

CONCEPCIONES DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA SOBRE REPRODUCCIÓN Y SEXUALIDAD AL INTERIOR DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL SUR DE COLOMBIA

CONCEPTIONS ABOUT REPRODUCTION AND SEXUALITY WITH EIGHTH GRADE STUDENTS THROUGH A SOCIO-SCIENTIFIC QUESTIONNAIRE IN EDUCATIONAL INSTITUTIONS IN SOUTHERN COLOMBIA

Ayde Lavao Bustos¹
Matthew Alejandro Cano Anacona²
Jonathan Andrés Mosquera³

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo identificar las tendencias de pensamiento en estudiantes del grado octavo de la I. E. Gabriel Plazas e I. E. Liceo de Santa Librada en torno al aprendizaje adquirido en pandemia y post-pandemia sobre reproducción, sexualidad e intersexualidad. Se realizó un estudio cualitativo donde se aplicó un cuestionario de 9 preguntas abiertas, de las cuales, 3 preguntas eran de intersexualidad, 3 preguntas acerca de diferencia entre los sexos opuestos, 2 acerca de consumo de hormonas masculinas y femeninas y finalmente 1 pregunta acerca del incesto. Estas preguntas se aplicaron a una población de 84 estudiantes de secundaria cuyos rangos de edades oscilaba entre los 14–16 años. Los resultados obtenidos evidenciaron que los estudiantes tenían un conocimiento básico y casi nulo sobre dichos temas, enfocado en currículos que se limitan al contenido biológico-genético e ignorando la importancia cultural y afectiva, por esta razón se hace necesario la implementación un modelo pedagógico transversal en las Instituciones Educativas.

Palabras clave: Sexualidad, Reproducción, consumo, pensamiento.

Abstract

The objective of this study was to identify the thought trends in eighth grade students of the I. E. Gabriel Plazas and I. E. Liceo de Santa Librada regarding the learning acquired in the pandemic and post-pandemic on reproduction, sexuality, and intersexuality. A qualitative study was carried out where a questionnaire of 9 open questions was applied, of which 3 questions were about intersexuality, 3 questions about the difference between the opposite sexes, 2 about the consumption of male and female hormones and finally 1 question about the incest. These questions were applied to a population of 84 high school students whose ages ranged between 14-16 years. The results obtained showed that the students had a basic and almost null knowledge about these topics, focused on curricula that are limited to the biological-genetic content and ignoring the cultural and affective importance, for this reason it is necessary to implement a transversal pedagogical model in Educational Institutions.

Keywords: Sexuality, Reproduction, consumption, thought.

¹ Licenciada en Ciencias Naturales: Física, Química y Biología de la Universidad Surcolombiana, Semillero ENCINA. E-mail: u20171156330@usco.edu.co

² Licenciado en Ciencias Naturales: Física, Química y Biología de la Universidad Surcolombiana, Semillero ENCINA. E-mail: u2017115980@usco.edu.co

³ Doctor en Educación, Docente e Investigador Asociado de la Universidad Surcolombiana, Licenciatura en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Grupo de Investigación Conocimiento Profesional de Profesor de Ciencias. E-mail: jonathan.mosquera@usco.edu.co

1 Introdução

A través de los últimos años las líneas de investigación en las ciencias naturales han constituido una importante estructuración en decisiones, formación y pensamientos para el desarrollo tanto académico como social de los estudiantes en las instituciones educativas, es por ello, que Martínez *et al.*, (2016) nombran que los docentes son los últimos responsables de la calidad de la enseñanza, sin su actuación y formación adecuada resulta difícil que las reformas educativas, por bien fundamentadas que estén, lleguen al aula.

Anteriormente el desarrollo y enseñanza de las ciencias naturales estaba centrada en los contenidos curriculares antiguos o desfasados con respecto a las necesidades del siglo XXI esto causaba que anteriormente sus temáticas a tratar no evidenciaban las problemáticas actuales, que hoy en día afectan directa o indirectamente a los estudiantes de las Instituciones Educativas. De acuerdo con, Tacca (2010) enseñar ciencias, con el nivel adecuado, hace que los alumnos no estén capacitados intelectualmente siendo una forma cruel de discriminación. Esta situación tiene muchas causas, consecuencias y diferentes ángulos de explicación, pero es imprescindible argumentar la necesidad de cambiar esta triste realidad y pasar a una “alfabetización científica” que se debe desarrollar desde temprana edad.

Es importante tener en cuenta que la educación y el aprendizaje acerca de la reproducción humana es esencial y entenderla como una función vital para cualquier organismo vivo en la naturaleza es primordial para abarcar las concepciones del comportamiento humano y su incidencia en la educación dentro y fuera del aula, estos procesos de enseñanza tienen ventajas ya que según, Pujol (2003) el estudio de la reproducción, como función vital, se incluye habitualmente tanto en los currículos de Educación Primaria como de Secundaria. Ésta debería tratarse en relación con el resto de funciones vitales, integrándose en un modelo escolar de ser vivo interrelacionado con el medio.

Sin embargo, en los currículos no se incluye la salud sexual, según estudios se ha demostrado que el conocimiento de diferentes aspectos de la salud sexual, la sexualidad y la salud, derechos sexuales y reproductivo (SDSR) es insuficiente entre estudiantes y profesionales de enfermería, terapia ocupacional, fisioterapia y trabajo social Areskoug-josefsson *et al.*, (2019) siendo este caso no nuevo para Colombia, puesto que se evidencia por parte de estudiantes y profesionales una formación inadecuada sobre las competencias (SDSR).

Destacando de este modo, que una educación de calidad en este tipo de salud a edades tempranas es de vital importancia puesto que las razones para hacerlo son múltiples, como, mejorar el bienestar mental y físico, así como la capacidad para que los individuos desarrollen habilidades de competencias apropiadas, comprender y desafiar críticamente las

suposiciones, evitar el abuso y explotación sexual para lograr un desarrollo sexual saludable (LINDGREN, 2019).

Han pasado siglos para que la sociedad comprenda la cultura de los diversos jóvenes de nuestro país, siendo la adolescencia el período intermedio entre los 10 y 19 años. Es una etapa en el desarrollo biológico, acompañado de cambios psicológicos y sociales que presenta una gran preferencia individual, Cannoni *et al.*, (2015) de este modo, la sociedad también influye en gran escala al desarrollo y la sexualidad de dichos adolescentes, influyendo esta de manera positiva o negativa en los mismos.

Según De Jesús Reyes (2011) en lo que respecta a la salud sexual y reproductiva, se ha evidenciado que precisamente en la adolescencia es cuando se producen y reproducen comportamientos que provocan morbilidad o mortalidad en la edad adulta, y es en la adolescencia donde sus problemas varían a partir de la cultura y clase social a la que dichos jóvenes pertenecen. Del mismo modo, se ha visto desde diversos campos de estudio como el biomédico-epidemiológico y el sociodemográfico que su conducta sexual y reproductiva es influida, por algunos factores como: disminución de la edad de la menarquia, inicio temprano de la actividad sexual, deficiente o nula educación sexual, dificultades de acceso a los servicios de salud

Estos factores contribuyen individualmente o en grupo a aumentar los riesgos a los que se hallan expuestos los adolescentes en su salud sexual y reproductiva y que comúnmente tiene como consecuencias el embarazo no planeado, las infecciones de transmisión sexual (como el VIH-SIDA que día a día suma más muertes), las complicaciones relacionadas con el embarazo y parto, así como el aborto (LANGER, NIGENDA, 2000; MARTÍNEZ, 2003)

Además de la reproducción y la sexualidad, la cultura ha mantenido tabús sobre las distintas manifestaciones relacionadas con el cuerpo y su desarrollo, como lo son los temas relacionados con la menstruación, la intersexualidad, diferencias entre sexos opuestos, consumo de hormonas femeninas y masculinas e incesto. Estos temas son extremadamente amplios con múltiples intereses y áreas de investigación, lo cual necesita de una alfabetización tanto en hombres como mujeres que hace referencia al nivel de capacidad que tiene una persona para obtener, procesar y comprender la información básica sobre los diversos temas para poder tomar las decisiones adecuadas sobre esta rama de la salud (CRITCHLEY *et al.*, 2020).

