UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
MAESTRÍA EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
BIOLOGÍA

DISEÑO Y EVALUACIÓN DE "DIVERSEX" UN TALLER DE SEXUALIDAD INTEGRAL PARA ALUMNOS DEL COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES.

TESIS
QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE:
MAESTRA EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

PRESENTA:
BIÓL. CAROLINA MONTZERRAT GUTIÉRREZ AGUILAR

TUTORA PRINCIPAL

DRA. LUZ LAZOS RAMÍREZ
FACULTAD DE CIENCIAS

MIEMBROS DEL COMITÉ TUTOR:

DRA. NORA ELIZABETH GALINDO MIRANDA
FACULTAD DE CIENCIAS

DRA. GUILLERMINA ARENAS MONTAÑO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

CIUDAD UNIVERSITARIA, CIUDAD DE MÉXICO, FEBRERO, 2023

Universidad Nacional Autónoma de México
UNAM
Biblioteca Central
Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos académicos

A mi alma máter la Universidad Nacional Autónoma de México, la Facultad de Ciencias y el posgrado MADEMS, por abrirme sus puertas dándome la oportunidad de formarme académicamente como maestra, por los apoyos económicos brindados tales como el Programa de Apoyo a los Estudios de Posgrado (PAEP) para la realización de mi proyecto de investigación en un congreso internacional y el programa de Becas “Elisa Acuña” que a través de la Coordinación General de Estudios de Posgrado (CGEP) me otorgó un ingreso mensual el cual, me permitió dedicarme de tiempo completo al posgrado.

A todos y cada uno de mis profesores y profesoras del posgrado MADEMS, por sus valiosas enseñanzas y por compartirnos un poco de su vasta experiencia.

Así como al personal académico y administrativo que siempre estuvo en disposición de apoyarnos con los trámites necesarios.

A mi tutora principal la Dra. Luz Lazos Ramírez por aceptar asesorarme y desarrollar mi proyecto siempre dando una amplia apertura y libertad a mis ideas, sin dejar de guiarme con sus acertadas sugerencias, así como por la motivación que me ha dado para seguir adelante con mis metas profesionales.

A mi tutora y profesora desde licenciatura la Dra. Nora Elizabeth Galindo Miranda, quien además de siempre apoyarme con sus oportunas revisiones y enseñanzas académicas, me ha hecho aprender mucho sobre la importancia de la parte humana en la academia.

A la Dra. Guillermina Arenas Montaño por sus útiles y valiosas recomendaciones y revisiones en cada tutoral y en la entrega final para mejorar mi trabajo escrito.

A la Dra. Diana Cecilia Tapia Pancardo y la M. D. María del Rosario López Mendoza por sus revisiones y atinadas recomendaciones que fueron muy útiles para mejorar mi trabajo.

Por otro lado, agradezco a mi amiga y colega Carla López Silva el habernos acompañado en estos dos años y su apoyo tanto académico como personal.

A la profesora Elena López Silva por permitirme aplicar el taller piloto con su grupo de Jóvenes hacia la investigación, por permitirme desarrollar mi práctica docente tres y por sus valiosos consejos en torno a la docencia.

Al profesor Jonathan Víctor Jesús Hernández Torres por su gran apoyo en torno a mi práctica docente y tesis al difundir el taller con sus grupos asignados del CCH, pudiendo así obtener los resultados de este proyecto.

A la profesora Diana Margarita Reyes Armella por todas las enseñanzas en los tres cursos de práctica docente, la vinculación con los profesores titulares, así como por todos sus consejos y amistad.

Y al maestro Jesús Gamboa Ramírez, por sus revisiones y correcciones en mi trabajo escrito.

Todas y todos son una fuente de inspiración para mí.

Parte medular de este trabajo son todos y cada uno de los alumnos y alumnas del Colegio de Ciencias y Humanidades plantel Vallejo, que participaron en la prueba piloto y la intervención que arrojo los datos de esta tesis, este taller fue desarrollado para ellos y sin su participación el desarrollo de este trabajo no habría sido posible. Muchísimas gracias.

Por último, agradezco a mis compañeras y compañeros de generación, ahora colegas, porque a pesar de la distancia física debida a la pandemia, pudimos estar en comunicación, acompañarnos y apoyarnos durante estos dos años.

Agradecimientos personales

Agradezco a mi amada familia: mi mamá Horte, mi hermano Fabián, mis tías Mireya y Laura, mi abue María, Lana y Mía y a mis amigos Susy, Jess, Ana, Vane, Tann, Naye, Qiiqa, Centli, Fany, Avi, Karlita, Ere, Vale, Rosy, Are, Lau, Xary, Yoke, Angiie, Jessy, Lila, Mary, Dany, Kevin, Jesús, Anika, Mariana, Rosa, Gerard, Bibi, Helen, Pau, mis amigos los guapos, mis maestras, maestros y compañeras de ballet, Leslie, Isaac, Ángel y Sandy y mi terapeuta Erika Díaz, por su cariño, apoyo y motivación para seguir adelante.

Agradezco al universo por mi vida y por darme salud.

I can buy myself flowers, write my name in the sand, talk to myself for hours, say things you don't understand, I can take myself dancing and I can hold my own hand. Yeah, I can love me better than you can. ♫

Milley Cyrus

Índice

Agradecimientos académicos 2
Agradecimientos personales 4
Índice 5
Índice de tablas, figuras y gráficas 8
Resumen 10
Summary 11
Presentación 12
Capítulo 1. Introducción 15
1.1 Planteamiento del problema 15
1.2 Pregunta de investigación 20
1.3 Objetivos 20
1.4 Hipótesis 20
1.5 Justificación 20
Capítulo 2. Marco conceptual y teórico 22
2.1 Educación sexual en México 22
2.1.1 Derecho a la educación en sexualidad 22
2.1.2 Enfoques de educación sexual 23
2.1.3 Teoría holónica de la sexualidad 26
2.1.4 Reseña cronológica de la educación sexual en niveles básicos en México 32
2.1.5 Educación sexual en el nivel medio superior 34
2.2 La etapa de la adolescencia 43
2.2.1 Dimensión biológica 43
2.2.2 Dimensión psicológica social 43
2.2.3 Dimensión cultural 44
2.2.4 Dimensión sexual 45
2.2.5 Dimensión académico-cognitiva 47
2.3 El constructivismo en el proceso de enseñanza aprendizaje y el taller como estrategia didáctica para enseñar sexualidad 48
2.3.1 Constructivismo 48
2.3.2 El aprendizaje significativo o cognitivo de Ausubel 48
2.3.3 Teoría cognitiva/evolutiva o psicogenética de Piaget 49

2.3.4 El aprendizaje social o sociocultural de Vygotsky 50
2.3.5 El taller como estrategia didáctica para enseñar sexualidad 50
2.4 El Colegio de Ciencias y Humanidades UNAM 54
2.4.1 Antecedentes 54
2.4.2 El modelo educativo del CCH 54
2.4.3 El plan de estudios del CCH 55
Capítulo 3. Marco referencial 56
Capítulo 4. Diseño metodológico 68
4.1 Tipo de investigación 68
4.2 Tiempo y extensión del estudio 68
4.3 Población y muestra 69
4.4 Instrumentos para recolección de información 69
4.5 Procesamiento de datos 69
4.6 Aspectos éticos 69
4.7 Método de implementación del taller 70
4.8 Estrategia didáctica 71
Capítulo 5. Resultados 92
5.1 Test pre y post-intervención 92
5.1.1 Holón reproductividad 94
5.1.2 Escala de actitudes frente al uso del preservativo 98
5.1.3 Holón género 100
5.1.4 Holón vínculos afectivos 102
5.1.5 Holón erotismo 104
5.2 Clases previas de sexualidad 106
5.3 Dudas del buzón de preguntas secretas 110
5.4 Opiniones de los participantes sobre el taller 110
Capítulo 6. Discusión y conclusiones 113
6.1 Discusión 113
6.1.1 Información de educación sexual previa: enfoque tradicional 113
6.1.2 Resultados del t*est* pre y post-intervención 114
6.1.2.1 Reproductividad 114
6.1.2.2 Género 118
6.1.2.3 Vínculos afectivos 119

