

Diagnóstico: uso del condón en papás y mamás

Proyecto de sexualidad, colegio Charry IED: "Construyo mi sexualidad"

Diagnosis: condom use in fathers and mothers: Sexuality project, Charry IED school: "I build my sexuality".



Héctor Alexander Afanador Castañeda

HOP Volumen 26 # 1 enero - junio

hop 26
HORIZONTES
PEDAGÓGICOS
ISSN-l: 0123-8264 | e-ISSN: 2500-705X
Publicación Semestral

ID: [10.33881/0123-8264.hop.26108](https://doi.org/10.33881/0123-8264.hop.26108)

Title: Diagnosis: condom use in fathers and mothers

Subtitle: Sexuality project, Charry IED school: "I build my sexuality".

Título: Diagnóstico: uso del condón en papás y mamás.

Subtítulo: Proyecto de sexualidad, colegio Charry IED: "Construyo mi sexualidad".

Alt Title / Título alternativo:

[en]: Diagnosis: condom use in fathers and mothers. Sexuality project, Charry IED school: "I build my sexuality".

[es]: Diagnóstico: uso del condón en papás y mamás. Proyecto de sexualidad, colegio Charry IED: "Construyo mi sexualidad".

Author (s) / Autor (es):

Afanador Castañeda

Keywords / Palabras Clave:

[en]: attitudes, condom, beliefs, bio-sexual knowledge, perceptions.

[es]: actitudes, condón, creencias, conocimiento bio-sexual, percepciones.

Proyecto / Project:

INVESTIGACION ASOCIADA (PROYECTO) Proyecto de sexualidad, colegio Charry IED: "Construyo mi sexualidad".

Submitted: 2023-12-11

Accepted: 2024-06-12

Resumen

Este trabajo tuvo como objetivo determinar los conocimientos, percepciones, actitudes y creencias de papás y mamás al uso del contenido del condón. En cuanto a la metodología se tuvo en cuenta el paradigma interpretativo para establecer re-interpretaciones a partir de los datos de la entrevista de ítems con escala debidamente validada con el coeficiente de Cronbach, cuyo tratamiento de datos incluyó dos técnicas cuantitativas como lo fueron: frecuencia de la escala Likert y correlación de Spearman para obtener resultados diferenciales entre papás y mamás en las categorías sobre el uso del condón de sus hijos e hijas. Los resultados hallados indicaron diferencias específicas entre categoría relacionadas con el uso de condón entre papas y mamás, los cuales permitieron concluir primero, los papás y las mamás difieren en sus conocimientos, percepciones, actitudes y creencias sobre el uso del condón en los y las adolescentes; y segundo, existe mayor cantidad de correlaciones muy significativas entre percepción sobre el uso del condón y las actitudes hacia el uso del condón.

Abstract

This work aimed to determine the knowledge, perceptions, attitudes and beliefs of fathers and mothers regarding the use of condom content. Regarding the methodology, the interpretive paradigm was considered to establish re-interpretations from the interview data of items with a duly validated scale with the Cronbach coefficient, whose data treatment included two quantitative techniques such as: frequency of the Likert scale and Spearman's correlation to obtain differential results between fathers and mothers in the categories regarding the use of condoms by their sons and daughters. The results found indicated specific differences between categories related to the use of condoms between fathers and mothers, which allowed us to conclude first, fathers and mothers differ in their knowledge, perceptions, attitudes, and beliefs about condom use in adolescents; and second, there is a greater number of highly significant correlations between perceptions of condom use and attitudes towards condom use.

Citar como:

Afanador Castañeda, H. A. (2024). Diagnóstico: uso del condón en papás y mamás. : Proyecto de sexualidad, colegio Charry IED: "construyo mi sexualidad".. Horizontes Pedagógicos, 26 (1), 75-89.

Dr Lic **Héctor Alexander Afanador Castañeda**, Dr Mgtr
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9244-911X>

Source | Filiación:

Secretaría de Educación del Distrito [SED], Bogotá

BIO:

Doctor en Educación de la Universidad Pedagógica Nacional con maestría en didáctica en Ciencias de la universidad Autónoma de Colombia. Esta formación me permite estar vinculado con el grupo de Investigación Conocimiento Profesional del Profesor de Ciencias de la Universidad Pedagógica Nacional, con la cual he desarrollado procesos investigativos en los siguientes campos de investigación: Educación tecnológica, Educación ambiental, Educación sexual, Enseñanza y Aprendizaje de la Biología y la Química. Además, soy docente de la Secretaría de Educación en básica y media y de la UPN.

City | Ciudad:

Bogotá D.C [Colombia]

e-mail:

haacster@gmail.com

Diagnóstico: uso del condón en papás y mamás

Proyecto de sexualidad, colegio Charry IED: “Construyo mi sexualidad”.

Diagnosis: condom use in fathers and mothers: Sexuality project, Charry IED school: “I build my sexuality”.investigation

Héctor Alexander **Afanador Castañeda**

Introducción

La educación sexual en la escuela surge como alternativa de solución y mitigación sobre las problemáticas a las que se enfrentan los adolescentes como: el embarazo, la adquisición y transmisión sexual de infecciones y enfermedades y la violencia sexual. Sin embargo, no todos los lineamientos políticos de los Estados sobre esta problemática tienen los mismos resultados de impacto, según Weaver, et al (2005), establecen que países con políticas gubernamentales pragmáticas y positivas para el sexo tienen mejores estadísticas relacionadas con la salud sexual que países con una política basada principalmente en la abstinencia sexual. Pero, Díaz et al. (2011), cuestionaron la hegemonía del paradigma “biomédico”, el cual asume a la sexualidad como situación de riesgo o de enfermedad.

Bajo lo anterior, es relevante elaborar una estrategia de enseñanza y aprendizaje sobre educación sexual que posibilite la integración de los saberes tanto de los parentales como de sus filiales, con la meta de superar el paradigma biomédico, en palabras de Bauer, et al (2020), la educación sexual debe modificar su enfoque a la luz de las cambiantes normas sociales. Para ello, Díaz, et al (2011), indican que los desarrollos didácticos y de materiales de apoyo deben contribuir en la configuración de circuitos diferenciales/dos/antes/dores de circulación de saberes, los cuales, según Afanador (2013), aborden lo individual como lo colectivo, solo así, se propician escenarios de construcción de experiencias que aporten a cada uno de los sujetos en sus diversas dimensiones (cognitiva, afectiva, psíquica, ética, sociocultural, comunicativa, reproductiva y biológica).

Teniendo en cuenta los anteriores argumentos, Afanador (2015) implementó como estrategia de diseño el proyecto pedagógico de aula, cuya secuencia de actividades fortaleció el comportamiento de los y las adolescentes frente a la sexualidad que involucró los derechos humanos y la interacción de saberes (estudiantes-padres-docente-sociedad). Sin embargo, Barbee, et al. (2021), Decker, et al. (2022) y Langley, et al. (2015), les es apropiado asumir el enfoque de intervención mejorada, el cual busca un equilibrio entre las necesidades de los y las jóvenes y las adaptaciones específicas del contenido de sexualidad con respecto al currículo, cabe decir que esta relación debe responder a las necesidades del contexto al cual pertenece los sujetos. Adicionalmente, Guanci (2022) recomienda entornos de aprendizaje centrados en el estudiante, antirracistas, culturalmente afirmativos, apropiados, inclusivos e igualitarios que incorporen principios pedagógicos de la cultura juvenil para el desarrollo del sentido de identidad, la autonomía sexual y el bienestar a largo plazo.

Claramente se deduce que la implementación de un programa o estrategia sobre educación sexual es una estructuración pensada desde el contexto de los y las adolescentes, cuyo propósito no es solo el aprendizaje centrado en la salud y el bienestar sexual de los y las estudiantes sino en construir diálogos entre parentales y filiales sobre el sexo y la sexualidad durante la adolescencia. Según Denes et al. (2021) puede tener efectos duraderos en autoconcepto sexual de los hijos e hijas; acciones y temas, al menos interdisciplinarios, relacionados con género y sexualidad que transversalice el currículo, para nuestro interés, el micro currículo, para mitigar los discursos conservadores, puesto que Cirqueira et al. (2021), establecen que la exclusión de temas de la sexualidad (salud y bienestar, placer y protección, género e inclusión, derechos y violencia) y sus relaciones con otros componentes es un ejercicio de poder que divide el currículo.

La enseñanza y aprendizaje de la educación sexual del siglo XXI no debe ser asociada a prácticas transmisionista que sesgue el pensamiento del sujeto, según Yáñez y Escalante (2014), esto repercute en separar la sexualidad y la reproducción de sus orígenes afectivos, sociales y morales. No obstante, una manera de generar cambios es escuchar a las juventudes y adolescentes, como ejemplo, Bauer et al. (2020) y Helbekkmo et al. (2021), revelan los contenidos que les interesa a los y las adolescentes aprender, entre los cuales están: interacción sexual y los lados positivos del sexo y el placer, actividad y excitación sexual, logística y aspectos cualitativos de la primera relación sexual, el cuerpo y desarrollo desde una fisiología sexual, palabras y lenguaje abusivo, fisiología sexual y mitos sobre el sexo.

Paralelamente, existen factores que no benefician la misma educación sexual como los siguientes: 1) los discernimientos de Guanci (2022) apuntan a que los y las adolescentes absorben jerarquías sexuales masculinistas [versiones hegemónicas] que desexualizan las experiencias corporales de los estudiantes y marginaba a las personas LGBTQ+, inclusive heterosexuales de bajos recursos; 2) despreocupación de los parentales sobre temas relacionados con las emociones y la sexualidad de las filiales, al respecto Gómez (2016), indica que los papas no cooperan con este tipo de implementaciones; y 3) parentales con conocimiento fragmentado o aislado y simplista o superficial (Afanador, 2017).