Una de las propuestas a tener en cuenta son los problemas de la enseñanza y el aprendizaje de la reproducción y la sexualidad, ya que mediante el desarrollo de estos procesos ocurren repetidamente algunas complicaciones que dificultan abarcar en su totalidad la temática o darla a entender a fondo, para ello es importante tener claro los conceptos de sexualidad y educación sexual tanto a nivel general como en Colombia, indagar el contexto social donde nos encontramos, teniendo en cuenta características, pistas o

indicaciones que nos puedan generar una serie de propuestas de educación sexual al momento de enseñar y transmitir el conocimiento de esta temática en la institución.

En las instituciones más que tener un apartado en el currículo acerca de educación sexual es importante por parte del docente una preparación y unos mecanismos o herramientas para hacer llegar de manera clara la información, según MeinardI *et al.*, (2010) valorar la sexualidad desde la genitalidad causa en las personas un pensamiento negativo, al considerar esta como algo malo, sucio o perverso, lo que repercute al momento de hablar del tema de forma natural. La falta de preparación de los profesores o el uso de mecanismos de control a través de la represión en el vocabulario o la utilización de enfoques centrados en la biologización del contenido en el ámbito escolar sólo logra vincular de manera explícita el ejercicio de la sexualidad con las funciones reproductoras y convirtiendo la educación sexual como tan solo una parte del currículo.

La educación en la salud sexual y reproductiva es un factor crucial para los jóvenes y niños de hoy en día ya que es una responsabilidad social que las instituciones, los padres y las entidades de salud brinden la información pertinente, aclaren dudas y acompañen a niños y jóvenes durante el desarrollo de su sexualidad. La educación de la sexualidad es una responsabilidad de la sociedad en su conjunto, se inicia desde el nacimiento dentro del grupo familiar y transcurre durante toda la vida en los sucesivos vínculos que establecen las personas al interactuar con diferentes grupos. Hoy se aprecian importantes cambios de conductas, actitudes y valores en lo referente a la sexualidad de los jóvenes y adolescentes de distintos sexos (RODRÍGUEZ *et al.*, 2013).

La promoción de salud cumple sus objetivos mediante una variedad de actividades encaminadas a fomentar comportamientos y estilos de vida saludables. Se centra en las elecciones y responsabilidades personales y en el cambio social del medio. Utiliza una variedad de estrategias complementarias como la comunicación y educación para la salud, la participación comunitaria y el empoderamiento social, las políticas públicas y la abogacía. De ahí que se plantee que ambas se vuelven, cada vez más, un binomio inseparable, por encima mismo de los propios medios, técnicas e instrumentos empleados, y esto fortalece, enriquece y modifica, en forma consciente e informada, conocimientos, actitudes o comportamientos a favor de la salud (RODRÍGUEZ *et al.*, 2013).

2 Procedimientos Metodológicos

Para este estudio, se ha seleccionado un enfoque cualitativo, empleando la técnica de análisis de contenido (BARDÍN, 1977), citado por Mosquera *et al.*, (2020) en la cual se establecen un sistema de categorías y subcategorías, para agrupar las tendencias de pensamiento de 84 estudiantes de bachiller con edades que oscilan entre los 14 – 16 años en dos Instituciones Educativas del Sur de Colombia nombradas como Caso 1 y Caso 2 (los estudiantes del Caso 1 son estudiantes de jornada diurna y los estudiantes de Caso 2 son

estudiantes de jornada tarde, siendo ambas jornadas mixtas, perteneciente a dos I.E públicas, además los estudiantes del caso 2, son estudiantes un poco más extrovertidos, y algunos de ellos de muy bajos recursos económicos).

En este estudio el cuestionario se diseñó con nueve cuestiones abiertas relacionadas con la reproducción y la educación sexual en la actualidad. Se establecieron nueve categorías “*Menstruación en hombres*”, “*Embarazo en hombres*”, “*Problemas-menstruación*”, “*Diferencia entre hombre y mujer*”, “*Similitud entre hombre y mujer*”, “*Intersexualidad*”, “*Consumo de hormonas masculinas en mujer*”, “*Consumo de hormonas femeninas en hombre*” y “*Percepción del incesto*”. Las subcategorías se realizaron en base a las concepciones de los autores y a las respuestas obtenidas por los estudiantes de bachiller, donde se agrupaban las respuestas más similares de ambas instituciones educativas para proceder a dar un término general, por ejemplo: “No sabe/No responde”, en esta subcategoría los estudiantes argumentaron no saber que sucedería si el proceso de menstruación sucediera en los hombres, también se planteó la subcategoría “Ridiculización” debido a que en la actualidad este caso no se ha presentado, por lo que algunos estudiantes lo verían como ridículo e ilógico, la tercera subcategoría se planteó como “Enfermedad/Dolor” puesto que algunos estudiantes lo tomaron como si este proceso fuera posible y estuviese sucediendo, la otra subcategoría llamada “Nueva especie/Caso extraño” se empleó debido a que una población pequeña de los estudiantes admitían que este proceso puede suceder pero al contrastarlo con la realidad sería algo “raro” o que este hombre empezara a menstruar lo llevaría a formar parte de una “nueva especie” y finalmente, una parte de la población indica que esto sería posible si el hombre se realizara un “cambio de sexo” intercambiando el aparato reproductor masculino por uno femenino.

En la tabla 1 se presenta las categorías que fueron analizadas en torno a las concepciones de los y las estudiantes, teniendo en cuenta las subcategorías con valores asignados en una escala de 1 a 4 para su respectiva calificación.

Tabla 1. Categorías de Análisis

Pregunta	Categoría	Subcategoría	Valoración
¿Qué sucedería si el proceso de la menstruación sucediera en los hombres?	Menstruación en hombres	No sabe/ No responde	1
		Ridiculización	1
		Enfermedad/Dolor	2
		Nueva especie/ Caso extraño	3
		Cambio de sexo	4
¿Cómo sería el proceso de	Embarazo en hombres	No sabe/ No responde	1
		Ridiculización	1

embarazo en un hombre?		Dolor	2
		Cambio de sexo	3
		Nueva especie / Caso extraño	4
¿Qué problemas o que causas puede tener una mujer que de un momento a otro deja de menstruar por varios meses?	Problemas menstruation	No sabe / No responde	1
		Enfermedad/infección	1
		Menopausia	2
		Ovario poliquístico	3
		Embarazo	4
¿Cuáles son las diferencias entre un hombre y una mujer?	Diferencia entre hombre y mujer	No sabe/No responde	1
		Desarrollo del conocimiento/pensamiento	2
		Características físicas	3
		Características Hormonales	3
		Características emociones	3
¿Cuáles son las similitudes entre un hombre y una mujer?	Similitud entre hombre y mujer	No sabe/ No responde	1
		Características hormonales	2
		Características y desarrollo físico	2
		Igualdad de género y derechos	3
		Desarrollo de sistema óseo y órganos	4
		Enfermedades	4
¿Qué opinas sobre la historia de Lía? ¿Tú crees que esto es posible en el municipio?	Intersexualidad	No sabe/No responde	1
		Caso extraño/ poco posible	1
		Genética	2
		Hermafroditismo	3
		Genitales no reconocibles	4
¿Qué sucede si una mujer comenzara a consumir hormonas masculinas (testosterona), cuál cree que serían los resultados al cabo de 1 año?	Consumo de hormonas masculinas en mujer	No sabe/ No responde	1
		Dificultad para embarazarse	1
		Aumento de bello	2
		Voz grave	2
		Aumento de masa muscular	3