6.1.2.4 Erotismo 120
6.1.3 El taller como estrategia educativa 121
6.1.4 Tiempo, número de sesiones y carácter extra o curricular 123
6.1.5 Carácter cualitativo 124
6.1.6 El papel de los alumnos, educadores, instituciones, padres de familia y servicios de salud en la ESI 125
6.1.7 La ESI, una necesidad en el Colegio de Ciencias y Humanidades 127
6.1.8 Detección de las necesidades y posibilidades del proyecto en este segundo momento 128
6.2 Conclusiones 130
Referencias 132
Anexos 147
Anexo 1 147
Anexo 2 152

Índice de tablas, figuras y gráficas

Tablas

Tabla 1. Relación de algunos conceptos y variables de la sexualidad de acuerdo al nivel de estudio y holón sexual……30

Tabla 2. Contenidos de sexualidad de las instituciones públicas de educación media superior más representativas de la CDMX……36

Tabla 3. Temas en que se enfocan los cuestionarios e intervenciones educativas en torno a la sexualidad……60

Tabla 4. Estrategias didácticas en torno al tema de sexualidad de alumnos MADEMS……64

Tabla 5. Resultados del porcentaje de respuestas correctas del *test* pre y post-intervención en cada holón y de manera general……93

Tabla 6. Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de reproductividad……..95

Tabla 7. Escala de actitudes en torno al empleo del preservativo entre los jóvenes. ……..99

Tabla 8. Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de género……..100

Tabla 9. Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de vínculos afectivos……...102

Tabla 10. Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de erotismo……104

Tabla 11. Opiniones de los participantes sobre el taller……112

Figuras

Figura 1. Conceptos clave, temas y objetivos de aprendizaje de la educación sexual integral.……25

Figura 2. Holones de la sexualidad humana…….28

Figura 3. Dudas planteadas en el buzón de preguntas secretas..……..….111

Figura 4. *Padlet* donde se muestra una lluvia de ideas sobre lo que se entiende por sexualidad…….117

Gráficas

Gráfica 1. Resultados del porcentaje de respuestas correctas del *test* pre y post-intervención en cada holón y de manera general……..94

Gráfica 2. Porcentaje de tipo de asignatura (obligatoria/optativa) donde los alumnos preferirían ver el tema de sexualidad……106

Gráfica 3. Porcentaje de alumnos que recibieron clases o talleres sobre sexualidad previamente……..107

Gráfica 4. Nivel educativo en donde los alumnos recibieron información de sexualidad. ……...108

Gráfica 5. Nivel educativo en donde los alumnos recibieron información de sexualidad**.** Subtemas vistos en clases previas sobre sexualidad……109

Gráfica 6. Porcentaje de temas englobados en holones vistos en clases previas sobre sexualidad……..110

Resumen

La educación sexual integral es un derecho universal. Sin embargo, en México las estrategias educativas presentan áreas de oportunidad que se ven reflejadas en las cifras: el país ocupa el primer lugar en embarazo adolescente en la OCDE y la prevalencia de ITS, problemas psicológicos y de acoso virtual va en aumento.

La etapa de la adolescencia es crítica para abordar el tema de la sexualidad; no obstante, la mayoría de las estrategias educativas se centran en los aspectos biológicos. En la institución clave de este proyecto, el Colegio de Ciencias y Humanidades (CCH), los contenidos se ven de manera integral solo en materias optativas. Por lo tanto, el objetivo general que se plantea es identificar y evaluar las contribuciones de un taller de sexualidad integral en un grupo de estudiantes del CCH.

El taller se diseñó con base en la agenda 2030 de la ONU, el documento *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad*, la teoría holónica de la sexualidad y el programa *Construye-T* bajo un enfoque constructivista. Para evaluarlo se aplicó una prueba pre y post-intervención, en cuyos resultados se demostró un incremento del porcentaje de respuestas correctas. Se discute la necesidad de garantizar que todo el alumnado tenga acceso a información oportuna y de calidad a través de estrategias educativas que tengan un enfoque integral. Se concluye que, de acuerdo con los resultados, el presente taller de sexualidad integral para alumnos del CCH plantel Vallejo ha tenido un efecto positivo.

Summary

Comprehensive sex education is a universal right, however, in Mexico educational strategies present improvement areas that are reflected in the statistics: the country ranks first in adolescent pregnancy in the OECD and the prevalence of STIs, psychological problems and virtual bullying is increasing.

The adolescence is critical to aproach the issue of sexuality, however, most educational strategies focus on biological aspects. In the key institution of this project, Colegio de Ciencias y Humanidades (CCH), the contents are seen in an integral way only in optional subjects, therefore, the general objective that is set is to identify and evaluate the contributions of a workshop of Integral sexuality in a group of CCH students.

The workshop was designed based on the UN 2030 agenda, the International *Technical Guidelines on sexuality education* document, the holonic theory of sexuality and *Construye-T* program under a constructivist approach. To evaluate it, a pre- and post-intervention test was applied, the results of which showed an increase in the percentage of correct answers. It is discussed the need to guarantee that all students have access to timely and quality information through educational strategies that have a comprehensive approach. It is concluded that according to the results, this comprehensive sexuality workshop for students of the CCH Vallejo has had a positive effect.

Presentación

Si bien la educación sexual integral es un derecho universal, México presenta diversas áreas de oportunidad, pues ocupa el primer lugar en cifras de embarazo adolescente en los países de la OCDE y el segundo lugar del mundo (ENAPEA, 2019), lo que causa importantes comorbilidades, problemas psicológicos (Rubio-Aurioles, 2014) y deserción escolar o rezago educativo en 74.9% de los casos (Villalobos-Hernández, *et al.*, 2015). Además, hay una alta prevalencia de Infecciones de transmisión sexual (Campero-Cuenca *et al.,* 2013), un alto grado de prejuicio respecto a la interrupción legal del embarazo (Galván, 2020) y los casos de acoso virtual van en aumento (UNESCO, 2018a).

En muchos casos la escuela es la fuente primaria o única de donde los jóvenes obtienen información de sexualidad (Villalobos *et al.*, 2020), sin embargo, la mayoría de iniciativas sobre educación sexual, han estado centradas en un enfoque donde únicamente se abordan los aspectos biológicos de la reproducción (dos Reis y de Souza-Fonseca, 2017), es decir, sin una visión integral (Escamilla-Gutiérrez & Guzmán-Saldaña, 2017) lo que impide que la información sea aplicada en la formación personal de los estudiantes (Centro Federal de Educación para la Salud, 2010).

La etapa en que se cursa el bachillerato es clave y crítica para abordar el tema de la sexualidad, sin embargo, en la institución clave de este proyecto, el Colegio de Ciencias y Humanidades de la UNAM (CCH) se detectó que los contenidos se ven de manera integral solo en materias optativas, por lo que se planteó desarrollar esta investigación cuyo objetivo general es identificar y evaluar las contribuciones de un taller de sexualidad integral en un grupo de estudiantes del Colegio de Ciencias y Humanidades.