Adicionalmente, con respecto a la protección del cuerpo, impere el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) o enfermedades de transmisión sexual (ETS), según los datos de Villegas y Tamayo (2016) indican que las mujeres menores de 24 años presentan contagio de VPH (28,1%) y en mujeres adolescentes por Chlamydia Trachomatis (11,4%). En cuanto al embarazo no deseado, la Secretaría de Salud

de Bogotá (2022) reporta 6.446 nacimientos en el 2021 en mujeres de 15 a 19 años y 154 casos en mujeres de 10 a 14 años [no existe discriminación de los factores del evento]. Y la frecuencia de utilización del condón, establece Trapiello M. (2016) que solo el 5% de los hombres en todo el mundo usan el condón, de ese porcentaje solo el 33% lo utilizan, mientras que en parejas es el 25%; predicen el momento de tasas de riesgo, asimismo Rodas et al. (2019) indican que el 80% de los y las adolescentes no utilizan protección en su primera relación y la fuente de información sobre anticonceptivos fue a través del colegio, sin embargo estos autores interpretan que esta población tiene mal práctica en sus relaciones sexuales.

Según los datos anteriores, la importancia y uso del condón es un aspecto transversal relevante (“puede actuar como punto de inflexión”) que está relacionado (siendo altamente influyente) con otros aspectos de la sexualidad (embarazo no deseado, aborto clandestino, adquisición ITS, autoestima y bienestar sexual, etc.), pues de éste (“valor situacional o contextual, es decir de momento) depende que las tendencias o índices cambien positiva o negativamente. Esta premisa, no solo está relacionada directamente con la adolescencia, sino es extensiva a los parentales (papás y mamás) porque estos sujetos son los primeros transmisores de información sexual de forma explícita o implícita que influyen en las filiales (hijos e hijas).

En concordancia con lo anterior, el sentido implícito de la premisa establece que los parentales son sujetos de derecho. Es decir, estos son acreedores de una normativa que los considera ciudadanos colombianos, por ende, gozan de derechos reproductivos, a su vez, son formadores y responsables de velar por los derechos de sus hijos, entonces, por qué se les dificulta ser recíprocos o reconocer a sus hijas e hijos adolescentes como sujetos sexuados de derecho (Afanador, 2017), en concordancia con Orrego et al. (2019), es llevar a los y las hijas al borde del precipicio de prácticas acríicas o irresponsables que traen como consecuencia embarazos prematuros o la adquisición de enfermedades de transmisión sexual. Entonces, la pregunta investigativa es ¿qué aspectos de los papás y mamás pueden afectar en los y las adolescentes para que usen condones en sus relaciones sexuales? Cuyo objetivo busca determinar los conocimientos, percepciones, actitudes y creencias de papás y mamás que afectarían en los y las adolescentes el uso del condón en las relaciones sexuales.

Marco teórico

Este documento teóricamente se soporta desde cuatro aspectos fundamentales, los cuales son el conocimiento bio-sexual, la actitud hacia el uso del condón, la percepción y la creencia sobre el uso del condón, y. A continuación, se explicita cada uno de ellos:

El conocimiento académico sobre lo bio-sexual debe permitir el desarrollo de capacidades cognitivas para la toma de decisiones que requiere las personas en su propia vida sexual y su papel como sujeto de derecho sexual. En ese sentido, la apropiación y empoderamiento de este con la información especializada sobre los contenidos de bio-sexualidad debe conllevar a un conocimiento más profundo, permitiendo afrontar situaciones cada vez más complejas. En términos “antonovskiana” se establece que, en la medida que este conocimiento sea comprensible y manejable se adquiere sentido y coherencia en el saber bio-sexual. Es decir, el sentido y la coherencia de lo bio-sexual recae en la modelización de las acciones comprendidas que deben ser llevadas a la experiencia, en el cual se expresa este conocimiento con el uso de recursos disponibles (Antonovsky 1987, citado por Helbekkmo et al. 2021).

Al tener en cuenta el planteamiento de Moscovici, citado por Yáñez y Escalante (2014; p.95); la representación del entorno es transferida a una visión individual, y el conjunto de visiones individuales comunes conforman la visión colectiva. Además, las visiones individuales de sexualidad y reproducción que son de carácter ontológico del sujeto están influenciadas por el contexto. Entonces, indicamos que la visión de sentido común sobre la utilización del condón, inciden y son incididas por las percepciones sociales del mundo sexual en el que interaccionan las representaciones individuales, las cuales están asociadas a vivencias o experiencias sexuales.

Al referirnos que una actitud “es pensada a partir del conjunto de elementos que constatan el modo de ser de quien vivencia y revela también la situación en la que se temporaliza el sentido de las experiencias totales” (Sánchez, 2020; p. 36). Entonces, la actitud hacia la sexualidad se refiere a una manifestación o disposición hacia el respeto de estilos de vida sexual, de pareja y del género; involucrando toda disposición de vida y actividad sexual que ejercen los sujetos, en ese sentido, el uso del condón genera una predisposición hacia este y hacia las personas que lo utilizan en determinadas situaciones, siendo ésta: afectiva (disposiciones de repulsión, atracción, placentera), conductual (intenciones de actuación como: utilización, acceso, protección) y cognitiva (pensamientos hacia el condón o hacia los sujetos y hacia el conocimiento mismo).

En cuanto a las creencias sobre el uso del condón, es relevante indicar que partimos desde el concepto creer, para Villoro (2002; p15) “quiere decir tener algo por verdadero, pero sin estar seguro de ello, ni contar con las pruebas suficientes, es decir, dan cuenta de suposiciones, presunciones o conjeturas a priori, las cuales están desprovistas de razones (no es parte de un saber)”, por tal motivo rige la forma de pensar y actuar. En ese sentido, las creencias influyen de forma directa en las acciones o toma de decisiones sobre el uso del condón porque incorpora alto grado emocional, la manera de relacionarse con la representación interna (mental) que se hace de la realidad y de las experiencias vividas propias o de otros dentro de un contexto social o cultural.

Diseño metodológico

El proyecto pedagógico de aula “Construyo mi sexualidad desde mi adolescencia”, desde los planteamientos de Páramo y Otálvaro (2006) y Vasilachis (2006), asume el paradigma interpretativo, en el cual se elaboran un conjunto de suposiciones que permite aproximaciones en la búsqueda del conocimiento y la noción de realidad y de verdad sobre el uso del condón y las relaciones sexuales seguras. En ese sentido, la realidad de los papás y las mamás del colegio Charry IED debe ser comprendida a través de la intervención del interprete quien hace explícita la significación de los datos recopilados, para ello se tiene en cuenta técnicas cuantitativas en esta fase del proyecto, como: la cuantificación de las escalas de ítems (técnica de tendencia de la frecuencia) y la correlación de Spearman (técnica descriptiva), cuyos datos hallados son interpretados a través de juicios cualitativos que no son libres de pretensiones, ni neutrales. De tal modo, las etapas de la estrategia metodológica son las siguientes:

Etapa uno, elaboración del instrumento. Ésta hace referencia a la construcción de la entrevista de ítems con escala se basa en las investigaciones de Afanador (2013); (2017) y Gagliardo, et al (2012) buscando relacionar diferentes aspectos, como lo son: el conocimiento académico (biológico-sexual o bio-sexual), las creencias, las percepciones y las actitudes frente al uso del condón.

Etapa dos, validación externa del instrumento. Los pasos desarrollados fueron: 1º la construcción de un descriptor por criterio (comprensión, redacción, intencionalidad y legibilidad), siendo estos necesarios para la validación y aplicación del instrumento, 2º la revisión de incongruencias léxicas y/ o gramaticales de los ítems por parte de la evaluadora (experiencia en corrección de textos) a través de los descriptores permitiendo la eliminación de siete ítems, 3º la pertinencia de los ítems con el contexto particular, en la cual participaron dos evaluadoras (docente experta en educación sexual y docente experta en investigación evaluativa) cuyas sugerencias coincidieron para la eliminación de cuatro ítems (cabe indicar que las evaluadoras pertenecen al contexto institucional de la investigación), 4º el diagnóstico de coherencia del instrumento, éste requirió de una muestra (10 hombres y 10 mujeres todos mayores de edad) a la que se le aplicó el instrumento con el propósito de conocer si los ítems de la entrevista son entendibles para la selección de la tendencia (se hallaron cuatro ítems sin marcación los cuales fueron eliminados) y 5º la fiabilidad o consistencia interna del instrumento como también del ítems a través del coeficiente de Cronbach, esto permitió la eliminación de cinco ítems con baja consistencia con respecto a los demás y el aumento del valor final del instrumento, el cual fue 0,71.

Etapa tres, aplicación del instrumento. Esta etapa tuvo en cuenta el contexto histórico, lo cual permitió la selección de grado noveno cuyas características fueron: realización de estrategias pedagógicas sobre educación sexual, desarrollos de aprendizaje en contenidos biológicos o de salud, registro de casos (pocos) de adolescentes embarazadas, y poco dialogo de papás y mamás con los hijos e hijas sobre las relaciones sexuales y sus implicaciones. Por otro lado, el envío de la entrevista de ítems con escala fue con previo aviso a los padres y madres a través de los hijos e hijas para que ellos y ellas contestaran de forma anónima y voluntaria, mientras, la devolución del instrumento fue entregado en sobre de manila de forma hermético marcado con m (mamás) o p (papás). Y en la recolección de datos hubo 62 entrevistas de las cuales se eliminaron 5 por marcación doble en los ítems, para un total de 57 entrevistas (20 de papás y 37 entrevistas de mamás).