		Mujer con masculinidad desarrollada / físico	4
¿Qué sucede si un hombre comenzara a consumir hormonas femeninas (estrógeno y progesterona), cuál cree que serían los resultados al cabo de 1 año?	Consumo de hormonas femeninas en hombre	No sabe/No responde	1
		Voz aguda	1
		Disminución de bello	1
		Fragilidad	1
		Gay	1
		Menstruación/ Embarazo	1
		Hombre con feminidad desarrollada/físico	2
¿Qué opinas sobre el incesto? ¿Qué implica el hecho de que entre familiares o parientes cercanos tengan relaciones sexuales?	Percepción del incesto	No sabe / No responde	1
		Ridiculización	1
		Caso raro/ extraño	2
		Caso normal	2
		Hijos con problemas/discapacidades	3

Fuente: Autores

3 Resultados y Discusión

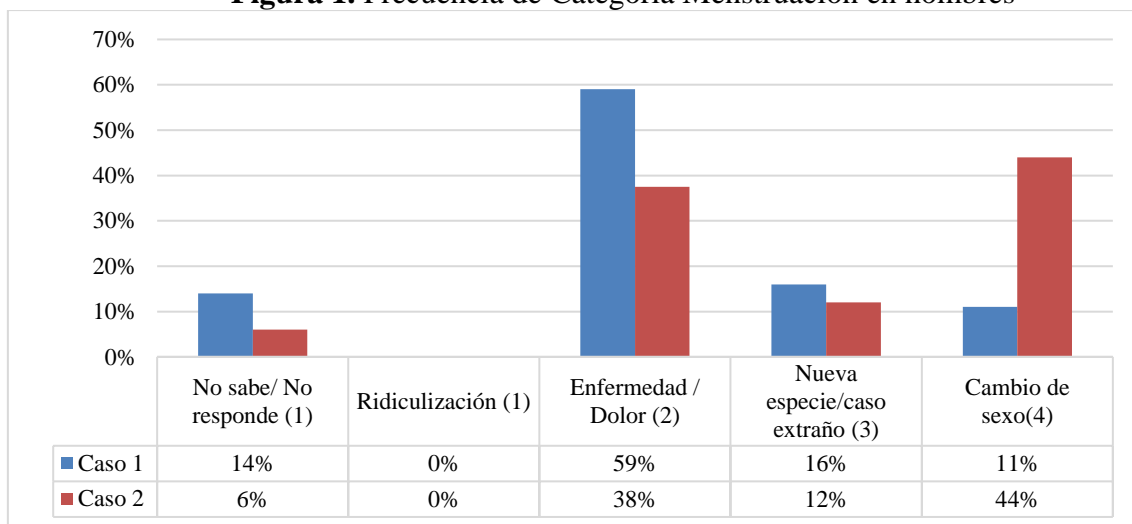
Para los resultados se tuvo en cuenta 84 estudiantes que van entre las edades de 12 y 16 años pertenecientes al grado octavo de las Instituciones Educativas Gabriel Plazas del municipio de VillaVieja y Liceo de Santa Librada de la Ciudad de Neiva. En este primer apartado se logra evidenciar (Figura 1), que para el caso 1 un 59% y para el caso 2 un 38% de los estudiantes del grado octavo asocian que si los hombres tuviesen el proceso fisiológico de la menstruación sentirían dolor o estaría asociado a alguna enfermedad. En el caso 1 el 16% y el caso 2, 12 % de los estudiantes asocian a alguna nueva especie de ser humano, indicando que son casos “raros o extraños”. El 14% para el caso 1 y el 6% para el caso 2 manifiesta no tener respuesta ante esta cuestión y finalmente el 11% para el caso 1 y el 44 % para el caso 2, cree que la persona ha sufrido cambio de sexo a nivel fisiológico o presenta un sexo opuesto.

Lo anterior deja en evidencia que aún el alumnado concibe la menstruación ya sea si es en caso hipotético en hombres o en mujeres como signos de una enfermedad o tabú, que no se debe hablar abiertamente de ello, cuando únicamente es un proceso fisiológico que le sucede al cuerpo humano como un proceso normal y natural. En la actualidad, teniendo en cuenta un contexto posmoderno altamente competitivo, los diversos síntomas asociados al ciclo menstrual pueden llegar a interferir en los diferentes ámbitos de la vida disminuyendo

el bienestar físico, cognitivo y emocional trayendo aparejado un menor rendimiento en diversas áreas. (ZANIN *et al.*, 2011).

Además, otra parte de la población indica que el hombre podría menstruar si se le realiza un cambio de sexo, es decir, si se le realiza cirugías que replacen los órganos masculinos por órganos femeninos incluyendo los ovarios y consumiendo hormonas femeninas, lo que al cabo de un tiempo este hombre podría llegar a tener comportamientos de mujer, menstruando y posiblemente tendría posibilidades de quedar en embarazo, sin embargo, los estudios sobre la transexualidad son muy escasos y tienden a realizarse desde una perspectiva científica patologizadora, centrándose únicamente en la vivencia asociada a la cirugía de cambio de sexo, perdiéndose de este modo los ricos significados que componen el mundo transexual, disminuyéndolo solo a un acto quirúrgico (NOSEDA GUTIERREZ, 2012).