La investigación consta de seis capítulos que se describen brevemente a continuación. En el primer capítulo se presenta el planteamiento del problema, la pregunta de investigación, los objetivos generales y específicos, la hipótesis y la justificación.

En el segundo capítulo, se expone el marco conceptual y teórico donde se hace una breve reseña de la educación sexual en México, las características de la etapa de la adolescencia que deben ser consideradas a la hora de llevar estos temas al aula, el constructivismo en el proceso de enseñanza aprendizaje y el taller como estrategia didáctica para enseñar sexualidad que de manera específica en el sector poblacional adolescente, ha demostrado amplia evidencia de su influencia positiva en el aprendizaje (Vásquez *et al.*, 2005) y las características del CCH, como son los antecedentes de su creación, su modelo educativo y el plan de estudios.

En el tercer capítulo se aborda el marco referencial, en el que se hace un breve análisis de investigaciones previas en torno a la educación sexual en escuelas de nivel medio superior donde se observa como común denominador que la mayoría de las intervenciones están centradas en los temas de métodos anticonceptivos e ITS; es decir, en una visión meramente biológica o de salud sexual reproductiva, que sí bien mejoran las actitudes y el uso del condón no es suficiente.

En el cuarto capítulo se presenta el diseño metodológico, aquí se indica el tipo de investigación, el tiempo y extensión del estudio, las características de los participantes, el instrumento utilizado para recolección de información, la manera en que se realizó el procesamiento de los datos obtenidos, los aspectos éticos tomados en cuenta, el método de implementación del taller y finalmente la planeación y secuencias didácticas.

En el quinto capítulo se presentan los resultados del *test* pre y post intervención de cada holón, las clases previas de sexualidad que habían recibido los participantes, las dudas presentadas en el buzón de preguntas secretas y las opiniones de los alumnos sobre el taller.

Finalmente, en el capítulo seis se presenta la discusión sobre el enfoque bajo el que se abordó la información de educación sexual previa que los alumnos habían recibido, la evaluación e implicación de la estrategia educativa de acuerdo a los resultados comparativos del *test* pre y post-intervención, las características del taller

tales como el tiempo, número de sesiones, carácter extracurricular y enfoque cualitativo, el papel de los diversos participantes en la educación sexual integral y la detección de las necesidad y posibilidades del proyecto en un segundo momento. Cerrando con las conclusiones de esta investigación.

Capítulo 1. Introducción

La educación sexual integral, es un derecho que todos los niños, niñas y jóvenes tienen de acuerdo con las distintas normativas internacionales (Mijatović, 2020). En México, la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes señala que debe garantizarse el derecho a la educación integral en sexualidad conforme a la edad, desarrollo evolutivo, cognoscitivo y madurez de los individuos (Gobierno de México, 2021) y con base en ello se han creado la *Cartilla de Derechos Sexuales*, que plasma catorce derechos sexuales universales (ISSSTE, 2018).

1.1 Planteamiento del problema

Aun bajo el marco internacional y de derechos humanos respecto a la educación sexual, México presenta diversas áreas de oportunidad en torno al tema, si bien el abordaje de la sexualidad en el ámbito escolar ha tenido diversas iniciativas desde el año 1972 (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021b), la mayoría de ellas se implementa bajo un enfoque meramente biológico centrado en el ámbito reproductivo, es decir sin una visión integral (Escamilla-Gutiérrez & Guzmán-Saldaña, 2017), que hace que la información llevada a los alumnos no logre ser aplicada a sus vidas cotidianas y su formación personal (Oficina Regional de la OMS para Europa y BZgA, 2010).

En el país, se ven contenidos de educación sexual en la educación primaria y secundaria (SEP, 2019), pero están solo enfocados en los temas de reproductividad. Respecto al nivel medio superior desde 2018 surgió el programa Construye-T, con el que se propuso incluir la educación integral en sexualidad y género en las escuelas (SEP, 2022). Sin embargo, es un programa reciente que no ha sido aplicado de manera general.

Con base en las cifras siguientes se puede ver que hasta el momento las estrategias existentes de educación sexual en el país no han demostrado resultados suficientes (INEGI, 2018a; ENAPEA 2019; Villalobos *et al*., 2020): México ocupa el primer lugar en embarazo adolescente en los países de la OCDE y el segundo lugar en el mundo (ENAPEA, 2019; Valadez, 2019), 25% de los embarazos en el país son de adolescentes (SEP, 2022) y se ha documentado que hasta el 40% de estos no son

planeados o deseados (Campero-Cuenca *et al.*, 2013). Además, de acuerdo con la Encuesta de Salud y Nutrición del 2018, del total de mujeres adolescentes de 12 a 19 años de edad que tuvieron relaciones sexuales, el 46.2% alguna vez estuvo embarazada y el 22.1% reportó haber estado embarazada al momento de la encuesta (INEGI, 2018b).

Por otra parte, debe considerarse que la adolescencia es una etapa de la vida donde hay grandes cambios fisiológicos y hormonales (Güemes-Hidalgo *et al.*, 2017), lo que, aunado a los aspectos sociales, hace que este sector poblacional se caracterice por tener una tasa alta de susceptibilidad y exposición a conductas de riesgo (CENSIDA, 2014).

Ejemplo de lo anterior es que la edad de inicio de la vida sexual en adolescentes es cada vez más temprana (INEGI, 2018a). Además, se ha reportado que en la primera relación sexual 15% de los hombres y 33% de las mujeres no utilizan ningún método anticonceptivo (ENAPEA, 2019). La razón principal por la que no se usa protección es que no se tiene planeado (33.5%), pero también es importante considerar la falta de información, pues en la encuesta del Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2014), 17.4% de los entrevistados mencionaron que fue porque no los conocían, no sabían dónde obtenerlos o cómo usarlos. Entonces, una de las principales problemáticas en materia educativa es que 90.4% de los adolescentes conocen o han escuchado hablar de algún método anticonceptivo (INEGI, 2018b) -parte de los temas que comprenden un enfoque meramente reproductivo-, y, sin embargo, pocos de ellos conocen su funcionamiento efectivo (CONAPO, 2014; De Dios-Moccia & Medina-Milanessi, 2006; Rojas *et al*., 2017), exponiéndolos a diversas problemáticas que se enlistan a continuación.

La primera de ellas es un embarazo no planeado y/o deseado. Es un problema de salud pública, dado que es la segunda causa de muerte entre las mujeres menores de 19 años (UNESCO, 2018a). Pero también es un problema social, ya que es causa de discriminación y de rezago educativo: 74.9% de las adolescentes con antecedente de embarazo han tenido que posponer su trayectoria académica (Villalobos-Hernández *et al*., 2015) u optar por la deserción escolar que suele ser

definitiva (INEGI, 2021). El abandono de los estudios trae como consecuencia pérdida de oportunidades que tienen los jóvenes, principalmente las mujeres, para incluirse en actividades recreativas, sociales, laborales especializadas o de desarrollo humano, restringiendo los ingresos presentes y futuros, la calidad de vida y la equidad de género (Instituto Nacional de las Mujeres, 2020).

La segunda problemática son las ITS. Aunque se reporta que los adolescentes toman en cuenta la anticoncepción, muchas veces dejan de lado la prevención de ITS (CENSIDA, 2014). Se ha demostrado que la prevalencia de estas va en aumento (Escamilla-Gutiérrez & Guzmán-Saldaña, 2017), lo que puede acarrear consecuencias crónicas: aunque existe tratamiento médico para algunas de ellas, otras únicamente pueden tratarse para que permanezcan bajo control (como la hepatitis B, el virus del papiloma humano y el virus de inmunodeficiencia humana), lo cual puede mermar la calidad de vida de quienes la padecen (Villalón, 2018).