Etapa cuatro, estabilidad del instrumento y fiabilidad del ítem por exclusión. En esta etapa se involucró el cálculo del coeficiente de Cronbach a través de valores cuantitativos asignados a la tendencia de la escala (1= totalmente en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 3 = indeciso; 4 = de acuerdo; 5 = totalmente de acuerdo) de los 20 ítems en ambos parentales, papás y mamás. Los valores de los coeficientes fueron mayores a la construcción previa del instrumento (ambos parentales M-P $\alpha = 0,78$; papás P $\alpha = 0,81$; mamás M $\alpha = 0,77$). Y en fiabilidad del ítem se hallaron valores del coeficiente por encima de los valores mayores a los del instrumento, pero no repercuten en la eliminación, puesto que ninguno de estos tuvo diferencia mayor a una décima (0,1); tal como se indica en la tabla 1.

Etapa cinco, fiabilidad de las categorías y del ítem por exclusión dentro de la categoría. Previamente se agruparon los ítems, cuyos valores permitieron establecer que la categoría dos es la más consistente, además, el hecho de encontrar algún valor aceptable (>0,6) permitió no excluir ninguna de las categorías. En cuanto a los ítems por categoría, especialmente, el ítem 9 de la categoría cuatro tuvo una diferencia mayor a una décima (0,1) con respecto a los valores de los coeficientes de la categoría, sin embargo, se tomó la decisión de no eliminarlo por su relevancia en la categoría (ver tabla 1).

Tabla 1.

Estabilidad del instrumento y fiabilidad de las categorías y sus respectivos ítems

Categorías	n = 20	Promedio			Varianza del instrumento			Coeficiente de Cronbach sin el ítem en el instrumento			Coeficiente de Cronbach por categoría del instrumento			Coeficiente de Cronbach sin ítem en la categoría del instrumento		
		M	P	M-P	M	P	M-P	M	P	M-P	M	P	M-P	M	P	M-P
Categoría 1 Conocimiento	Ítem 16	2,6	2,9	2,7	2,09	2,45	2,19	0,75	0,81	0,77	0,41	0,62	0,52	0,34	0,71	0,52
	Ítem 2.	4,8	4,6	4,7	0,86	1,52	1,08	0,75	0,79	0,76				0,31	0,47	0,42
	Ítem 1.	2,9	3,9	3,2	2,27	1,92	2,32	0,77	0,80	0,77				0,30	0,52	0,39
	Ítem 11.	2,5	3,1	2,7	2,59	2,89	2,71	0,75	0,80	0,77				0,42	0,68	0,54
	Ítem 20.	3,8	4,3	4,0	2,16	1,45	1,93	0,74	0,79	0,76				0,29	0,64	0,45
Categoría 2 Percepción	Ítem 6.	2,8	2,8	2,8	2,56	1,99	2,32	0,74	0,79	0,78	0,78	0,86	0,81	0,80	0,84	0,82
	Ítem 15.	3,1	2,9	3,0	2,66	2,87	2,70	0,73	0,79	0,75				0,70	0,80	0,74
	Ítem 13.	2,8	3,2	2,9	2,85	2,87	2,84	0,74	0,78	0,74				0,71	0,81	0,75
	Ítem 5.	3,0	2,7	2,9	2,72	3,06	2,81	0,75	0,80	0,77				0,81	0,91	0,85
	Ítem 12.	3,3	3,3	3,3	2,73	2,62	2,64	0,73	0,78	0,75				0,72	0,81	0,75
	Ítem 14.	3,0	3,0	3,0	2,64	2,95	2,70	0,73	0,79	0,74				0,71	0,80	0,74
Categoría 3 Actitudes	Ítem 18.	3,7	4,6	4,0	2,56	1,20	2,25	0,77	0,80	0,78	0,62	0,56	0,58	0,70	0,48	0,64
	Ítem 4.	3,3	2,9	3,2	2,89	2,41	2,72	0,76	0,79	0,77				0,61	0,37	0,51
	Ítem 10.	3,6	3,4	3,5	2,08	2,36	2,15	0,74	0,80	0,76				0,49	0,69	0,54
	Ítem 19.	4,4	4,2	4,3	1,03	2,17	1,40	0,75	0,81	0,77				0,53	0,48	0,49
	Ítem 3.	3,8	3,2	3,6	2,32	2,28	2,42	0,74	0,79	0,76				0,48	0,43	0,43
Categoría 4 Creencias	Ítem 9.	1,8	1,8	1,8	1,53	1,75	1,58	0,76	0,82	0,78	0,60	0,3	0,43	0,72	0,07	0,59
	Ítem 7.	1,8	1,9	1,8	1,40	1,67	1,47	0,77	0,81	0,78				0,32	0,61	0,03
	Ítem 8.	2,0	2,2	2,1	1,72	2,13	1,84	0,79	0,83	0,80				0,48	0,48	0,24
	Ítem 17.	2,7	2,5	2,5	3,23	3,10	3,14	0,78	0,84	0,80				0,47	0,01	0,33

Nota. Esta tabla muestra los datos finales de estabilidad y fiabilidad del instrumento entrevista de ítems con escala obtenidos a través del Coeficiente de Cronbach.

Etapa seis, proceso interpretativo. En esta etapa fue necesario establecer correlaciones de Spearman a partir de las frecuencias de cada una de las tendencias de la escala, en el cual se adoptó para el valor de significancia de 0,002 con n=5 un $Rho \geq 0,90$, tal como lo indica Wiley y Sons citado por Osorto (2016) en pruebas de dos colas. No obstante, la selección de las relaciones $\geq 0,90$ a 0,94 o significativas y $\geq 0,95$ o muy significativas, contribuyen con las interpretaciones diferenciales entre papás y mamás.

Además, la inclusión de dos criterios valorativos sobre la escala Likert permitieron determinar si los ítems fueron negativos o poco favo-

rables, los cuales son: a) si la sumatoria entre totalmente en desacuerdo y en desacuerdo es mayor al 30%; b) si la sumatoria entre totalmente en desacuerdo, en desacuerdo e indeciso es mayor al 65%. Cabe decir, en ambos cálculos cuantitativos se utilizó Excel Microsoft con licencia otorgada a la Secretaría de Educación Distrital, Bogotá.

Presentación del instrumento final. Este instrumento consta de cuatro categorías, las cuales son: categoría uno “Conocimiento uso del condón”, categoría dos “Percepción sobre el uso del condón”, categoría tres “Actitudes hacia el uso del condón” y categoría cuatro “Creencias sobre el uso del condón” (ver tabla 2).

Tabla 2.
Instrumento, entrevista de categorías sobre el uso del condón.

Categorías	Ítems o descriptores
Categoría 1 Conocimiento uso del condón	<p>Ítem 16. El uso del condón previene eficazmente un embarazo cuando se tiene relaciones sexuales. Categoría uno Conocimiento uso del condón sexuales.</p> <p>Ítem 2. El uso del condón previene eficazmente el adquirir una ITS o ETS cuando se tiene relaciones sexuales</p> <p>Ítem 1. En las relaciones sexuales de los adolescentes es importante el uso del condón.</p> <p>Ítem 11. Los papás y las mamás les explican a sus hijos e hijas sobre la importancia del uso del condón, cómo portar el condón y cómo usar el condón.</p> <p>Ítem 20. El uso del condón es para proteger el bienestar y la salud siendo parte de los derechos reproductivos de la mujer.</p>
Categoría 2 Percepción sobre el uso del condón	<p>Ítem 6. Las adolescentes son las que deben cargar el condón para tener relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 15. Las mamás deben comprar condones para darles a sus hijas cuando decidan tener relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 13. Los papás deben comprar condones para darles a sus hijas cuando decidan tener relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 5. Los adolescentes son los que deben cargar el condón para tener relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 12. Los papás deben comprar condones para darles a sus hijos cada vez que tengan relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 14. Las mamás deben comprar condones para darles a sus hijos cada vez que tengan relaciones sexuales.</p>
Categoría 3 Actitudes hacia el uso del condón	<p>Ítem 18. El uso del condón es una responsabilidad individual.</p> <p>Ítem 4. Los hombres deben interesarse por cargar condones para tener relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 10. Las mujeres deben interesarse por utilizar condones para tener relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 19. El uso del condón debe responder a una conciliación o dialogo entre la pareja que quiere tener relaciones sexuales.</p> <p>Ítem 3. Usted se compromete o comprometería a usar el condón cada vez que tenga relaciones sexuales.</p>
Categoría 4 Creencias sobre el uso del condón	<p>Ítem 9. Los embarazos no planeados son culpa del hombre por no usar un condón.</p> <p>Ítem 7. Encontrar un condón o condones dentro de una billetera de un hombre causa malos prejuicios (da mala apariencia o reputación).</p> <p>Ítem 8. Encontrar un condón o condones dentro de un bolso de una mujer le causa malos prejuicios (da mala apariencia o reputación).</p> <p>Ítem 17. Los condones son un invento en contra de las ideas o mandamientos religiosos de procrear.</p>

Contexto y población. Esta investigación es parte del Proyecto Educativo Construyo mi Sexualidad realizado en el Colegio Charry IED, el cual ésta ubicado localidad Engativá de Bogotá, Colombia durante seis años con grados octavos y novenos. Por motivos de pandemia, se retoma de nuevo el proyecto en este 2022. En ese sentido, nos es pertinente indicar que la población en cuenta son papás y mamás de los grados mencionados, cuyas características de estos y estas corresponden a estrato socioeconómico dos, hogares con ambos parentales, culminación de secundaria, en su mayoría.