Figura 1. Frecuencia de Categoría Menstruación en hombres



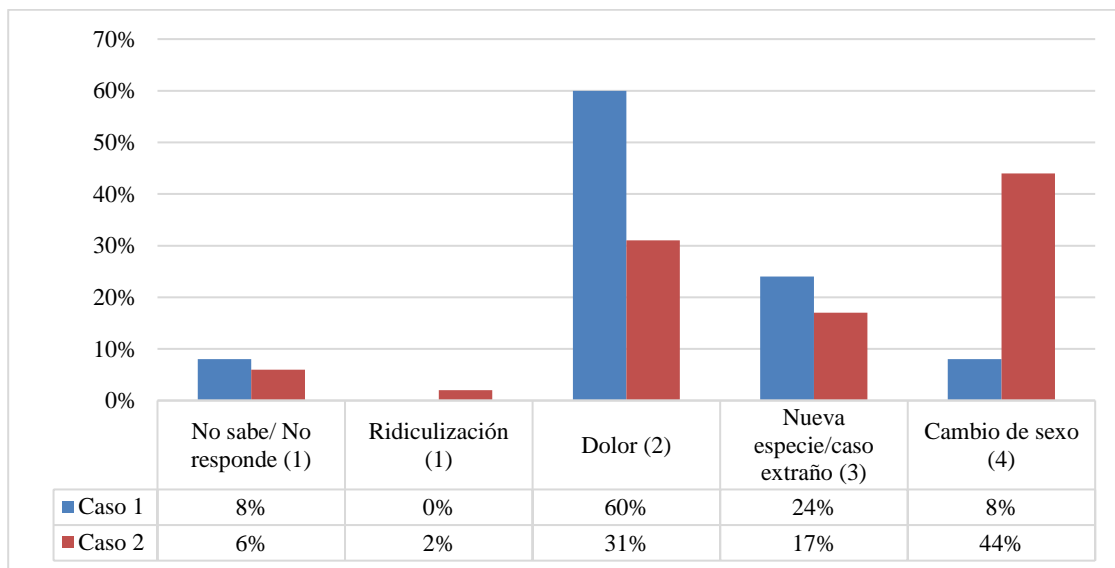
Fuente: Autores

En la segunda categoría se evidencia como sería percibido el embarazo de un hombre por los estudiantes, sus dolores o complicaciones donde el 60% para el caso 1 y el 31% para el caso 2, manifestaron que sería un proceso muy doloroso, el 24% para el caso 1 y el 17% para el caso 2, indicaron que se trataría de una nueva especie de ser humano ya que los hombres no podrían quedar embarazados y sería un caso extraño si fuera posible, un 8% para el caso 1 y un 44% para el caso 2, indicó que se trataría de algún cambio de sexo o caso de hermafroditismo, haciendo énfasis en que solo se puede quedar en embarazo siendo hembra, por lo tanto necesitarían de cirugías para convertir el órgano reproductor masculino en femenino y de ese modo el feto logre desarrollarse, el 8% para el caso 1 y el 6% para el caso 2, no encontró explicación o no sabrían cómo se llevaría este proceso y finalmente un 2% para el caso 2 dijo que esto sería ridículo puesto que es imposible que el hombre quede embarazado, tal y como se evidencia (Figura 2). Según los estudiantes un parto en hombres sería casi inviable, produciéndole un gran dolor, teniendo dudas al momento del parto, donde

ninguno sería de forma natural, únicamente por cesárea y este caso sería tan extraño que probablemente se trataría de una nueva especie de ser humano o siendo posible solo si se cambia de sexo.

El procedimiento para crear un embarazo masculino puede ser similar a un caso femenino solo con pequeñas variantes. Después de la fertilización in vitro de un óvulo, el embrión puede ser insertado a través de una pequeña incisión en la cavidad abdominal. "Se requiere un poco de suerte para implantarlo en el momento, pero si se logra, el embarazo estará en camino". Lo que sigue es que un endocrinólogo administre las hormonas necesarias para mantener el estado de gestación. Y, de hecho, eso es lo que se hace en las nuevas madres posmenopáusicas. Finalmente, el bebé podría ser traído al mundo a través de una laparotomía. (SEMANA, 1995).

Figura 2. Frecuencia de Categoría Embarazo en hombres.



Fuente: Autores

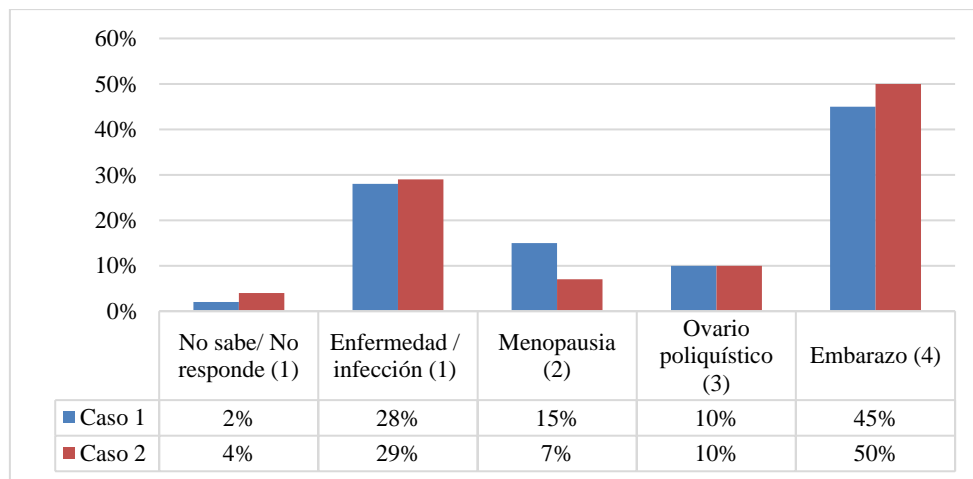
En esta tercera categoría se evidencia según la percepción de los estudiantes los problemas y posibles causas que puede tener una mujer si de un momento a otro deja de menstruar por varios meses, para el caso 1 un 45% y para el caso 2 un 50 % de los estudiantes indicaron que se debe principalmente a un embarazo que aún no ha sido detectado como la causa más frecuente en este caso, seguidamente con un 28% para el caso 1 y un 29% para el caso 2, indicaron que se debía a una enfermedad o infección de la persona , un 15% para el caso 1 y un 7 % para el caso 2, señalaron que se debía a la menopausia de una mujer aunque nunca se indicó la edad de esa persona los estudiantes asumieron que esta causa se daba ya sea por la edad avanzada o una menopausia adelantada en una mujer joven, el 10% para el caso 1 y el 10% para el caso 2, señalaron una de las causas como ovario poliquístico siendo este un trastorno hormonal que sucede en algunas mujeres y finalmente un 2% para el caso

1 y un 4% para el caso 2 los estudiantes manifestaron no tener conocimiento o no respondieron directamente a este punto.

Las alteraciones menstruales constituyen una de las causas más frecuentes de consulta ginecológica en adolescentes, debido a que durante los primeros dos años después de la menarca alrededor de la mitad de las adolescentes presentan este tipo de problemas. Posteriormente, entre el cuarto y quinto año después de la menarca, la frecuencia de los trastornos menstruales disminuye, aunque persiste aproximadamente en 20% de las adolescentes. El tipo de alteraciones menstruales en las adolescentes puede abarcar un amplio espectro; sin embargo, el sangrado uterino disfuncional, la amenorrea y la dismenorrea son las principales. La prevalencia cada una de estas entidades difiere de acuerdo al grupo de población, donde los factores socioculturales pueden jugar un papel importante para su detección. (MONTTOYA *et al.*, 2012).

El embarazo fue otra de la respuesta más común de los estudiantes, esto porque no se tiene una eficaz educación en este tema, por lo que gran parte de los adolescentes han pasado por esta etapa o han experimentado casos cercanos en familiares o amigos, el embarazo en adolescentes ha sido relacionado con las condiciones socio-económicas que conlleva a la pobreza y muy probablemente al fracaso escolar lo que lo convierte en una situación de vulnerabilidad para algunos de ellos Oviedo & García (2011) es por esta razón que se requiere de un ayuda eficiente en el tema de reproducción y sexualidad en las Instituciones Educativas con el objetivo de prevención.

Figura 3. Frecuencia de Categoría problemas en la menstruación.



Fuente: Autores

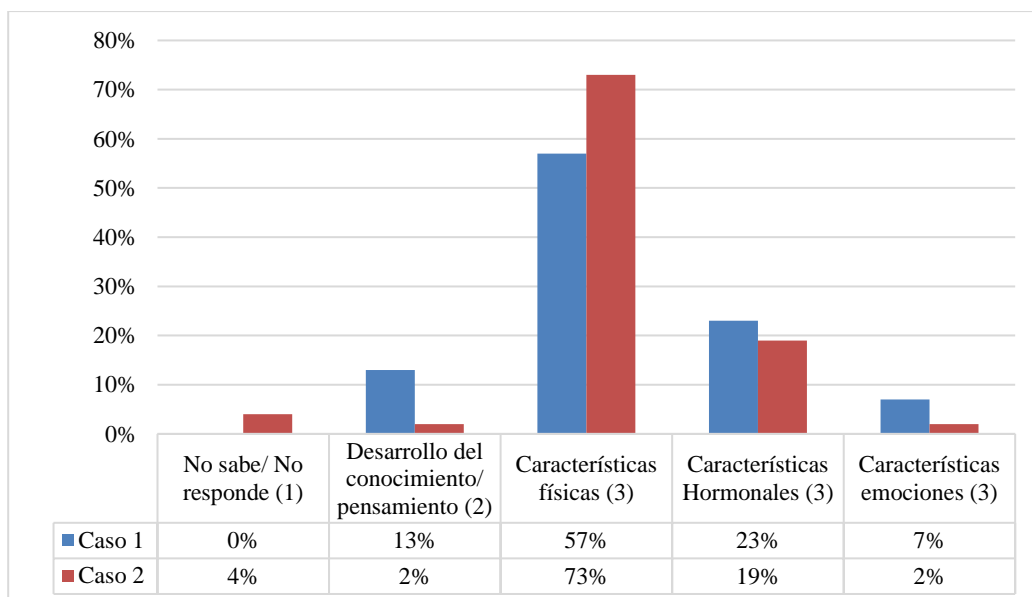
En esta cuarta categoría se logra evidenciar (Figura 4) la percepción según los estudiantes sobre las diferencias entre hombres y mujeres, donde 57% para el caso 1 y el 73% para el caso 2, de los encuestados indican que las principales diferencias son físicas entre estas sus características sexuales primarias y características sexuales secundarias, el 23%