La tercera problemática, aunque se menciona en menor medida, son las consecuencias psicológicas de las conductas de riesgo en la vida de los adolescentes. Por ejemplo: disminución de la autoestima, sensación de culpa o arrepentimiento, sensación de rechazo o juicio en el ambiente que se desenvuelven, dificultad para establecer límites generando vínculos no sanos, así como ansiedad y/o depresión (Rubio-Aurioles, 2014).

En relación con los aspectos sociales de la sexualidad, una problemática de gran importancia es la violencia, incluida la de género: las estimaciones mundiales indican que cerca de 1 de cada 3 (35%) de mujeres en todo el mundo ha experimentado violencia física y/o sexual en la pareja íntima o violencia fuera de la pareja íntima a lo largo de su vida. Este es el tipo de violencia más común (UNESCO, 2018a); sin embargo, también debe considerarse la violencia y discriminación que enfrentan las personas que tienen una orientación sexual, identidad o expresión de género, o características sexuales diversas y diferentes a la norma patriarcal (CONAPRED, 2017).

Con respecto a los tiempos actuales, gracias al aumento del acceso a internet y al uso de las tecnologías de la información han surgido nuevas formas de explorar y

practicar la sexualidad. Ejemplo de ello es el *sexting*; es decir, el intercambio de mensajes, imágenes, fotografías o vídeos con contenido sexual a través de diferentes medios electrónicos, un fenómeno común y cada vez más extendido entre los adolescentes (Fraile-Astorga & González-Rodríguez, 2018; Quesada *et al*., 2018). En el contexto de la pandemia por covid-19, aunque aún no ha sido estudiado en la población de adolescentes mexicanos, en la población adulta esta práctica ha aumentado casi 40% (Maza-Bustamante, 2020).

Si bien el *sexting* es una forma de expresión que permite el conocimiento de la sexualidad (Fraile-Astorga & González-Rodríguez, 2018), desafortunadamente debe tomarse en cuenta que puede acarrear situaciones de peligro para los jóvenes. Una de ellas es el ciberacoso, una forma de violencia que incluye recibir correos electrónicos no deseados, ofensivos o sexualmente explícitos, y/o mensajes de texto e insinuaciones ofensivas e inapropiadas en los sitios de redes sociales. El ciberacoso puede generar trastornos psicológicos y afectivos (UNESCO, 2018a).

Con respecto al acceso a los sistemas de salud, aunque los jóvenes cuentan con un seguro médico otorgado por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) (UNAM, 2018), se ha detectado que el aprovechamiento es limitado, ya que en ocasiones no se conocen los mecanismos de atención o los prejuicios de los prestadores de servicios provocan una reacción negativa en los adolescentes (Gómez-Inclán y Durán-Arenas, 2017). Ejemplo de lo anterior es que a pesar de que en la CDMX la ILE es un derecho, todavía es un tema tabú: en 2019 fue la entidad que acumuló más carpetas de investigación por aborto (Galván, 2020). Un agravante de esta situación es que las adolescentes interrumpen la gestación en etapas más avanzadas, pues tardan más que las mujeres adultas en darse cuenta de que están embarazadas y suelen tener menor conocimiento de los derechos y la atención médica en relación con el aborto (UNESCO, 2018a). Esto incrementa el riesgo de que realicen prácticas poco supervisadas que pueden generar graves morbilidades (Salvent-Tames *et al*., 2011).

Ahora bien, se ha demostrado que la escuela es la fuente primaria donde los jóvenes obtienen información fidedigna de sexualidad (INJUVE, 2000). Sin

embargo, de acuerdo con lo mencionado en los párrafos anteriores puede deducirse que no es suficiente o no hay una clara comprensión de algunos aspectos (dos Reis & de Souza-Fonseca, 2017).

Un punto importante es que los rangos de edad de la etapa en que se cursa el bachillerato coinciden con el promedio de edad del inicio de la vida sexual a nivel nacional, siendo 17 años la media entre ambos géneros (INEGI, 2018a; Rubio-Aurioles, 2014). Por lo tanto, es un momento clave y crítico para abordar el tema de la sexualidad, pues influye en la formación de la personalidad y la vida adulta de los alumnos (Cuaderno de valores, 2019).

Respecto a la institución clave de este proyecto, el Colegio de Ciencias y Humanidades, los contenidos de educación sexual integral se abordan en conjunto en las materias de Ciencias de la Salud II y Psicología II. Sin embargo, un aspecto importante a señalar es que ambas asignaturas son de carácter optativo y encaminadas a los estudios Profesionales del Área II, también denominada Ciencias Biológicas y de la Salud, así que solo la población de alumnos que elija cursar ambas tendrá esta información. Respecto a la materia del tronco común Biología I, se aborda el tema de reproducción sexual a nivel individuo en la unidad 3; sin embargo, no se incluye el contenido de sexualidad humana.

Como ya se ha mencionado, ya que en el Colegio de Ciencias y Humanidades (CCH) no existe una asignatura o programa que abarque los contenidos de educación sexual integral (en adelante, ESI) para toda la comunidad, por lo tanto, se sugiere incluir estos tópicos ya sea en asignaturas del tronco común o de manera extracurricular. Esto posiblemente ayudaría a reducir los problemas anteriormente referidos, debido al impacto y trascendencia que este tema tiene en la vida de los adolescentes (Ávila-García & Ortega-del Valle, 2012).

1.2 Pregunta de investigación

¿Qué contribuciones tiene el taller de sexualidad integral “Diversex” en un grupo de estudiantes del Colegio de Ciencias y Humanidades?

1.3 Objetivos

El objetivo general que se plantea en este proyecto es identificar y evaluar las contribuciones de un taller de sexualidad integral en un grupo de estudiantes del Colegio de Ciencias y Humanidades.

Siendo los objetivos particulares tres, el primero, diseñar e implementar un taller a través de secuencias didácticas holísticas, interdisciplinarias y abiertas que aborden el tema de sexualidad. El segundo, aplicar un cuestionario pre y post-intervención para evaluar si el taller ha sido de utilidad para los jóvenes y el tercero, conocer la opinión e inquietudes de los alumnos sobre el tema de sexualidad para saber qué aspectos específicos deberían ser relevantes en futuras propuestas educativas

1.4 Hipótesis

El taller de sexualidad integral *Diversex* aplicado en un grupo de estudiantes del Colegio de Ciencias y Humanidades, ejercerá un efecto positivo, que se podrá observar en la prueba de evaluación y los comentarios y dudas que expresen los participantes.

1.5 Justificación

Este trabajo tuvo la finalidad de lograr que la información proporcionada repercutiera de manera positiva en varios aspectos de la vida de los alumnos, contribuyendo a reducir las conductas de riesgo comunes de la etapa de la adolescencia, los embarazos no planeados, la prevalencia de ITS y las secuelas relacionadas con ellas (Galván, 2020) así como la necesidad de recurrir a una interrupción legal del embarazo.

Por otra parte, se procuró brindar herramientas para que los jóvenes desarrollen criterio propio y un proyecto de vida (OMS, 2018), por medio de actitudes abiertas y de respeto hacia sí mismos y hacia los otros, permitiendo que aumenten su

bienestar y autonomía, lo que contribuye a una sociedad más equitativa (OMS, 2018; Espadalé *et al*., 2005).