Resultados

En esta sección iniciamos con las interpretaciones de las tendencias de frecuencias de los ítems en función de las correlaciones de Spearman de los ítems al interior de las categorías. Al respecto:

a. Categoría “conocimiento sobre el uso del condón”.

En los datos de los papás se identificaron correlaciones significativas entre los ítems: “el uso del condón previene eficazmente el adquirir una ITS o ETS cuando se tiene relaciones sexuales” (it2) y “el uso del condón es para proteger el bienestar y la salud, además es parte de los derechos reproductivos de la mujer” (it20), en la cual, más de la mitad (12 y 15 papás de 18) tienden favorablemente por estos dos conocimientos. Además entre los ítems “en las relaciones sexuales de los adolescentes es importante el uso del condón” (it1) y “los papás y las mamás les explican a sus hijos e hijas sobre la importancia del uso del condón, cómo portar el condón y cómo usar el condón (it11) cuya tendencia de frecuencia establece que la gran mayoría de los papás tienen conocimiento sobre la importancia del uso del condón, pero solo 10 papás pueden dar explicaciones sobre el por qué utilizar, el cómo cargar, inclusive, el cómo colocar un condón (ver tabla 3).

Tabla 3.
Tendencia de frecuencia y correlación de Spearman en la categoría uno “Conocimiento uso del condón” en papás y mamás.

Frecuencia de la escala de ítems en la categoría					
	Conocimiento uso del condón en papás				
	It16	It1	It2	It11	It20
TA	5	17	10	6	13
A	1	1	2	4	2
I	6	0	5	1	3
D	2	0	1	3	1
TD	6	2	2	6	1

	Conocimiento uso del condón en mamás				
	It16	It1	It2	It11	It20
TA	6	34	8	7	19
A	3	1	4	5	4
I	9	0	12	5	7
D	7	0	2	4	2
TD	12	2	11	16	5

Correlaciones de spearman entre ítems de la categoría

		Conocimiento uso del condón en papás				
	Ítems	It16	It1	It2	It11	It20
C1	It16	1				
	It1	0,13	1			
	It2	0,43	0,55	1		
	It11	0,08	0,90	0,28	1	
	It20	0,13	0,38	0,93	-0,08	1

		Conocimiento uso del condón en mamás				
	Ítems	It16	It1	It2	It11	It20
C1	It16	1				
	It1	-0,13	1			
	It2	0,60	0,13	1		
	It11	0,38	0,88	0,70	1	
	It20	0,10	0,38	0,70	0,88	1

Mientras, los datos de las mamás en la categoría uno no hay correlaciones $Rho \geq 0,90$. En la revisión de la tendencia de frecuencia se identifica que más de la mitad de las mamás entrevistadas (23 de 38) saben que el uso del condón es para proteger el bienestar y la salud y es parte de los derechos reproductivos de la mujer (it20) y favorabilidad en it1 (en las relaciones sexuales de los adolescentes es importante el uso del condón). Además, una tercera parte tiene conocimientos sobre la función que cumplen los condones posibilitándolas para dar explicaciones sobre la importancia de su uso (ver tabla 3).

b. Categoría “Percepción sobre el uso del condón”

Los datos encontrados en los ítems de los papás que establecen vínculos recíprocos muy significativos entre: it12 e it13 (“los papás deben comprar condones para darles a sus hijos” y “los papás deben comprar condones para darles a sus hijas”); it13 e it14 (“los papás deben comprar condones para darles a sus hijas” y “las mamás deben comprar condones para darles a sus hijos”); it14 e it5 (“las mamás deben comprar condones para darles a sus hijos” y “los adolescentes son los que deben cargar el condón”). No obstante, en los valores de tendencias de frecuencias se observa que la minoría de papas apoyan desde su apreciación o impresión de buenos ojos comprar condones para los hijos e hijas, además esta minoría renuncia a la percepción tradicional de género (los papás forman los hijos y las mamás a las hijas). Mientras, la tendencia no favorable de percepción negativa de los papás está relacionada con el porte de condones para sus relaciones sexuales (ver tabla 4).

Asimismo, los datos de “percepción sobre el uso del condón” en mamás se identifican dos correlaciones significativas (it12 e it5; it12 e it14) y dos muy significativas (it15 e it14; it15 e it12). Estos datos establecen que 19 mamás tienden a ver con buenos ojos que los padres compren condones a sus hijos (it12) y 14 de ellas tienen percepción favorable por “los adolescentes son los que deben cargar el condón para tener relaciones sexuales” (it5); y 16 tienden a ver con buenos ojos que “las mamás deben comprar condones para darles a sus hijos cada vez que tengan relaciones sexuales” (it14), ver tabla 4.

Tabla 4. Tendencia de frecuencia y correlación de Spearman en la categoría dos “percepción sobre el uso del condón” en papás y mamás.

Frecuencia de la escala de ítems en la categoría

		Percepción sobre el uso del condón en papás					
		It6	It15	It13	It5	It12	It14
TA		2	6	7	5	7	6
A		5	1	2	3	2	3
I		5	4	4	2	5	3
D		2	2	1	1	1	1
TD		6	7	6	9	5	7

		Percepción sobre el uso del condón en mamás					
		It6	It15	It13	It5	It12	It14
TA		10	11	11	12	14	10
A		0	5	3	2	5	6
I		12	7	5	8	7	8
D		2	3	5	4	1	1
TD		13	11	13	11	10	12

Correlaciones de spearman entre ítems de una misma categoría

Rho 0.90		Percepción sobre el uso del condón en papás					
	Ítems	It6	It15	It13	It5	It12	It14
C2	It6	1					
	It15	0,35	1				
	It13	0,20	0,80	1			
	It5	0,55	0,70	0,80	1		
	It12	0,15	0,73	0,98	0,68	1	
	It14	0,15	0,83	0,88	0,98	0,78	1

Rho 0.90		Percepción sobre el uso del condón en mamás					
	Ítems	It6	It15	It13	It5	It12	It14
C2	It6	1					
	It15	0,73	1				
	It13	0,83	0,80	1			
	It5	0,70	0,88	0,88	1		
	It12	0,60	0,98	0,83	0,90	1	
	It14	0,65	0,98	0,83	0,80	0,90	1

Las correlaciones muy significativas como la tendencia de frecuencia favorable establecen que 16 mamás de 37 ven con buenos ojos que ellas deben comprar condones para darles a sus hijas cuando decidan tener relaciones sexuales (it15), al igual que con sus hijos cada vez que tengan relaciones sexuales (it14). Además, 19 mamás perciben positivamente que “los papás deben comprar condones para darles a sus hijos cada vez que tengan relaciones sexuales” (it12), ver tabla 4.

c. Categoría “actitudes hacia el uso del condón”

Los valores obtenidos en esta categoría indican que los papás hay correspondencia hacia “las mujeres deben interesarse por utilizar condones para tener relaciones sexuales” (it10) y que “usted se compromete o comprometería a usar el condón cada vez que tenga relaciones sexuales con su pareja” (it3). No obstante, la tendencia de las frecuencias de estos ítems establece que solo la mitad de los papas tienen predisposición positiva hacia el uso del condón por parte de los hombres y las mujeres, el cual concuerda con la misma cantidad de papas con una hacia “el uso del condón es una responsabilidad individual” (it18). Pero, son pocos de estos que tienen una actitud hacia cargar condones para tener relaciones sexuales (it4), siendo esto un aspecto contradictorio frente a la predisposición positiva en la mayoría de los papas hacia “el uso del condón debe responder a una conciliación o dialogo entre la pareja que quiere tener relaciones sexuales” (it19), ver tabla 5.

Los valores en esta categoría establecen dos correlaciones significativas y una correlación muy significativa para las mamás. Además, las tendencias de frecuencias favorables en estos ítems indican que la mayoría de las mamás presentan una predisposición hacia el uso del condón. Nótese, en la primera correlación entre actitudes hacia la responsabilidad (“el uso del condón es una responsabilidad individual” y el compromiso individual (“usted se compromete o comprometería a usar el condón cada vez que tenga relaciones sexuales”) involucran a más de la mitad de ellas positivamente (it18 e it3 respectivamente), ver tabla 5

Tabla 5. Tendencia de frecuencia y correlación de Spearman en la categoría tres “actitudes hacia el uso del condón” en papás y mamás.