para el caso 1 y el 19% para el caso 2, indicaron que las diferencias son hormonales donde el comportamiento y dicha producción de estas hace la diferencia entre estos dos géneros, puesto que existen hormonas encargadas para cada función, ejemplo, la testosterona, progesterona, etc., con un 13% para el caso 1 y un 2 % para el caso 2, tenemos el desarrollo del conocimiento/ pensamiento donde estas diferencias a la hora de expresar lo que se piensa y como lo dice varían de un género a otro, un 7% para el caso 1 y un 2 % para el caso 2, de los encuestados indicaron que las características emocionales son un factor que diferencia a hombres y mujeres, finalmente un 4% para el caso 2 informo no reconocer las diferencias entre el hombre y la mujer.

Un gran porcentaje de los estudiantes indican que las principales diferencias entre hombres y mujeres son las características físicas como también las hormonales, comportamiento y desarrollo, para ellos las características que se ven de manera más resaltadas y claras son las que primero tuvieron en cuenta al momento de responder este apartado. Siendo las emociones o aspectos que son más difíciles de percibir a simple vista los que tuvieron menor frecuencia.

Sin embargo, es de resaltar que un grupo pequeño de estudiantes tuvo en cuenta aspectos que no están a simple vista como las emociones y los pensamientos, ya que según, Sanchez-núñez *et al.*, (2008) algunos estereotipos clasifican a la mujer como el sexo más “emocional” dando a conocer una imagen de la mujer sensible, que se emociona y expresa sus sentimientos con facilidad, aunque a veces suele percibirse su conducta como inestable, también, en el reciente campo de estudio de la Inteligencia Emocional (IE) se menciona que las competencias emocionales estarían íntimamente relacionadas con la habilidad de adaptación a la inteligencia clásica.

Figura 4. Frecuencia de Categoría diferencia entre hombre y mujer

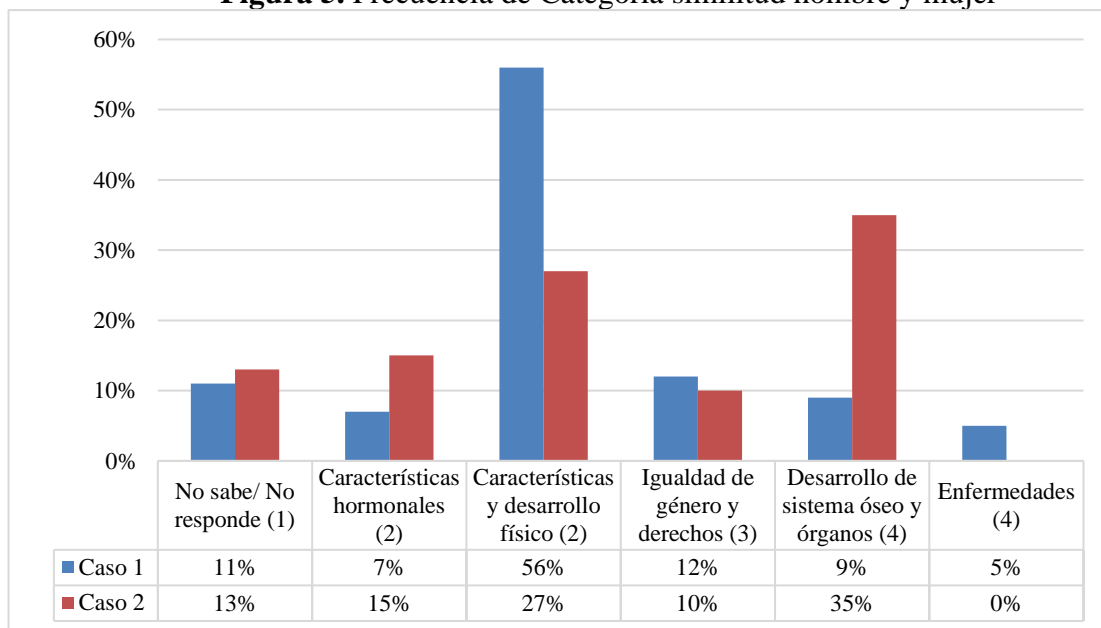


Fuente: Autores

En esta quinta categoría se logra evidenciar las similitudes entre hombres y mujeres según la percepción de los estudiantes (Figura 5) donde un 56% para el caso 1 y un 27% para el caso 2, indican que las similitudes son en características físicas y desarrollo físico, los estudiantes manifestaron que algunas de ellas suelen ser en su color de ojos, desarrollo de extremidades y crecimiento, un 12% para el caso 1 y un 10% para el caso 2, se inclinó por la igualdad de género y derechos donde manifestaban que ambos sexos deben ser tratados de manera igualitaria sin discriminación y con las mismas capacidades. Un 11% para el caso 1 y un 13% para el caso 2, se encontró confuso a esta parte de la encuesta donde no dieron respuesta alguna. El 9% para el caso 1 y el 35% para el caso 2, indico que las similitudes estaban asociadas al desarrollo del sistema óseo y algunos órganos que componen el cuerpo. Un 7% para el caso 1 y un 15% para el caso 2, indico las características hormonales haciendo alusión que en algunos casos se comparten ciertos aspectos de ellas. Finalmente, el 5% para el caso 1, indico que las enfermedades suelen dar casi por igual tanto a hombres como mujeres.

Esto puesto que desde la temprana edad nos han indicado que el cuerpo humano está formado por el sistema óseo, quien que es el encargado de darle rigidez y resistencia a nuestro cuerpo, de modo tal que este sistema junto a los órganos es vital y común en los seres vivos (ARGUELLO-OÑA & CHUNGA-ESCOLAR, 2019).