En el ámbito académico, al hacer una vinculación de los programas curriculares (por ejemplo, las materias de Biología, Ciencias de la Salud y Psicología (Pantoja-Castro & Covarruvias-Papahiu, 2013), se reforzó la visión que tiene el CCH de abordar las materias de una manera transdisciplinaria, "*donde las ciencias tengan una visión humanista y los problemas sociales se aborden desde una visión científica*" (Favela-Gavia, 2006). Además, se respondió a la filosofía de apoyar el desarrollo de individuos críticos que aprenda a aprender, a hacer y a ser.

Finalmente, al plantear la necesidad de abordar estos contenidos, se dio pie al desarrollo de nuevas estrategias y técnicas didácticas para la enseñanza de este tema en futuros proyectos educativos de los estudiantes de MADEMS, ya sea en los programas de Biología, Ciencias de la Salud o Psicología, que en conjunto pueden abarcar los contenidos planteados de la ESI.

Capítulo 2. Marco conceptual y teórico

2.1 Educación sexual en México

2.1.1 Derecho a la educación en sexualidad

La sexualidad es definida por la OMS (2018) como “un aspecto central e inherente del ser humano que se experimenta y se expresa a través de diferentes dimensiones (pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas y relaciones), que interaccionan entre lo biológico, psicológico, social, económico, político, cultural, ético, legal, histórico, religioso y por factores espirituales”.

Para vivir en plenitud esta característica humana, se debe garantizar el derecho universal que los niños, niñas y jóvenes tienen de recibir una educación sexual integral, rigurosa, científicamente sólida y culturalmente sensible. Lo cual está fundamentado en la normativa internacional que incluye la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño, la Convención de las Naciones Unidas sobre la eliminación de todas las formas de violencia contra la mujer, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de la Organización de las Naciones Unidas (Mijatović, 2020).

En México, atendiendo a la naturaleza progresiva, universal y protectora de los derechos humanos, y tomando como eje rector de la Constitución mexicana, se ha creado la Cartilla de Derechos Sexuales, un documento que consta de catorce derechos, cada uno explicado y sustentado en el marco jurídico vigente y que se presentan a continuación:

- “Derecho a decidir de forma libre, autónoma e informada sobre mi cuerpo y mi sexualidad.
- Derecho a ejercer y disfrutar plenamente mi vida sexual.
- Derecho a manifestar públicamente mis afectos.
- Derecho a decidir con quién o quiénes relacionarme afectiva, erótica y sexualmente.

- Derecho a que se respete mi privacidad y a que se resguarde mi información personal.
- Derecho a la vida, a la integridad física, psicológica y sexual.
- Derecho a decidir de manera libre e informada sobre mi vida reproductiva.
- Derecho a la igualdad.
- Derecho a vivir libre de discriminación.
- Derecho a la información actualizada, veraz, completa, científica y laica sobre sexualidad.
- Derecho a la educación integral en sexualidad.
- Derecho a los servicios de salud sexual y reproductiva.
- Derecho a la identidad sexual.
- Derecho a la participación en las políticas públicas sobre sexualidad y reproducción".

  (Gobierno de México, 2016)

2.1.2 Enfoques de educación sexual

Como se puede ver estos derechos incluyen el acceso a la información, a los servicios de salud y en el que se enfoca este trabajo, a la educación sexual de forma integral. Académicamente, existen diversos modelos desde los cuales se puede abordar la educación sexual, a continuación, se mencionan las principales características de tres de los más conocidos en México (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021a).

El primero de los modelos es el enfocado exclusivamente en los aspectos biológicos, que ha sido el de uso tradicional. Tiene un enfoque reproductivo, centrado en la anatomía y las funciones de los genitales, que en ocasiones se ven reducidas a un acto mecánico relacionado con la preservación de especies (Salinas-Mulder, 2014; dos Reis & de Souza-Fonseca, 2017). Habitualmente se estudia en asignaturas como Ciencias Naturales o Biología. En este modelo, la heterosexualidad muy a menudo suele ser la única orientación sexual mencionada o tomada en cuenta. Además, este enfoque centrado en la biología se vincula en cierta medida con el modelo moralizante, pues en el segundo la genitalidad es

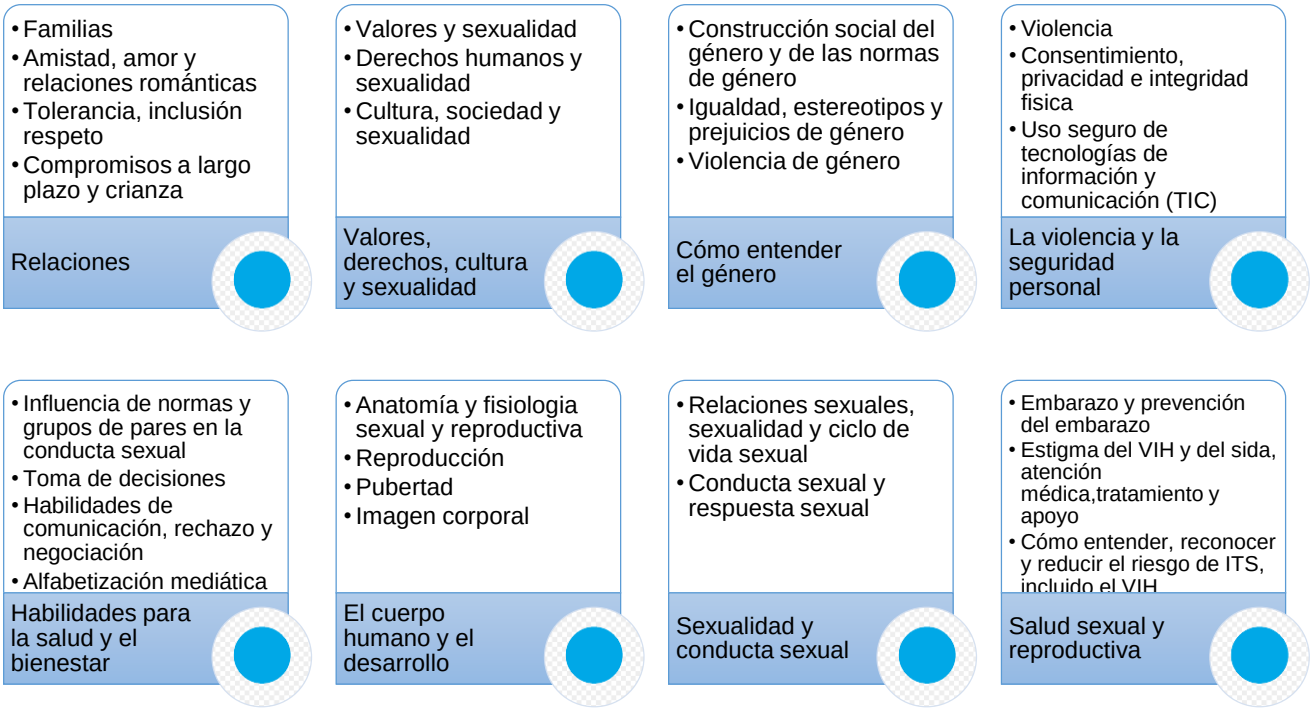
analizada en concordancia con los vínculos entre las personas y la ética, y considera la abstinencia como una opción viable para una actividad sexual responsable (Ambrosy-Velarde, 2012).