Rho 0.90		Percepción sobre el uso del condón en papás					
	Ítems	It18	It4	It10	It19	It3	
C2	It18	1					
	It4	0,88	1				
	It10	0,70	0,63	1			
	It19	0,55	0,48	0,95	1		
	It3	0,90	0,88	0,90	0,75	1	

Rho 0.90		Actitudes hacia el uso del condón en papás					
	Ítems	It18	It4	It10	It19	It3	
C2	It18	1					
	It4	-0,28	1				
	It10	0,30	0,68	1			
	It19	0,70	0,23	0,70	1		
	It3	0,43	0,65	0,98	0,90	1	

Rho 0.90		Actitudes hacia el uso del condón en mamás					
	Ítems	It18	It4	It10	It19	It3	
C2	It18	1					
	It4	0,88	1				
	It10	0,70	0,63	1			
	It19	0,55	0,48	0,95	1		
	It3	0,90	0,88	0,90	0,75	1	

Rho 0.90		Actitudes hacia el uso del condón en papás					
	Ítems	It18	It4	It10	It19	It3	
C2	It18	1					
	It4	-0,28	1				
	It10	0,30	0,68	1			
	It19	0,70	0,23	0,70	1		
	It3	0,43	0,65	0,98	0,90	1	

Rho 0.90		Actitudes hacia el uso del condón en mamás					
	Ítems	It18	It4	It10	It19	It3	
C2	It18	1					
	It4	0,88	1				
	It10	0,70	0,63	1			
	It19	0,55	0,48	0,95	1		
	It3	0,90	0,88	0,90	0,75	1	

En el caso de la segunda relación recíproca, interpretamos que existe relación entre las actitudes hacia el compromiso individual y el interés, pero la tendencia de frecuencia indica que de las 23 mamás se comprometen o comprometerían a usar condón, solo 21 de ellas tienen predisposición hacia “las mujeres las que deben interesarse por utilizar condones para tener relaciones sexuales” (it10). Además, los datos establecen que 30 mamás tienen actitud hacia la conciliación o dialogo en el uso del condón con la pareja en las relaciones sexuales (it19), de las cuales 21 hacia el interés por utilizar condones (it10), ver tabla 5.



d. Categoría “creencias sobre el uso del condón”

En ese sentido, nuestros hallazgos identifican dos correlaciones entre it9 e it7 (correlación significativa) y entre it9 e it8 (muy significativa) en las mamás y sin correlaciones en los datos de papás, sin embargo, interpretamos lo siguiente:

Los valores de los ítems de la primera correlación de esta categoría determinan que 29 mamás de 37 se han despojado de creer que “los embarazos no planeados son culpa del hombre por no usar un condón (it9), de las cuales 27 mamás ya no creen que “encontrar un condón o condones dentro de una billetera de un hombre causa malos prejuicios” (it7). Y en la correlación muy significativa se observa que 29 mamás no creen en la culpabilidad del hombre (it9), de las cuales 25 tampoco creen que “encontrar un condón o condones dentro de un bolso de una mujer causa malos prejuicios o reputación” (it8). Sin embargo, al tener en cuenta la tendencia de frecuencia del ítem 17 se determina que 13 mamás aun creen que “los condones son un invento en contra de las ideas o mandatos religiosos de procrear” (ver tabla 6).

En cuanto a los datos de frecuencia, la mayoría de los papás están despojados de creencias de culpabilidad frente a los embarazos como únicos responsables, de prejuicios frente a la portabilidad del condón en su propio género. No obstante, por cada cinco papás tiende a existir dos con creencia religiosa frente al uso del condón (it17: “los condones son un invento en contra de las ideas o mandamientos religiosos de procrear), lo cual repercute en creencias patriarcales de carácter prejuiciosa frente al uso del condón en las mujeres (it8: “encontrar un condón o condones dentro de un bolso de una mujer le causa malos prejuicios o mala reputación), ver tabla 6.

Tabla 6. Tendencia de frecuencia y correlación de Spearman en la categoría cuatro “Creencias en el uso del condón en papás y mamás.

Correlaciones de spearman entre ítems en la categoría					
Rho 0.90		Creencias en el uso del condón en papás			
	Ítems	It9	It7	It8	It17
C4	It9	1			
	It7	0,68	1		
	It8	0,68	0,78	1	
	It17	0,48	0,38	0,88	1

Rho 0.90		Creencias en el uso del condón en mamás			
	Ítems	It9	It7	It8	It17
C4	It9	1			
	It7	0,90	1		
	It8	1,0	0,60	1	
	It17	0,60	0,70	0,70	1

e. Interpretaciones entre categoría uno “conocimiento en el uso del condón” y categoría dos “percepción sobre el uso del condón”

En los datos de los papás se observa una relación recíproca muy significativa entre los ítems it2 y it12 (Rho = 0,95). Según, la tendencia de frecuencia esta es favorable en los dos ítems ya que más de la mitad de los papás poseen conocimiento sobre el uso del condón como medio que previene eficazmente el adquirir una ITS o ETS cuando se tiene relaciones sexuales (it2) y ven con buenos ojos que “los papás deben comprar condones para darles a sus hijos cada vez que tengan relaciones sexuales” (it12), ver tabla 7.

En cuanto a los datos de las mamás se evidencia relaciones recíprocas entre estas dos categorías (conocimiento y percepción), destacando: it20 e it12 (correlación significativa), it11-it15 e it11-it14 (correlaciones muy significativas). Según la tendencia de frecuencia favorable de los ítems de la primera correlación se establece que 23 mamás de 37 saben que es un derecho y un deber el uso del condón para proteger el bienestar y los derechos reproductivos de la mujer (it20); de las cuales 19 tienen una percepción positiva en el it12 o compra de condones (ver tabla 7).

No obstante, las correlaciones muy significativas en los datos de las mamás establecen que no solo el tener conocimiento permite dar explicaciones sobre la importancia del uso (it11), sino que a la par, los papás y las mamás se involucren con la compra de condones para darles a sus hijas e hijos en las relaciones sexuales (it15 e it14). Pero, las tendencias de frecuencia favorables disminuyen en las mamás por debajo de la mitad, de las cuales 12 tienen conocimientos que posibilitan explicaciones y 16 mamás ven con buenos ojos la compra de condones (ver tabla 7).

Frecuencia de la escala de ítems en la categoría

	Creencias en el uso del condón en papás			
	It9	It7	It8	It17
TA	2	1	2	5
A	0	2	2	1
I	3	3	4	3
D	2	2	1	0
TD	13	12	11	11

Creencias en el uso del condón en mamás

	It9	It7	It8	It17
	TA	3	2	3
A	1	1	2	1
I	4	7	7	4
D	8	4	5	3
TD	21	23	20	17

Tabla 7.
Correlaciones entre las categorías “conocimiento en el uso del condón” y “percepción sobre el uso del condón”

Rho 0.90		Conocimiento uso del condón en mamás				
	Ítems	It16	It1	It2	It11	It20
Percepción sobre el uso del condón en papás	It6	0,50	0,13	0,0	0,20	-0,25
	It15	0,83	0,58	0,43	0,58	0,08
	It13	0,73	0,83	0,73	0,68	0,58
	It5	0,38	0,88	0,58	0,88	0,13
	It12	0,65	0,73	0,93	0,53	0,73
	It14	0,58	0,83	0,53	0,80	0,20

Rho 0.90		Conocimiento uso del condón en papás				
	Ítems	It16	It1	It2	It11	It20
Percepción sobre el uso del condón en mamás	It6	0,60	-0,43	0,80	0,68	0,50
	It15	0,38	0,80	0,83	0,95	0,83
	It13	0,43	0,60	0,43	0,78	0,48
	It5	0,40	0,68	0,50	0,73	0,80
	It12	0,20	0,83	0,60	0,88	0,90
	It14	0,50	0,73	0,70	0,98	0,70

f. Interpretaciones entre la relación de la categoría uno “conocimiento en el uso del condón” y categoría tres “actitudes hacia el uso del condón”.

En el grupo de papás se identifica una correlación muy significativa (it16-it4) cuya tendencia de frecuencia favorable es minoritaria en ambos ítems. En ese sentido, la carencia de formación sobre conocimientos bio-sexuales en los papás (“el uso del condón previene eficazmente un embarazo cuando se tiene relaciones sexuales”) y de adquisición de actitudes (“interés por cargar condones para tener relaciones sexuales”) son sin duda factores que incide en la reproducción no deseada (ver tabla 8). En contraposición, se encuentran los datos de la correlación muy significativa entre it2 y it10, puesto que la tendencia de frecuencia determina que al menos la mitad de los papás conocen que “el uso del condón previene eficazmente el adquirir una ITS o ETS cuando se tiene relaciones sexuales” y tienen una predisposición favorable hacia “las mujeres deben interesarse por comprar condones para tener relaciones sexuales”. En ese orden de datos, se indica que para los papás les es relevante, posiblemente, el cuidado del cuerpo de las mujeres para que no sean vectores de infecciones de transmisión sexual (ver tabla 8).

Los datos de las mamás indican tres correlaciones entre conocimiento y actitudes hacia el uso del condón, de las cuales dos son significativas (it20 e it18; it20 e it10) y una muy significativa (it20 e it3). Entonces, la tendencia de frecuencia favorable establece que 23 mamás de 37 saben que el uso del condón es para proteger el bienestar y es parte de los derechos reproductivos de la mujer (it20) con una actitud positiva hacia una responsabilidad individual de su uso (it10). Este conocimiento (ítem 20) también posibilita una predisposición hacia el interés por la utilización de condones para tener relaciones sexuales (it10), en

21 de ellas. Adicionalmente, el hecho que las mamás consideren que el condón es un derecho reproductivo individual aporta a que estas mismas mamás se comprometan en el uso del condón en sus relaciones sexuales (it3), ver tabla 8.

Tabla 8.
Correlaciones entre las categorías “conocimiento en el uso del condón” y “actitudes hacia el uso del condón”.

Rho 0.90		Conocimiento uso del condón en mamás				
	Ítems	It16	It1	It2	It11	It20
Actitudes hacia el uso del condón en papás	It18	-0,18	0,83	0,33	0,83	0,33
	It4	0,95	0,13	0,58	-0,05	0,33
	It10	0,58	-0,33	0,98	0,33	0,83
	It19	0,23	0,58	-0,45	0,88	0,48
	It3	0,60	0,88	0,68	0,53	0,73

Rho 0.90		Conocimiento uso del condón en mamás				
	Ítems	It16	It1	It2	It11	It20
Actitudes hacia el uso del condón en mamás	It18	0,20	0,83	0,60	0,88	0,90
	It4	0,33	0,78	0,58	0,83	0,88
	It10	-0,30	0,48	0,50	0,38	0,90
	It19	-0,50	0,48	0,25	0,23	0,75
	It3	0,10	0,58	0,70	0,63	1,0

g. Interpretaciones entre las categorías “percepción sobre el uso del condón” y “actitudes hacia el uso del condón”.