Figura 5. Frecuencia de Categoría similitud hombre y mujer



Fuente: Autores

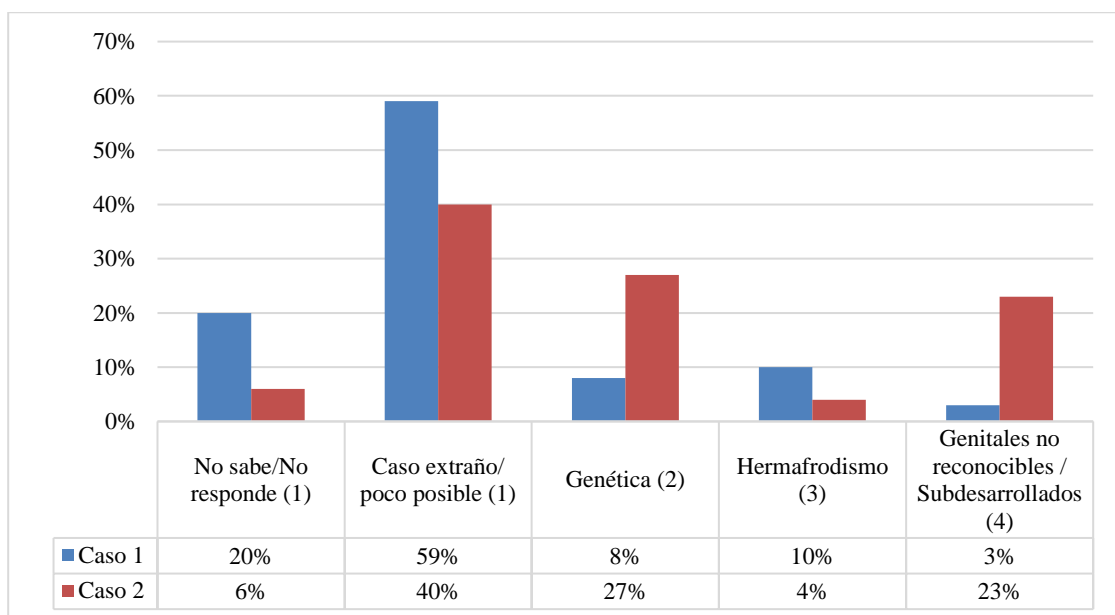
Para esta sexta categoría se tuvo en cuenta una encuesta de intersexualidad donde se toca un caso de la vida real acerca de una persona que creía ser de sexo masculino hasta los 16 años debido a un incidente se dio cuenta que en realidad poseía órganos internos femeninos, se puede evidenciar (Figura 6) que para el caso 1 el 59% y para el caso 2 el 40%,

de los estudiantes lo catalogaron como un caso extraño pero que puede ser posible ya sea en un municipio o en su localidad, para el caso 1 un 20% y para el caso 2 un 6%, mostro dudas ante la lectura y lo que se explicaba de ella manifestando un grado de complejidad, para el caso 1 el 10% y para el caso 2 el 4%, de los estudiantes indicaron que posiblemente se trataba de un caso de hermafroditismo donde los órganos de ambos sexos estuviesen desarrollados de la misma medida o alguno más que otro y por esta razón le ocurrió a Lía este caso, para el caso 1 un 8% y para el caso 2 un 27% indico que se trataba de alguna malformación genética debido a sus padres o al mal cuidado del feto durante el embarazo de la madre y finalmente para el caso 1 un 3% y para el caso 2 un 23% indico que los genitales no fueron reconocidos al momento de su nacimiento y mientras paso el tiempo fue perdiendo importancia hasta el momento de examinar sus órganos internos.

Con el término intersexualidad se hace referencia al grupo de afecciones en las que se da una anomalía en los genitales internos y externos. Dicha anomalía impide definir si un individuo pertenece al género masculino o femenino. También conocida como hermafroditismo o DSD (trastorno de desarrollo sexual según siglas en inglés) (HERNANDEZ, 2009).

Del mismo modo, se evidencia que los alumnos no tienen mucho conocimiento sobre el tema de intersexualidad, por lo que la mayor votación sobre el caso de Lía lo asociaron con casos extraños y en el caso 2 la segunda votación más alta los estudiantes lo asociaban netamente a la genética donde algunos opinaban que estos casos solo se debían al ADN de los padres, lo que permitía que los hijos o hijas nazcan y se desarrollen de la manera correcta.

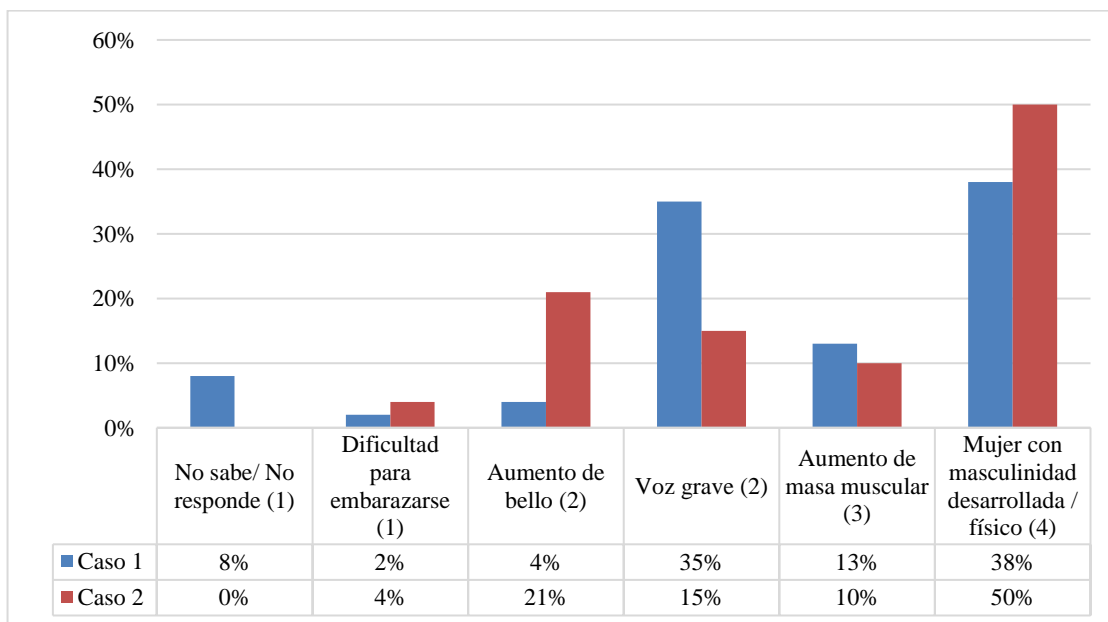
Figura 6. Frecuencia de Categoría Intersexualidad



Fuente: Autores

En esta séptima categoría analizamos el consumo de hormonas masculinas en la mujer, como análisis para saber que piensan los estudiantes acerca del consumo de hormonas ya sea para el cambio de sexo o el consumo de las mismas a temprana edad (Figura 7) tenemos que un 38% para el caso 1 y un 50% para el caso 2, indicaron que al cabo de un año de consumo constante de hormonas masculinas en las mujeres haría desarrollar una masculinidad y físico similar al de un hombre, un 35% para el caso 1 y un 15% para el caso 2, indicaron que al cabo de un año la mayor variación que podría presentar una mujer sería en su cambio de voz haciéndola más grave, el 13% para el caso 1 y el 10% para el caso 2, indicaron que al cabo del año la masa muscular sería lo más evidente luego de la aplicación de las hormonas, el 8% para el caso 1 no expresaron ninguna razón o cambio, el 4% para el caso 1 y el 21% para el caso 2, destacaron la aparición de bello corporal más abundante al cabo de un tiempo, incluyendo la formación de bigote y finalmente solo el 2% para el caso 1 y el 4% para el caso 2, de los participantes indicaron una dificultad para que la mujer se embarazara y pudiera concebir después de 1 año del consumo de hormonas masculinas puesto que indican que dicha mujer dejaría de menstruar.

