Programas y aplicación como medio para desarrollar las clases.

The screenshot shows a Google Classroom interface for a course titled "EDUCACIÓN SEXUAL". The page is viewed from the "Trabajo de clase" (Classwork) tab. The main content area is titled "INTRODUCCIÓN" and features a resource card for a presentation titled "Capacitación con la Dra. Gineco Obstetrica...". The resource is published on 4/20. Below the title, it lists "Tema: Sexualidad en la eticoecencia" and includes two image thumbnails. A "Ver material" link is visible at the bottom of the resource card. The left sidebar contains a list of topics: "Todos los temas", "INTRODUCCIÓN", "Sexualidad", "Potencia y adveni...", "Ciclo menstrual / fe...", "Metodología antec...", "Autestimo y Auto...", and "Infecciones de trans...". The bottom of the page shows a Windows taskbar with the search bar and system tray.

This screenshot shows the "Sexualidad" section of the "EDUCACIÓN SEXUAL" course. The main content area displays several resource cards. The top card is titled "Percepción de la sexualidad (hombres y muj..." and is published on 20/04. Below it is a highlighted card titled "¿Qué es la sexualidad humana?" published on 3/20, which includes a thumbnail for a PowerPoint presentation titled "SEXUALIDAD.pptx". Below this are two more cards: "Deseo sexual, atracción física, emociones" published on 3/20, and "Evaluación de Aprendizaje" with a "Verificación" status published on 4/20. The left sidebar shows the same list of topics as the first screenshot. The Windows taskbar at the bottom shows the search bar and system tray.

EDUCACIÓN SEXUAL

Tablón Trabajo de clase Personas Calificaciones

Pubertad y adolescencia / anatomía y fisiología...

- Cambios propios de la pubertad Publicado 3:00
- La pubertad y su importancia. Publicado 3:00
- Evaluación de la Pubertad y adolescencia / ... Publicado 4:00

Ciclo menstrual / fecundación y embarazo.

- Introducción al Ciclo menstrual Última notificación 4:00
- Conceptualización del Ciclo menstrual / fec... Publicado 4:00

10MO E08 E MOD...pdf

19°C Chubasco

EDUCACIÓN SEXUAL

Tablón Trabajo de clase Personas Calificaciones

Metodología anticonceptiva

- Educación sexual responsable. Publicado 4:00
- Metodología anticonceptiva Publicado 4:00
- Evaluación de aprendizaje Publicado 4:00

Autoestima y Autoimagen

- Motivación Publicado 4:00
- Autoestima-Autoimagen Publicado 4:00

10MO E08 E MOD...pdf

19°C Chubasco

The screenshot shows a Google Classroom interface for a course titled 'EDUCACIÓN SEXUAL'. The main heading is 'Infecciones de transmisión sexual'. Below this, there is a list of resources:

- Introducción de ITS (Póster: 4:02)
- Infecciones de transmisión sexual (Póster: 12:55)
- Consecuencias de las infecciones de trans... (Última modificación: 12:34)

There is also a video thumbnail for 'INFECCIONES DE TRANS...' with a duration of 2 minutos. At the bottom, there is a search bar and system tray information including '11°C Ciudad de México' and the date '6/12/2021'.

Anexo 3.

Recursos tecnológicos aplicados en la investigación.

The four screenshots show different educational materials:

- Top-left: A slide with text in Spanish and an illustration of a male and female figure. The text includes: 'Explica los roles para el cuerpo lo siguiente: 1. Explica cómo se protegen los hombres y mujeres de la enfermedad... 2. Explica cómo se protegen los hombres y mujeres de la enfermedad... 3. Explica cómo se protegen los hombres y mujeres de la enfermedad... 4. Explica cómo se protegen los hombres y mujeres de la enfermedad...'.
- Top-right: A slide titled 'EDUCACIÓN SEXUAL' with a colorful illustration of diverse people and the text '¿SABES? ¿SABES? ¿SABES?'.
- Bottom-left: A slide titled 'LA PUBERTAD' with a colorful illustration of children and the text '¿SABES? ¿SABES? ¿SABES?'.
- Bottom-right: A video frame showing two medical professionals in a clinical setting, possibly a laboratory or operating room.



Anexo 4

Programas y aplicación como medio de evaluación