Según los valores se establecen tres correlaciones significativas (it13-it10, it13-it19 e it5-it19) y dos muy significativas (it13-it3 e it12-it10) en los papás. No obstante, solo 9 de 20 papas tiene como percepción central que ellos deben comprar condones para darles a sus hijas cuando decidan tener relaciones sexuales (it13), los cuales presentan una actitud positiva hacia que “las mujeres deben interesarse por utilizar condones para tener relaciones sexuales” (it10), “el uso del condón es un asunto de diálogo en la pareja” (it19) y el compromiso propio de usar el condón cada vez que tenga relaciones sexuales (it3). Asimismo, la mayoría de los papás tienden a ver con buenos ojos que sus hijos adolescentes carguen condones (it5), con predisposición favorable a que ellos establezcan un dialogo o conciliación con su pareja (it19), ver tabla 9.

Según la cantidad de correlación sobre la representación de sí mismo de los papás es transferida hacia la actitud, siendo entonces, una forma de visualización hacia la prevención del embarazo de sus hijas adolescentes que se establece desde cierta posición sexista. Esta representación puede asociarse con la correlación significativa entre it10-it12 (Rho = 0,93) ya que ¼ parte de los papás presentan una predisposición negativa o de rechazo hacia las mujeres que se interesan por utilizar condones para tener relaciones sexuales (it10) concordando con los papás ven con malos ojos que estos deben comprar condones para darles a sus hijos cada vez que tengan relaciones sexuales (it12), ver tabla 9.

Tabla 9.

Correlaciones entre las categorías “percepción sobre el uso del condón” y “actitudes hacia el uso del condón”

Rho 0.90		Percepción sobre el uso del condón en papás					
	Ítems	It6	It15	It13	It5	It12	It12
Actitudes hacia el uso del condón en papás	It18	-0,25	0,30	0,50	0,5	0,38	0,43
	It4	0,53	0,68	0,58	0,33	0,80	0,53
	It10	0,05	0,60	0,90	0,5	0,93	0,63
	It19	0,20	0,60	0,90	0,90	0,78	0,70
	It3	0,15	0,73	0,98	0,68	-0,78	0,78

Rho 0.90		Percepción sobre el uso del condón en papás					
	Ítems	It6	It15	It13	It5	It12	It12
Actitudes hacia el uso del condón en papás	It18	0,60	0,98	0,60	0,90	1,0	0,90
	It4	0,68	0,95	0,73	0,98	0,98	0,98
	It10	0,10	0,58	-0,10	0,50	0,58	0,40
	It19	-0,15	0,40	-0,08	0,35	0,55	0,20
	It3	0,50	0,83	0,48	0,80	0,90	0,70

En los datos de las mamás se identifican tres correlaciones significativas (it5-it18, it14-it18 e it12-it3) y seis muy significativas (it15-it18, it15-it4, it5-it4, it12-it18, it12-it4 e it14-it4), ver tabla 9.

Según las relaciones reciprocas significativas a partir de tendencia de frecuencia se establece que 23 mamás se predisponen favorablemente hacia el uso del condón es una responsabilidad individual (it18), de las cuales 16 ven con buenos ojos que ellas deben comprar condones para darles a sus hijos cada cuando decidan tener relaciones sexuales (it14) y solo 14 de ellas ven viable que los adolescentes son los que deben cargar el condón para tener relaciones sexuales (it5). Esto indica en el grupo de mamás que la percepción de acceso y portabilidad de condones afecta la actitud hacia el uso del condón en los adolescentes. Sin embargo, la tendencia de frecuencia aumenta a más de la mitad, pues ven con buenos ojos que los papás deben comprar condones (ítem 12) y el compromiso personal de uso del condón (ítem 3), ver tabla 9.

Adicionalmente, las correlaciones muy significativas determinan que el papel de las mamás es extensivo a las hijas adolescentes ya que 23 mamás tienden favorablemente hacia el uso del condón es una responsabilidad individual (it18), de las cuales 18 tienen una predisposición hacia que los hombres deben interesarse por cargar condones para tener relaciones sexuales (it4), pero solo 16 de ellas tienen la percepción favorable por comprar condones para darles a sus hijas cuando decidan tener relaciones sexuales (it15), ver tabla 9. Esto permite decir que, la mitad de las mamás juegan un papel importante en promover la responsabilidad sexual, además son mamás atentas a la actividad sexual que realizan sus hijos e hijas adolescentes.

No obstante, al revisar las correlaciones muy significativas entre la percepción y la actitud se determina que la mitad o un poco más de la mitad de las mamás sobre la representación sobre el uso del condón está asociada al género masculino, puesto que 23 mamás tienen una predisponen hacia la responsabilidad individual (it18), 19 de ellas ven con buenos ojos que los papás deben comprar condones para darles

a sus hijos (it12) y de las cuales 18 tienden a una actitud positiva hacia el interés porque los hombres carguen condones (it4). Además, esta representación en las mamás se ratifica, pues la mitad del grupo de mamás su predisposición del ítem 4 esta relaciona con las percepciones -de buenos ojos- que tanto mamás como papás les compren condones a sus hijos (ver tabla 9).

Discusiones

En la categoría “conocimiento sobre el uso del condón” se determina que la mitad de los papás muestran conocimientos concretos en torno a derechos reproductivos, función del condón en el embarazo e importancia del uso de los condones que permiten orientar, incluso explicar, a sus hijos e hijas sobre este tema. Mientras que la mayoría de las mamás tienen conocimientos concretos relacionados con los derechos reproductivos e importancia del uso de los condones en los adolescentes. Además, al interpretar los datos de Liddell y Herzberg (2022), se establece que este conocimiento es estructural y relacional entre temas de aprendizaje, es decir, la consolidación del conocimiento bio-sexual depende de la adquisición y transferencia o aplicación de todos los temas asociados a las futuras vivencias, en ese sentido, la falta de conocimiento sobre la importancia y uso del condón se debe a la falta de conocimientos sobre el VIH/ETS y la prevención del embarazo a temprana edad.

No obstante, las falencias en el conocimiento bio-sexual no solo recaen en la importancia del condón en las relaciones sexuales, según la investigación de Liddell y Herzberg (2022), también se evidencian en la falta de educación formal en sexualidad y a la estigmatización en torno a la discusión de temas sexuales y reproductivos. Esta situación se agudiza cuando no ha existido educación (alfabetización sexual), puesto que Bourke et al. (2014) aseguran que el recibir conocimiento bio-sexual en la adolescencia aumenta significativamente la probabilidad de usar anticonceptivos en la primera relación, a su vez, este conocimiento es enseñado a otros cuando es adulto.

Por otro lado, en la categoría “percepción sobre el uso del condón” los papás y las mamás ven con buenos ojos o perciben con aceptación que las mamás deben ser las encargadas de asesorar y mantener, de alguna manera, los aspectos preventivos en las relaciones sexuales de sus hijos e hijas; como también en ambos parentales se percibe aceptación del acto sexual de los y las adolescentes. Según el análisis de Weaver et al. (2005), la salud reproductiva y sexual de los y las jóvenes se beneficia mejor cuando el sexo entre jóvenes se reconoce, acepta y regula en lugar de prohibirlo. Pero, no se aleja de la realidad tradicionalista sobre el rol de género ya que cada parental cumple una función de acercamiento con su mismo género, siendo un obstáculo en la educación sexual, específicamente, en el uso de preservativos de sus hijos e hijas adolescentes.

Entonces, para estos papás el tener una interacción constante con sus hijos e hijas perciben que el comportamiento de sus adolescentes al darles o comprarles condones se convierte más en una problemática que en una solución. Mientras que las mamás, al menos la mitad, ven con buenos ojos la compra de condones para sus hijos. Sin embargo, al interpretar a Afanador (2013) se corrobora la existencia de poco flujo de información entre parentales y filiales cuya característica predominante de ésta está relacionada con una visión de género, tradicional y moralizada, es decir, el poco flujo de información influye en la impresión o representación interna del condón del adolescente sobre el uso. En ese sentido, juega un papel importante la comunicación interpersonal de papás con sus hijas e hijos y mamás con sus hijas e hijos, pues si ésta es abierta, sin prejuicios y sin discriminación le permitirá a los y a las

adolescentes, de alguna manera, acceso a la planificación, protección y goce de las prácticas sexuales.

Según los planteamientos de Denes et al. (2021) y Trapiello (2016) se establece que la forma de “ver o percibir” de papás y mamás sobre la sexualidad en sus hijos e hijas influirá en diálogos asertivos, en su recurrencia, se obtendrán resultados positivos en salud sexual y en las relaciones sexuales en ellos y ellas cuando sean adultos. En concordancia con Afanador (2017), se deben evitar réplicas de la visión negativa de adultocentrismo (herencia generacional o cultural) frente a las relaciones sexuales y el uso de los preservativos por parte de los y las adolescentes. Cabe decir, que estos diálogos y visiones se dificultan en colegios como estos ya que existe mayor cantidad de familias monoparentales, cuya representación son las mamás cabeza de hogar, las o los cuales transmiten sus representaciones de las prácticas de su vivir.

En cuanto a la categoría “actitudes hacia el uso del condón” se determina una predisposición patriarcal en ambos parentales. Esta predisposición puede ser adquirida por las interacciones entre conyugues colocando la actitud hacia la responsabilidad compartida (el uso del condón debe responder a una conciliación) y la actitud hacia la responsabilidad individual en un estado de dualidad, la cual puede ser percibida por los hijos e hijas, y como consecuencia, los y los adolescentes se perturbarían o confundirían cuando se habla de bienestar, cuidado y goce sexual. Además, estas predisposiciones de los sujetos generan una aceptación o un rechazo en las relaciones de sexuales, especialmente, en las mamás; y de darse esta situación Gagliardo et al. (2012), establecen la necesidad del desarrollo de acciones que permitan actitudes positivas hacia decidir responsablemente, el momento y el modo de iniciación con relaciones sexuales cóitales en el que prime el bienestar sexual de los diferentes sujetos, como también hacia la toma de decisiones sexuales y reproductivas responsables, insistiendo en la prevención a partir del uso adecuado de métodos anticonceptivos, y predisposiciones hacia el ejercicio de los derechos reproductivos buscando organizar un proyecto de vida responsable.