Figura 7. Frecuencia de Categoría Consumo de hormonas masculinas en mujeres



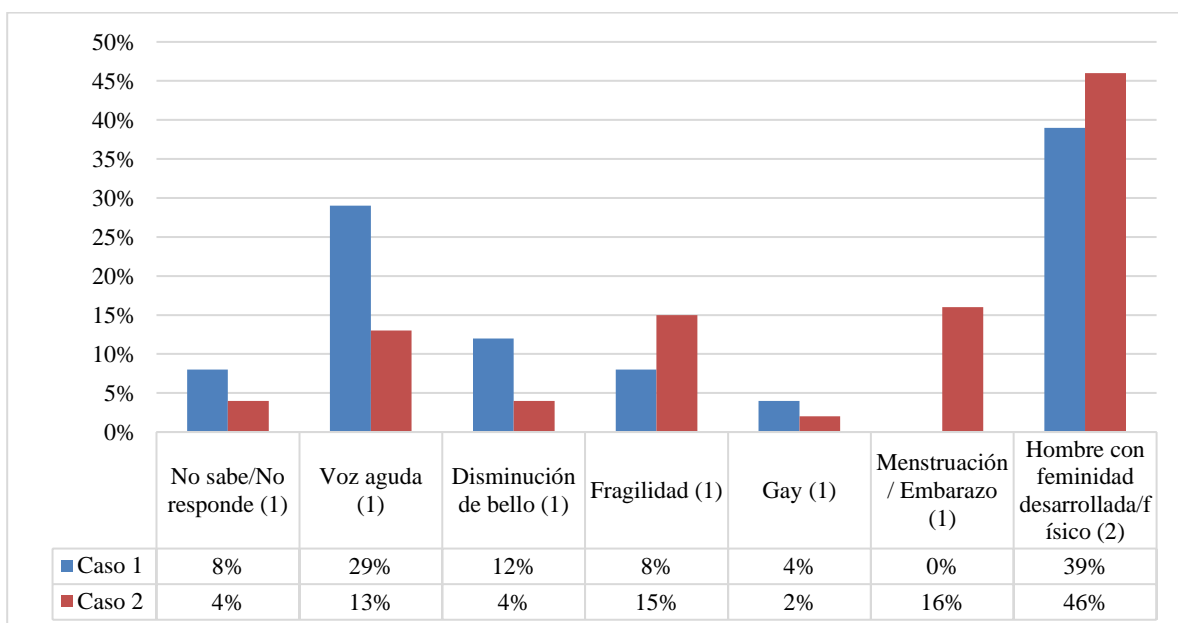
Fuente: Autores

La testosterona es la principal hormona masculina segregada por el testículo. Su síntesis, que oscila entre 5 y 10 mg al día, se produce a partir del colesterol, bajo un mecanismo de retroalimentación negativo hipotálamo-hipofisario en respuesta a las gonadotropinas. Esta hormona también se produce, aunque en menor porcentaje, en la glándula suprarrenal y, en la mujer, también se sintetiza en dicha glándula y en el ovario, pero aquí en cantidades menores. Es responsable en el varón de la diferenciación sexual y del desarrollo de los caracteres sexuales secundarios masculinos, pero también actúa sobre el tejido muscular, óseo y hematopoyético ejerciendo un efecto anabolizante, incrementando

la retención de nitrógeno, la masa magra corporal y el peso. Estas acciones parecen estar mediadas a través del mismo receptor androgénico, siendo el factor limitante para la acción de los esteroides anabolizantes el número de complejos hormona-receptor existente. (LAUDO *et al.*, 2006)

Para esta octava categoría analizamos el consumo de hormonas femeninas en hombres, como análisis para saber que piensan los estudiantes acerca del consumo de hormonas ya sea para el cambio de sexo o el consumo de las mismas a temprana edad (Figura 8), tenemos inicialmente que los estudiantes con el 39% para el caso 1 y el 46% para el caso 2, indicaron que al cabo de un año los hombres que toman hormonas femeninas desarrollarían un alto porcentaje de feminidad y disminución en su masa muscular o físico, un 29% para el caso 1 y un 13% para el caso 2, indicaron que la voz aguda sería una de las características que primero se iban a evidenciar, seguidamente de la disminución del bello facial y corporal con un 12% para el caso 1 y un 4% para el caso 2, un 8% para el caso 1 y un 15% para el caso 2, comentaron que al cabo de un tiempo el hombre mostraría signos de fragilidad y delicadeza, así con el mismo porcentaje de 8 para el caso 1 y 4% para el caso 2, algunos estudiantes se mostraron dudosos o de no saber que responder en este caso, solo el 4% para el caso 1 y el 2% para el caso 2 indicaron que el hombre tendría signos de homosexualidad o indicando que es la etapa siguiente del homosexualismo de aquella persona, finalmente el 16% de los estudiantes en el caso 2 indicaron que al cabo del año sería posible que los hombres empezaran a menstruar y por ende a tener un embarazo.

Figura 8. Frecuencia de Categoría Consumo de hormonas femeninas en hombres



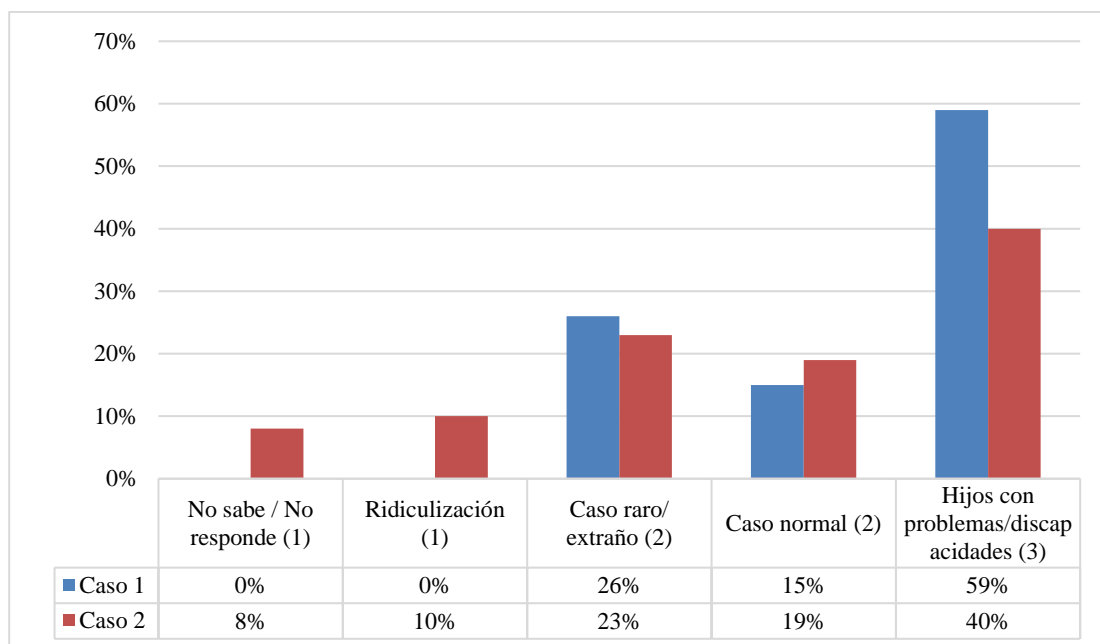
Fuente: Autores

La terapia hormonal feminizante utilizada en la transición masculino a femenino (MTF) o en transgénero femenino o régimen de feminización, se basa en la supresión de la

secreción y acción de los andrógenos y la feminización de esa persona. El tratamiento sólo con dosis fisiológicas de estrógeno es insuficiente para suprimir los niveles de testosterona en un rango normal femenino, es necesario conseguir este objetivo con terapia asociada, como inhibidores de gonadotrofinas, análogos de GnRH y antiandrógenos. Estos últimos, pueden inhibir la producción de testosterona o bloquear el receptor de andrógenos, y así lograr disminuir las concentraciones de testosterona a rangos femeninos normales y lograr la feminización, induciendo la formación de mama, cambiando la distribución de la grasa corporal y el patrón de crecimiento masculino del velo. (ADAUY *et al.*, 2018).

En esta novena categoría se logra evidenciar la precepción del incesto (Figura 9) en los jóvenes del grado octavo indicando mayormente con un 59% para el caso 1 y un 40% para el caso 2 que los hijos de padres producto de incesto tienen problemas de discapacidad o mentales dándonos a entender que más de la mitad de la población es consciente del incesto, un 26% para el caso 1 y un 23% para el caso 2 lo reconoce como un caso raro o extraño que no se debería hacer o está mal en el hogar , un 15% para el caso 1 y un 19% para el caso 2 lo ve como un caso normal, haciendo alusión a que lo importante es que la pareja se quiera, un 10% de la población del caso 2 lo ve como algo ridículo y asqueroso el hecho de tener relaciones entre familiares y un 8% del caso 2 prefirió no opinar sobre el tema o informar que no sabía.