El segundo modelo es el de educación para la Salud Sexual Reproductiva (SSR), que tiene la finalidad de enseñar conocimientos, actitudes y hábitos básicos para la promoción de la salud a nivel físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, generando la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, sin riesgo de procrear y con la libertad para decidir si hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021a). Si bien este tipo de educación toma en cuenta el placer, los temas se tratan de forma muy técnica y no examina los sentimientos ni los efectos deseables de una sexualidad asumida de forma integral. Es frecuente que su abordaje se realice durante la escuela media, en asignaturas como Biología o Educación para la Salud (Ambrosy-Velarde, 2012).

En tercer lugar, está el modelo más reciente, la educación sexual integral (ESI), basada en un proceso de enseñanza y aprendizaje que versa sobre los aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad (UNESCO, 2018b). En 2009, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) creó el documento *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad*, cuyo propósito es asistir a las autoridades educativas, de salud y otras que sean relevantes, en el desarrollo e implementación de programas y materiales de educación integral en sexualidad dentro y fuera de los entornos escolares.

De acuerdo con este documento, la ESI debe ser científicamente precisa, gradual, adecuada a la edad y el nivel de desarrollo, basada en un plan de estudios, integral, en un enfoque de derechos humanos y en la igualdad de género; además debe ser culturalmente pertinente y apropiada según el contexto, transformadora (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2021), y debe abordar ocho conceptos clave, temas y objetivos de aprendizaje que se describen en la figura 1.

Figura 1. Conceptos clave, temas y objetivos de aprendizaje de la ESI



Tomado de la UNESCO, 2018a.

El propósito de la ESI es dotar a los niños y jóvenes de conocimientos basados en datos empíricos, habilidades, actitudes y valores que los empoderarán para disfrutar de salud, bienestar y dignidad; entablar relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto; analizar cómo sus decisiones afectan su propio bienestar y el de otras personas; y comprender cómo proteger sus derechos a lo largo de su vida (UNESCO, 2018b). Por lo tanto, es el enfoque elegido en esta estrategia por los beneficios que ha demostrado tener y porque comprende la visión integral de la sexualidad, mencionada en la teoría holónica de Eusebio-Rubio que se describe a continuación.

2.1.3 Teoría holónica de la sexualidad

Como se puede ver en la definición de la OMS, la sexualidad abarca múltiples esferas de la vida y, por tanto, puede estudiarse desde diversas disciplinas. Analizando este hecho, el doctor mexicano Eusebio Rubio-Aurioles nota que, si bien las disciplinas comparten los mismos principios de la ciencia, usan distintas metodologías. Así, detecta uno de los problemas epistemológicos más importantes a la hora de definir la sexualidad: con frecuencia se confunde la metodología de estudios desde la cual se aborda, con el objeto del saber mismo (Rubio-Aurioles, 1998).

Por ejemplo, si las manifestaciones sexuales se estudian a niveles biológicos y moleculares, con facilidad se puede concluir erróneamente que la sexualidad es un tema de reacciones bioquímicas. Si por otro lado la sexualidad se estudia desde una perspectiva psicológica, ya que en ese nivel de estudio se encuentran múltiples evidencias de su presencia, se puede dar pie a deducir que la sexualidad es un tema psicológico. Ahora bien, si se aborda el mismo fenómeno, pero con una metodología sociológica ocurre un fenómeno similar y la idea de concluir que la sexualidad es un fenómeno de este tipo es grande, pero sigue siendo un error. (Rubio-Aurioles, 1998).

Tratando de resolver este problema, el autor, basándose en la Teoría del Sistema General y retomando el concepto de holón (parte o elemento de un sistema que tiene en sí mismo un alto grado de complejidad e integración), busca estudiar el concepto de sexualidad de manera que tenga aplicabilidad vertical; es decir, que pueda ser usado independientemente de la disciplina de estudio que se elija y a su vez puedan aplicarse en él las diversas metodologías de estudios. Este abordaje es un parteaguas, pues permite estudiar la sexualidad de forma integral a través de la inter y multidisciplinariedad.

Con base en estas ideas, Eusebio Rubio-Aurioles presenta la teoría holónica de la sexualidad humana. La teoría propone que la sexualidad es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro holones (o subsistemas) sexuales, a saber: la reproductividad, el género, el erotismo y la

vinculación afectiva interpersonal. Estos holones se integran y se relacionan unos con otros de diversas maneras, principalmente gracias a los significados de las experiencias y la adscripción de sentido que les da cada sujeto. A continuación, se describen brevemente cada uno de estos holones, que se ilustran en la figura 2.

La reproductividad, se refiere a la posibilidad humana de crear individuos que en gran medida sean similares (más no idénticos) a los que los produjeron, como resultado de la necesidad de la especie humana de reproducirse eficientemente optimizando las estrategias de permanencia. Este holón no se limita a la producción de un nuevo ser vivo, sino que también se refiere a las construcciones mentales que surgen en torno a esta posibilidad (Rubio-Aurioles, 2014).

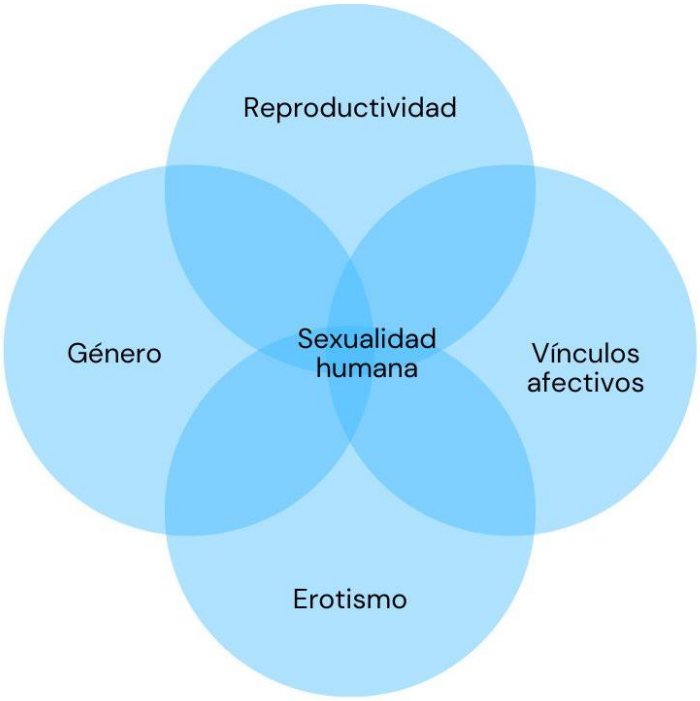
Partiendo del dimorfismo biológico sexual, surge la conformación del género, entendido como la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina. Aquí resulta central la identidad misma, es decir, el marco mental interno y las características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de referencia (Rubio-Aurioles, 2014), así como las concepciones sociales y culturales sobre la masculinidad y feminidad que en ocasiones son usadas para justificar conductas discriminatorias y opresiones en caso de no cumplir con la normatividad implícita (Lamas, 2000).

Por erotismo se entienden los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y muy frecuentemente el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias. Este holón contempla las fases de la respuesta sexual humana descritas por Masters y Johnson (1978), pero no está enfocado solo en el orgasmo o las relaciones coitales, sino en el placer de todo el espectro y diversidad de prácticas sexuales (Rubio-Aurioles, 2014).

El holón de la vinculación afectiva se refiere a la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan (Rubio-Aurioles, 2014).

Quizá la forma más reconocida de vinculación afectiva es el amor de pareja. Sin embargo, es necesario tomar en cuenta que existen otros tipos de vinculaciones que tienen la misma importancia; además, es necesario introducir conceptos que partan de la individualidad, para abordar los vínculos con otras personas a partir de ellos, lo que nos permitiría identificar conductas que son saludables y conductas que no lo son (Rubio-Aurioles, 1998).