En la categoría “creencias sobre el uso del condón” el conjunto de datos es sensible a la interpretación. De tal modo, se esperaría en los parentales el desarraigo de la creencia tradicional sobre los métodos anticonceptivos como instrumentos de pecado o las relaciones sexuales solo se deben tener dentro del matrimonio o los embarazos no planeados son culpa del hombre, al igual en Afanador (2015), aún persisten estas creencias. No obstante, cuando las creencias socioculturales y la comprensión personal están relacionadas de forma unísona, configuran la práctica socioemocional y sexual de papás y mamás, las cuales tienen un impacto significativo en las opiniones sobre la sexualidad y cómo forman a sus hijos e hijas (Trapiello, 2016).

Estos sujetos (mamás y papás) que son estructurantes del núcleo familiar e inmersos dentro de un contexto cultural [particular] contiene un sistema creencias [no necesariamente inflexible], en mucho de los casos, no favorece en ellos y ellas mismas la adquisición de conocimiento sobre sexo y la sexualidad, por el contrario, limita el diálogo entre parentales y filiales a la prohibición o no aceptación de las relaciones sexuales (Khan & Raby, 2019). Esto conlleva que existan mamás y papas, minoritariamente, con creencias patriarcales, de culpabilidad y de prejuicio, que posiblemente, repercuten sobre la salud reproductiva y las mismas relaciones sexuales de los y las adolescentes, que a la vez están relacionadas con la creencia religiosa. De acuerdo con Afanador (2017), esto se traduce en un control homogeneizante sobre los y las adolescentes, pues ambos parentales resguardan su conocimiento y percepción de la sexualidad detrás de sus ideas o concepciones religiosas ya que estas ideas son pilares de sus valores morales.

Se determina la existencia de reciprocidad entre conocimiento y percepción mayormente en las mamás, en el que colocan al hombre adolescente como el primer respondiente de la salud y bienestar sexual de las mujeres, mientras que en los papás depende de la interconexión o desconexión de la experiencia vivida sexualmente durante la adolescencia y el poco o mucho conocimiento adquirido en la escuela y la familia. Al respecto, los datos de Afanador (2017) indican tres aspectos que se repiten en parentales como en sus filiales frente al uso del condón debido a la escasa adquisición de información y formación en el tema, tales impresiones o percepciones son: el hombre es responsable en el uso del condón, en abstinencia del acto sexual (coito) no es necesario el uso del condón, la promoción visual del uso del condón promueve las relaciones sexuales a temprana edad.

En consecuencia, con lo anterior se infiere que la experiencia vivida de estos papás [si ellos tuvieron o no tuvieron relaciones sexuales durante su adolescencia] frente a la percepción de sus parentales [si sus padres y madres aprobaron las relaciones sexuales a temprana edad] puede estar relacionada con conocimientos sobre el preservativo [adquisición de condones a través de compra] para evitar embarazos o ITS. En el caso de las mamás, ellas comprenden que existe un derecho reproductivo individual de la mujer y que es importante el uso del condón en los adolescentes, pero esto no conlleva a que la mayoría posea un conocimiento para explicar la importancia del uso del condón, ni mucho menos se avala la compra de condones por parte de ellas.

Adicionalmente, la reciprocidad entre “conocimiento en el uso del condón” y “actitudes hacia el uso del condón” se debe porque las personas que adquieren aprendizajes o conocimientos de cómo ponerse apropiadamente el condón tienen mayor predisposición a utilizarlos en el futuro (Trapiello, 2016). No obstante, los datos posibilitan plantear una disyunción (contradicción) en el conocimiento sobre el condón y la predisposición hacia el uso del condón que fomentan explicaciones incompletas a sus hijos e hijas, sobre la importancia del uso del condón (cómo portar el condón y cómo usar el condón) y predisposición hacia solo las mujeres son las que se embarazan.

En ese sentido, la disyunción en algunos papás es producto de factores, como: la mala manipulación del condón, la cual afecta el conocimiento y tener actitudes tradicionales en el que los hombres, denominados machos, no usan condones; que sopesan a la hora de comprender la relevancia del condón como medios de prevención del embarazo y de transmisión de ITS, asimismo reafirma el pensamiento tradicional o machista (los hombres deben responder por sus actos). Mientras, en las mamás se establece un empoderamiento relativo, el cual reconocen que las mujeres tienen derechos reproductivos individuales, pero estos derechos reproductivos no tienen la misma simetría con sus hijas adolescentes. Esto se debe a que las mamás no tienen los conocimientos concretos o suficientes que posibiliten dar explicaciones a sus hijas e hijos sobre la función y la importancia del uso del condón.

Entonces decimos que este empoderamiento relativo en mamás como la disyunción en los papás refleja la comprensión limitada del significado de la sexualidad, pues concordamos con Trapiello (2016), este conocimiento sobre el condón depende de la experiencia de vida, confianza en sí mismo y su cognición para que papás y mamás transmitan el debido conocimiento reproductivo y de prevención sexual a sus hijos. Por último, se determina que existe mayor correlación entre percepción y actitudes en ambos parentales que en las demás correlaciones entre categorías, esto permite decir que la impresión perceptible está asociada con la predisposición cognitiva o conductual. Según los datos, se infiere:

1. una visión sexista transmitida de los parentales a los y las hijas, el cual contribuye con un dialogo no simétrico en las relacio-

nes de las hijas adolescentes con sus parejas, el cual conlleva a la toma de decisión inadecuada, en las que ellas se ven manipuladas de forma sexista o patriarcalmente,

2. visión conservacionista-represora a la misma práctica sexual, ya que existen parentales que consideran que acceder, portar y especialmente patrocinar económicamente la compra o dar condones a las hijas contribuye a alcahuetear o promover las relaciones sexuales de sus hijas a temprana edad, ocasionando la dualidad entre libertad y libertinaje,
3. visión paternalista frente al uso del condón ya que aun los parentales en su predisposición tienden a cuidar a sus hijas de embarazos y culpabilizar o responsabilizar a los adolescentes de los embarazos y de las enfermedades, en concordancia con Afanador (2013) se identifica en las predisposiciones y apreciaciones que la mitad de las mamás no reconocen que los y las adolescentes, especialmente su filial, pueda tener practicas o relaciones sexuales, o que estas no deben permitirse y la otra mitad de las mamás sobre las relaciones sexuales de los y las adolescentes reconocen que su filial puede tener relaciones sexuales, siempre y cuando estén involucradas en bienestar de sus hijos e hijas.

nes complejas relacionadas con el desarrollo y vivencia sexual de sus hijos e hijas adolescentes. No obstante, existen papás con conocimientos concretos en derechos reproductivos, función del condón en el embarazo e importancia del uso de los condones que permiten orientar y en las mamás con conocimientos concretos relacionados con los derechos reproductivos e importancia del uso de los condones en los adolescentes.

La visión de sentido común o percepción de los parentales sobre la utilización del condón, inciden y son incididas por las percepciones sociales del mundo sexual en el que interaccionan las representaciones individuales, las cuales están asociadas a vivencias o experiencias sexuales de estos y estas. En ese sentido, no todos los papás y mamás ven con buenos ojos o perciben con aceptación que las mamás deben ser las encargadas de asesorar y mantener, de alguna manera, los aspectos preventivos en las relaciones sexuales de sus hijos e hijas y la aceptación del acto sexual de los y las adolescentes en lugar de prohibirlo. Pero, no se aleja de la realidad del papel que cumple cada género parental en la educación sexual, específicamente con el uso de preservativos de sus hijos e hijas adolescentes ya que ésta está relacionada con una visión de género, tradicional y moralista. En ese sentido, los papás perciben que darles o comprarles condones se convierte más en una problemática que en una solución, mientras que las mamás, ven con buenos ojos la compra de condones para sus hijos y no en las hijas respondiendo a una herencia generacional o cultural.

En cuanto al uso del condón y la misma actividad sexual se determina la presencia de una predisposición patriarcal, especialmente en los papás tanto para sus hijos e hijas, puesto que el acceso y porte de condones es exclusividad de los hombres, pero en las mamás la diferencia está en que ellas centran su predisposición hacia el interés y compromiso por utilizar los condones, pero ésta se contrapone, en la mayoría de las mamás, especialmente cuando se hace referencia a sus hijas. No obstante, la mayoría de parentales la actitud del uso del condón deja de ser un derecho individual para pasar a ser una negociación o conciliación. Este tipo de predisposiciones cuanta la responsabilidad sexual, la vida y el bienestar sexual responsable.

Aunque no existen correlaciones en la categoría “creencias sobre el uso del condón en las relaciones sexuales” se puede decir que aún existen creencias tradicionales sobre los métodos anticonceptivos (son pecaminosos) y las relaciones sexuales (solo en el matrimonio) que se adquieren dentro espacios socio-culturales actuales que repercuten e impactan significativamente en el futuro de la vida sexual de sus hijas e hijas impidiendo la adquisición de conocimiento de bio-sexualidad, el cual se traduce en control homogeneizante o dominación sobre los y las adolescentes.