Figura 9. Frecuencia de Categoría precepción del incesto



Fuente: Autores

Se entiende el incesto como la actividad sexual entre miembros de la misma familia. Dicha actividad comprendería desde caricias inadecuadas hasta el coito. Puede darse entre padre e hijo(a), madre e hijo(a), hermanos y otros miembros de la familia. El límite de las

relaciones sexuales está dado por la prohibición de contraer matrimonio, por ello se dice que aquellos que tengan esos vínculos, por los cuales queda prohibido el matrimonio, cometen incesto cuando se relacionan íntimamente (WHITE & CAMPOS|, 2004).

4 Consideraciones Finales

Este estudio nos permitió reconocer que para los estudiantes del grado octavo de la Institución Educativa Gabriel Plazas y Liceo de Santa Librada la articulación de la sexualidad y reproducción está limitada, ya que al preguntar sobre algunas categorías como menstruación, embarazo, intersexualidad y incesto, se evidencio que un buen porcentaje de los estudiantes se limitaban al contenido curricular biológico-genético, evidenciando así una falta educación y conceptos hacia la interpretación que ellos tienen acerca de la temática con respecto a su nivel de educación actual e ignorando la importancia cultural y afectiva del alumno.

Es importante la implementación de estrategias pedagógicas que ayuden a la formación y a la interpretación de ciertos contextos sociales a los estudiantes donde a medida que avanzan en su formación académica, avancen también en la interpretación de problemas sociales, instituciones y personales, para que puedan contar con unas bases y sepan actuar ante alguna de estas situaciones que se les presenten brindando ayuda o buscando ayuda a las personas correctas de ser necesario. Finalmente, la educación debe ser construida por todos donde el maestro no cumpla únicamente un rol de monologo, sino también abrir espacio al debate, participación y dialogo con los estudiantes, crear ese tipo de estrategias que permitan una interacción más directa entre todas las personas presentes en el aula de clases para así cerrar un poco esa brecha entre el profesor y estudiante donde mediante el dialogo se puedan entablar conversaciones acerca de su contexto social y no quedar encasillados a la parte académica, cambiando el modelo pedagógico antiguo por uno transversal para permitir transformar el currículo desde las necesidades del alumnado y las intenciones del profesor.

Referencias

ADAUY, A., SANDOVALE, J., RIOS, R., CARTES, A., & SALINAS, H. *Terapia hormonal en persona transgénero según la asociación mundial profesional para la salud transgénero (WPATH) (1) y guías clínicas de la sociedad endocrina. (2)*. Scielo: Santiago, vol. 83, n.4, 2018.

ARESKOUG-JOSEFSSON, K., CHUCHU, A., DEOGAN, C., & LINDROTH, M. *Education for sexual and reproductive health and rights (SRHR): a mapping of SRHR-related content in higher education in health care, police, law and social work in Sweden*. Sex Education, 2017.

ARGUELLO-OÑA, J. V., & CHUNGA-ESCOLAR, A. *Las TIC en el desarrollo del aprendizaje del sistema óseo del cuerpo humano en los estudiantes de 8vo de Educación General Básica de la Unidad Educativa Universitaria Francisco Huerta Rendón*. Universidad de Guayaquil, 2019.

- BARDIN, L. *Analyse de contenu*. Paris: Press universitaires de France., 1977.
- CANNONI, G., GONZÁLEZ, M. I., CONEJERO, C., MERINO, P., & SCHULIN-ZEUTHEN, C. *Sexualidad en la adolescencia: consejería*. Revista médica: clínica las condes, vol 26, n.1, 2015.
- CRITCHLEY, H., BABAYEV, E., BULUN, S. E., CLARK, S., GARCIA- GRAU, I., GREGERSEN, P. K., GRIFFITH, L. G. ScienceDirect. Revista americana de obstetricia y ginecología, 2020.
- DE JESÚS REYES, D. *Adolescencias escindidas*. Sexualidad y reproducción Adolescente en Contextos Urbano- Marginales de Nuevo León. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León, 2011.
- HERNANDEZ, V. *Intersexualidad y prácticas científicas: ¿Ciencia o ficción?* RIPS. Revista de investigaciones políticas y sociológicas, vol. 8, n. 1, p. 89-102, 2009
- LAUDO, DEL RIO, & VELASCO. *Hormonas utilizadas como agentes ergogénicos: situación actual del problema*. Scielo: Pamplona, vol.29 n. 2., 2006
- LANGER, A. Y NIGENDA, G. *Salud sexual y reproductiva y reforma del sector salud en América Latina y el Caribe*. Estados Unidos: Population Council-Banco Interamericano de Desarrollo, 2000
- LINDGREN, A.-L. *Towards an ethics of sexuality - alternative feminist figurations and (boy) child: a close reading of a prize-winning sex education manual from the early twentieth century*. Gender and Education, vol. 31, 2019
- MARITNEZ, I., GUEVARA, A., & VALLES, M. *El desempeño docente y la calidad educativa*. Ra Ximhai, vol. 12, n. 16, p. 123-134, 2016
- MEINARDI, MESINA, & PLAZA. *Creencias Personales Sobre Sexualidad Y Conocimiento Profesional Del Profesorado*. Educação Skepsis, vol. I, p. 471-493., 2010
- MONTOYA, J., HERNANDEZ, A., MENDOZA, O., CARDENAS, R., & VILLASIS, M. *Alteraciones menstruales en adolescentes*. Scielo: Mexico, Vol. 69, n. 1, 2012
- NOSEDA GUTIERREZ, J. *Muchas formas de transexualidad: diferencias de ser mujer transexual y de ser mujer transgénero*. Revista de Psicología. Vol. 21, n. 2, 2012
- OVIEDO, M., & GARCIA, M. C. *El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina*. Scielo: Manizales, vol. 9, n. 2, 2011
- PUJOL, R. *Didáctica de las Ciencias en la Educación Primaria*. Madrid: Síntesis, 2003
- RODRIGUEZ CABRERA, A., SANABRIA RAMOS, G., CONTRERAS, M., & PERDOMO, B. *Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios*. Escuela de salud pública. La Habana: Scielo: Ciudad de la Habana, vol. 39, n. 1, 2013.
- SANCHEZ-NUÑEZ, M. T., FERNANDEZ-BERROCAL, P. F., MONTAÑEZ-RODRIGUEZ, J., & LATORRE POSTIGO, J. M. *¿Es la inteligencia emocional una cuestión de género?* Socialización de las competencias emocionales en hombres y mujeres y sus implicaciones. Electronic Journal of Research in Educational Psychology. España, Vol. 6, n. 2, p. 455-474, 2008.



SEMANA. *¿Hombres embarazados?* El tema de la última película de Schwarzenegger ha puesto a los científicos a pensar que la idea de un embarazo masculino no es tan 'inconcebible' como parece. 1995

TACCA, D. La enseñanza de las ciencias naturales en la educación básica. Investigación educativa. science's teaching in the elementary level. vol. 14, n. 26, p. 139-152, 2010

WHITE, O., & CAMPOS, K. *El incesto: su perspectiva histórica y jurídica*. Scielo: Costa Rica, vol. 21, n.2, 2004

ZANIN, L., PAEZ, A., CORREA, C., & BORTOLI, M. *Ciclo menstrual: sintomatología y regularidad del estilo de vida diario*. Universidad nacional de San Luis. Fundamento en humanidades, vol. 12, n. 24, p. 103-123, 2011