Figura 2. Holones de la sexualidad humana



En la tabla 1, tomada de Rubio-Aurioles (1998), se muestran los niveles de estudio de la sexualidad partiendo de lo individual a lo social. Estos niveles de estudio son el biológico, psicológico individual, psicológico social, sociológico, antropológico y legal. Se puede observar que la temática de estudio sexual está más delimitada a medida que se acerca a la biología, mientras que cuando se consideran procesos humanos de interacción interpersonal, los elementos tienen una amplia relación e integración los unos con los otros. Esto muestra la importancia de abordar esta característica humana desde un plano no reduccionista y la interrelación que tienen los holones.

Por otro lado, se muestran los conceptos y variables de la sexualidad de acuerdo con el nivel de estudio. Estos temas coinciden con los ocho conceptos clave, temas y objetivos de aprendizaje de la ESI presentados en el documento *Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad*, los cuales pueden ser condensados en los cuatro holones tal como se hizo en la planeación didáctica.

Tabla 1.

Relación de algunos conceptos y variables de la sexualidad de acuerdo con el nivel de estudio y holón sexual.

Holón sexual	Reproductividad	Género	Erotismo	Vinculación interpersonal afectiva
Biológico	Sistema reproductivo, Concepción, embarazo y parto. Anticoncepción.	Dimorfismo en los niveles genético, anatómico, genital, neurológico, con su expresión funcional.	Bases bioquímicas y neuronales de la vivencia erótica. Fisiología de la respuesta sexual.	Bases biológicas de los fenómenos de vinculación humana.
Psicológico individual	Identidad reproductiva lo Significados psicológicos de la paternidad y maternidad.	Identidad de género. Desarrollo de las conductas dimórficas.	Identidad erótica. Simbolización erótica. Experiencias autoeróticas.	Emociones vinculativas. Experiencia amorosa. Patrones de vinculación (apego). Enamoramiento.

Psicológico social	Determinantes de las conductas reproductivas y contraceptivas en grupos.	Papeles sexuales. Masculinidad y feminidad.	Significados grupales de la experiencia erótica. Actitudes sociales ante la virginidad Permisividad Premarital.	Patrones de formación de pares. Formación y ciclo de las parejas.
Sociológico	Guiones parentales.	Guiones sexuales. Estereotipos sociales de la masculinidad y feminidad (machismo, hembrismo).	Guiones de conducta erótica. Reacciones ante conductas aceptadas y prohibidas. Homofobia.	Determinantes sociales de la formación de pares. Significados sociales ante la vinculación.
Antropológico	Papel y lugar de la maternidad y paternidad en la cultura.	Género en su dimensión cultural. El género con otras variables culturales como el manejo del poder.	Códigos morales (doble moral sexual).	Matrimonio. Divorcio, Disoluciones de vínculos.
Legal	Legislación de la paternidad, la maternidad, adopción, herencias, etc.	Legislación del género; función de ser hombre o mujer.	Legislación sobre la conducta.	Legislación sobre el Divorcio.

Tomado de Rubio-Aurioles, 1998

2.1.4 Reseña cronológica de la educación sexual en niveles básicos en México

A lo largo del tiempo en México, las políticas de salud y de educación en niveles básicos han tenido varias modificaciones en cuanto a los contenidos. En el siguiente apartado se hace una breve reseña cronológica de los acontecimientos más importantes en torno a la educación sexual

- La educación sexual escolarizada en el país tuvo sus inicios a partir del siglo XX. Con el auge de la influencia europea del positivismo y el surgimiento de las tesis evolucionistas de Darwin, aumentó la integración de numerosos académicos al aparato burocrático y con ello se dio la introducción al tema en las políticas públicas y educativas (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021b).
- En 1970 las preocupaciones demográficas fueron uno de los ejes centrales que orientaron las reformas a la educación y se fundó el Consejo Nacional de Población (CONAPO) con el objetivo de reducir, la tasa de crecimiento poblacional anual y modelar la conducta sexual de los mexicanos en cuanto a la educación sexual y el uso de anticonceptivos (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021b).
- En 1972 se introdujeron por primera vez contenidos de sexualidad humana en los programas de educación básica, y a partir de 1974 se incluyeron por primera vez en el programa de Ciencias Naturales de 6º grado de primaria, y en el de Biología, en los tres grados de secundaria, temas de educación sexual tales como el desarrollo en la adolescencia, los cambios físicos y en el estado de ánimo, las diferencias anatómicas entre niños y niñas, los caracteres sexuales primarios y secundarios, el aparato reproductor de la mujer y del hombre, el ciclo menstrual, la fecundación y el desarrollo embrionario (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021b). En esta incorporación de contenidos predominó la visión demográfica (Tapia-Fonllem, 2017).
- En 1974, se tenía un enfoque en educación sexual reproductiva. En quinto de primaria se hablaba de temas como la pubertad y reproducción humana,

mientras que en secundaria se estudiaba la prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual (Rodríguez-Ramírez, 2004). En esta incorporación de contenidos predominó la visión demográfica (Tapia-Fonllem, 2017)

- En 1982, se dio un giro a un enfoque más preventivo en cuanto al VIH/sida debido a la epidemia causada por este virus. Esto abrió un espacio importante en la investigación y en la promoción de una cultura preventiva con el uso del condón (Rodríguez-Ramírez, 2004).
- En 1994, a partir de lo estipulado en la Cuarta Conferencia Mundial de Población, se incluyeron temas de género y derechos humanos. En 1998, en los libros de texto de quinto de primaria, se introdujo una unidad sobre género y equidad de género y se incluyeron los derechos sexuales y reproductivos, con una nueva materia, Formación Cívica y Ética (Rodríguez-Ramírez, 2004).
- En 2008 se firmó el documento *Declaración Ministerial de la Ciudad de México. Prevenir con Educación*, plan enfocado en el acceso a educación en sexualidad y servicios de salud sexual y reproductiva de calidad e integrales para la prevención del VIH en América Latina y el Caribe (Ministerial, 2008).
- En 2015 fue implementada la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, cuyas políticas ponen énfasis en enfrentar las condiciones que lo motivan, sus determinantes económicos, sociales y culturales, como sus causas subyacentes (ENAPEA, 2019).
- En el año 2017, la SEP presentó un documento de carácter normativo para la educación básica y media superior, que muestra una malla curricular que incluye todos los niveles educativos en dos ámbitos que pudieran ser relacionados con la sexualidad: 1) atención al cuerpo y a la salud, y 2) convivencia y ciudadanía (Tapia-Fonllem, 2017).

Actualmente en educación primaria (quinto y sexto año), se ven contenidos de educación sexual (SEP, 2019). Sin embargo, el libro de quinto grado incluye sólo un tema de autocuidado en la salud sexual, específicamente en la etapa de desarrollo de la pubertad, mientras que el libro de sexto grado aborda aspectos de

sexualidad relativos al desarrollo físico que se da en la etapa de la adolescencia de ambos sexos (Tapia-Fonllem, 2017). En el nivel de educación secundaria, la sexualidad se aborda en el primer año en la asignatura de Ciencias I (sistemas del cuerpo humano y salud; SEP, 2019) y en Formación Cívica y Ética I y II (Tapia-Fonllem, 2017).

Como se puede observar, existen varias iniciativas que han ido integrando cada vez más contenidos, pasando primeramente por un enfoque exclusivamente biológico, y después a un enfoque de SSR. Sin embargo, aún se puede ver la omisión de temas biológicos, psicológicos, de derecho, de autocuidado y de seguridad personal, indispensables para que la educación sexual sea verdaderamente integral (Tapia-Fonllem, 2017).