Conclusiones

Este diseño estructurado de enfoque interpretativo logró que los datos obtenidos de las correlaciones y de tendencia de frecuencia conformaran un conjunto de suposiciones que fueron re-interpretadas para comprender el contexto actual o acercarnos a la realidad de los padres y madres sobre el uso del condón y las relaciones sexuales de sus hijos e hijas, siendo necesario para el rediseño de la siguiente etapa de intervención. De igual modo, se resalta la importancia de utilización del coeficiente de Cronbach para calcular la fiabilidad y la estabilidad de la entrevista de ítems con escala ya que el valor obtenido al finalizar dicho proceso de cálculo (0,78) permitió la toma de decisiones frente a la aplicación y ajustes de este instrumento. Asimismo, el asumir una correlación de Spearman mayor $\geq 0,90$ contribuyó con valores diferenciales entre papás y mamás frente a conocimientos, percepciones, actitudes y creencias sobre el uso del condón en los y las adolescentes, que al incorporar complementariamente la esca Likert posibilitó mejorar la comprensión de las diferencias que poseen los parentales.

Adicionalmente, este diseño metodológico determinó la cantidad de ítems correlacionados dentro de las categorías y entre categorías, las cuales fueron diferentes entre parentales, en cuanto a ítems y valores de Rho. De tal modo, en el grupo de los papás se hallaron seis correlaciones dentro de las categorías (dos en cada una de las categorías: conocimiento, percepciones y actitudes) y ocho correlaciones entre ítems de diferentes categorías. Mientras, en el grupo de mamás se hallaron nueve correlaciones (cuatro en percepción, tres actitudes y dos en creencias y sin correlaciones en la categoría conocimiento bio-sexualidad sobre el condón) y quince correlaciones entre los ítems de diferentes categorías. Además, se identificó en ambos géneros, mayor cantidad de ítems correlacionados (cinco en papás y siete en mamás) entre las categorías “percepción sobre el uso del condón” y “actitudes hacia el uso del condón”.

Los resultados determinaron que existen diferencias entre papás y mamás entorno al conocimiento académico bio-sexual. Aunque en ambos géneros se evidencia una comprensión no profunda sobre este tema debido, posiblemente, a la carencia en formación o educación formal. Esta carencia impide un verdadero desenvolviendo en situacio-

Bibliografía

- Afanador, H. (2013). Particularidades con respecto a la formación de la sexualidad en los adolescentes. Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología, 13(2), 91-104. <https://doi.org/10.18270/chps.v13i2.1351>.
- Afanador, H. (2015). Proyecto pedagógico de aula “construyo mi sexualidad desde mi Adolescencia”. *Revista Bio-grafías*, 9(16), 31-45. <https://doi.org/10.17227/20271034.vol.9num.16bio-grafia31.45>
- Afanador, H. (2017). Concepciones sobre sexualidad en adolescentes y padres a partir de psicodramas. *Revista Ánfora*, 24(43), 87-108. <https://doi.org/10.30854/anf.v24.n43.2017.359>
- Barbee, A., Antle, B., Langley, C., Cunningham, M., Whiteside, D., Sar, B., Archuleta, A., Karam, E., & Borders, K. (2021). How to ensure fidelity in implementing an evidence based teen pregnancy prevention

- curriculum. *Children and Youth Services Review*, 129, 106-175. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2021.106175>.
- Bauer, M., Hämmerli, S., & Leeners, B. (2020). Unmet Needs in Sex Education What Adolescents Aim to Understand About Sexuality of the Other Sex. *Journal of Adolescent Health*, 67(2), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.02.015>.
- Bourke, A., Boduszek, D., Kelleher, C., McBride, O., & Morgan K. (2014) Sex education, first sex and sexual health outcomes in adulthood: findings from a nationally representative sexual health survey. *Sex Education*. 14(3), 299-309. <https://doi.org/10.1080/14681811.2014.887008>.
- Cirqueira, N., Santana, J., & Pereira, R. (2021). Formação docente e as relações de gênero e sexualidade no curso de Pedagogia. *Revista Práxis Educacional*, 17(45), 258-276. <https://doi.org/10.22481/praxisedu.v17i45.8348>.
- Decker, M., Price, M., Unti, L., Firpo-Triplett, R., Atyam, T., Spitzer, J., & Coyle, K. (2022). Monitoring unplanned sexual health curricula adaptations: Using results to improve fidelity and support implementation. *Journal Evaluation and Program Planning*, 94, 102-126. <https://doi.org/10.1016/j.evalprogplan.2022.102126>.
- Denes, A., Crowley, J., Gibson L., & Hamlin E. (2022) Mother-Son Communication about Sex: Exploring Associations with Emerging Adult Sons' Sexual Self-Esteem, Anxiety, and Satisfaction. *American Journal of Sexuality Education*, 17(1), 84-105, <https://doi.org/10.1080/15546128.2021.1959474>.
- Díaz, G., Morgade, G., & Román, C. (2011). Curriculum, género y sexualidades según las Ciencias Biológicas escolares. *Revista de Educación en Biología*, 14 (2), 30-35. DOI: <https://doi.org/10.59524/2344-9225.v14.n2.22331>.
- Gagliardo, S., Bettin, S., & Murisi, M. (2014). Diagnóstico acerca de los conocimientos, (creencias, intereses) y prácticas sexuales de la población escolar del I.P.E.M. N° 181. *Revista de Educación en Biología*, 15(1), 16-31. Disponible en <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revistaadbia/article/view/22339>
- Gómez, D. (2016). *Actitud de los padres de familia y docentes frente a la educación para la sexualidad infantil, Institución Educativa Jorge Quevedo de la ciudad de Ibagué. [Tesis de pregrado en Psicología. Universidad Nacional Abierta y a Distancia –UNAD]*. Disponible en <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/6639/28551848.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Guanci, S. (2022). Sex ed for social justice: Using principles of hip-hop-based education to rethink school-based sex education. *Journal of Philosophy of Education*, 56(5), 752–762. <https://doi.org/10.1111/1467-9752.12714>.
- Helbekkmo, E., Trengereid, H., Sollesnes, R., & Langeland E. (2021). 'We expected more about sex in the sex week' - A qualitative study about students' experiences with a sexual health education programme, from a health-promotion perspective. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*, 16(1). <https://doi.org/10.1080/17482631.2021.1963035>.
- Khan, T., & Raby, R. (2019). From missing to misdirected: young men's experiences of sex education in Bangladesh. *Sex Education*, 20(6), 583–596. <https://doi.org/10.1080/14681811.2019.1703177>
- Langley, C., Barbee, A., Antle, B., Christensen, D., Archuleta, A., Sar, B., & Borders, K. (2015). Enhancement of Reducing the Risk for the 21st Century: Improvement to a Curriculum Developed to Prevent Teen Pregnancy and STI Transmission. *Journal American Journal of Sexuality Education*, 10(1), 40-69. <https://doi.org/10.1080/15546128.2015.1010029>.
- Liddell, J., & Herzberg, J., (2022). "They Didn't Talk About Stuff like That": Sexual Health Education Experiences of a Native American Tribe in the Gulf Coast, *American Journal of Sexuality Education*, 18 (2), 231–260. <https://doi.org/10.1080/15546128.2022.2087815>.
- Orrego, J., Zapata, O., & Blandón, G. (2019). El descubrimiento de la sexualidad a través del grafiti. *Revista Electrónica en Educación y Pedagogía*. 3(4), 22-38, <http://dx.doi.org/10.15658/rev.eletron.educ.pedagog19.03030402>.
- Páramo, P., & Otálvaro, G. (2006). Investigación Alternativa: Por una distinción entre posturas epistemológicas y no entre métodos. *Cinta Moebio*, 25, 1-7. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10102501>
- Rodas, J., Cobos, J., & Villota, L. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticonceptivos de adolescentes de la etnia Shuar de la Comunidad de Shinkiatam. Taisha. Morona Santiago Ecuador 2017. *Ciencia Digital*, 3(2), 770-782. Disponible en <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/496>
- Sánchez, R. (2020). El problema de la actitud como acceso a lo trascendental. Fenomenología de la actitud natural. *Metafísica y Persona*, 12 (24), 29 – 47. DOI: <https://doi.org/10.24310/Metyper.2020.vi24.10046>
- Secretaría de Salud, Bogotá (2022). *Datos de Salud. Salud Sexual y Reproductiva, tasa específica de fecundación en mujeres de 10 a 14 y 15 a 19 años de edad*. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/fecundidad-de-10-a-14-y-15-a-19/>
- Trapiello, M. (2016). 10 cosas que no sabías de los preservativos. *Revista Cosmopolitan*. Disponible en: <http://www.cosmohispano.com/amor-y-sexo/sexualidad/articulo/debes-saber-preservativos>.
- Vasilachis, I. (2006). *La investigación cualitativa*. En Irene Vasilachis de Gialdino (Coord). Estrategias de investigación cualitativas. Madrid España, Gedisa Editores.
- Villegas, A., & Tamayo L. (2016). Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. *IATREIA*, 9(1), 5-17, <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.v29n1a11>.
- Villoro, L. (2008). *Crear, Saber, Conocer*. Argentina, Siglo XXI Editores, S.A. Disponible en <https://librosycultura2.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/03/villoro-2008-crear-saber-conocer.pdf>
- Weaver, H., Smith, G., & Kippax, S. (2005). School-based sex education policies and indicators of sexual health among young people: a comparison of the Netherlands, France, Australia and the United States. *Sex Education*, 5(2), 171-188, <https://doi.org/10.1080/14681810500038889>.
- Yáñez, C., & Escalante, D. (2014). Percepciones de sexualidad y reproducción en adolescentes en etapa escolar. *Intersecciones Educativas*, 5, 93-108. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8014383>