2.1.5 Educación sexual en el nivel medio superior

Con el fin de responder a los objetivos 4. Educacion de calidad, 1. Fin de la pobreza, 3. Salud y bienestar, 5. Igualdad de género, 8. Trabajo decente y crecimiento económico y 10. Reducción de las desigualdades, de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de la ONU, se creó *Construye-T* en 2018, un programa desarrollado en alianza entre la SEP, a través de la Subsecretaría de Educación Media Superior (SEMS), y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo en México (PNUD) (SEP, 2022).

Originalmente el objetivo era la creación de comunidades educativas que favorecieran la inclusión social, la equidad, la participación democrática y el desarrollo de competencias individuales y sociales de los jóvenes, pero en el ciclo escolar 2014-2015, Construye-T desarrolló un nuevo enfoque, buscando generar actividades de formación y fortalecimiento de habilidades socioemocionales que empoderarán a los jóvenes de educación media superior (SEP, 2014).

Actualmente, se han sumado cinco componentes que, de manera transversal e incorporando la perspectiva de género, aportan al desarrollo de las habilidades socioemocionales: práctica y colaboración ciudadana, actividades físicas y deportivas, arte, y educación para la salud y el que atañe al tema de esta tesis: educación integral en sexualidad y género (SEP, 2022).

El objetivo de este último punto es preparar a los jóvenes con conocimientos, habilidades, actitudes y valores que los inspiren a cuidar su salud, asegurar su bienestar y dignidad, para desarrollar relaciones sociales y sexuales constructivas e igualitarias, para promover conductas de respeto e inclusión, para considerar cómo sus elecciones afectan su propio bienestar y el de los demás, y para entender y proteger sus derechos a lo largo de la vida (SEP, 2022).

La página de internet del programa *Construye-T* cuenta con materiales de utilidad, como son una propuesta para la implementación del componente de educación integral en sexualidad y género, un taller llamado: "Reconocemos y ejercemos nuestros derechos sexuales para exigirlos y promoverlos en la comunidad" y una guía de actividades complementarias (SEP, 2022).

Para cerrar este apartado, la tabla 2 presenta una breve revisión en torno a los contenidos actuales sobre sexualidad que se enseñan en las instituciones públicas de educación media superior más representativas de la Ciudad de México, señalando las asignaturas en las que se imparten dichos contenidos, si estas asignaturas son del tronco común o son optativas, la unidad y subtemas que comprenden y bajo qué enfoque de educación sexual se transmite la información.

Tabla 2

Contenidos de sexualidad de las instituciones públicas de educación media superior más representativas de la CDMX

Escuela de nivel medio superior	Asignatura	Unidad y contenidos	Enfoque	Tipo de asignatura
Colegio de Ciencias y Humanidades CCH UNAM	Biología I	Unidad 3. ¿Cómo se transmiten los caracteres hereditarios y se modifica la información genética? 1.-Reproducción Meiosis y gametogénesis Nivel individuo	Reproductivo	Obligatoria
	Psicología II	Unidad: El desarrollo psicológico y la conformación del sujeto Conformación del sujeto, desarrollo y sexualidad: La adquisición, constitución o construcción de la identidad de género. El cuerpo y sus representaciones imaginarias. La orientación y preferencia sexual. Las expresiones sexuales La construcción sociocultural de la sexualidad:	Integral	Optativa Área II

		Parentesco y sistemas familiares (vínculos y redes de comunicación socioafectivos y tipo de familias). Organización económica y social (globalización). Normatividad social (lo permitido–prohibido, normalidad y anormalidad). Intervenciones políticas (control legislativo). Culturas de resistencias (subculturas y minorías sexuales). Manifestaciones biológicas, psicosociales y simbólicas: Género. Erotismo (deseo, placer y lo estético). Vinculación afectiva (amor–desamor). Reproducción.		
	Ciencias de la salud II	Unidad 2. Reproducción y sexualidad del adolescente Generalidades de la anatomía y fisiología de los sistemas urogenitales femenino y masculino. Procesos neuroendocrinos de la reproducción humana. Reproducción, embarazo normal. Sexualidad: amistad, enamoramiento, noviazgo. Conductas de riesgo de la vida sexual activa en la adolescencia. Acoso sexual.	Educación para la Salud Sexual Reproductiva (SSR)	Optativa Área II

		Violación. Embarazo inesperado en la adolescencia. Aborto. Infecciones de transmisión sexual. Promiscuidad. Sexo seguro y sexo protegido.		
Escuela Nacional Preparatoria UNAM	Educación para la salud 1	Primera unidad Tema 5. Sexualidad y reproducción: Sexualidad, concepto, características. b. Integración de funciones de reproducción, señalando la participación de los sistemas genitales masculino y femenino y del endocrino.	Reproductivo	Obligatoria
		Tercera unidad Tema 3. Sexualidad en el adolescente. a. Función sexual. b. Paternidad responsable. c. Embarazo no deseado. d. Enfermedades de transmisión sexual	Educación para la Salud Sexual Reproductiva	
Colegio de Bachilleres	Salud Humana I	**Eje** Interrelación entre los seres vivos y la salud de las poblaciones humanas en el ambiente. **Componentes**	Integral	Específica para el área químico biológicas

		Procesos metabólicos del ser humano en cuanto a su relación e influencia en el ámbito de la salud. **Contenido central** Sexualidad de manera asertiva con equidad de género y respeto a la diversidad. **Contenido específico** Sexualidad. Aspectos biopsicosociales. Sexo, sexualidad y género. Procesos fisiológicos. Factores psicosociales. Derechos y obligaciones. Sexuales. Equidad de género. Diversidad. Salud sexual Higiene. Anticonceptivos. Prevención de ITS. Embarazo y aborto.		

	Biología II	**Eje** Explica el comportamiento e interacción en los sistemas químicos, biológicos, físicos y ecológicos. **Componente** Reproducción y continuidad de los sistemas vivos en el tiempo. **Contenido central** El sistema nervioso y reproductivo. **Contenido especifico** ¿Cómo intervienen las hormonas y los neurotransmisores en la maduración sexual y la conducta reproductiva? Procesos Regulación química Regulación electroquímica Reproducción	Reproductivo	Obligatoria
Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos CECyT IPN	Biología básica	Unidad didáctica número 2: continuidad de los seres vivos **Competencia particular:** explica los principios básicos de los procesos para la continuidad de los seres vivos a través de su aplicación en diversos contextos	Integral	Obligatoria

		Resultados de aprendizaje propuesto: Aplica conocimientos sobre reproducción humana que le permita tomar decisiones sobre su salud reproductiva **Contenidos de aprendizaje** Anatomía y fisiología de aparatos reproductivos Prevención de infecciones de transmisión sexual Métodos anticonceptivos Autorregulación y cuidado de sí autorregulación y cuidado de sí Estilo de vida saludables Competencia cívicas y éticas Respeto a la diversidad		

Se puede observar que en la Escuela Nacional Preparatoria los contenidos de educación sexual son recibidos por todos los alumnos, pues la asignatura Educación para la Salud es de carácter obligatorio; sin embargo, no tiene un enfoque integral. Por otra parte, en el Colegio de Bachilleres se propone que los contenidos sean abordados desde una perspectiva integral en la materia de Salud Humana I, pero solo los alumnos que encaminen su trayectoria al área químico-biológica obtendrán la información. Finalmente, respecto a la asignatura Biología, aunque en todas las escuelas es del tronco común, solo aborda temas desde un enfoque reproductivo, excepto en el CECyT donde sí tiene un enfoque integral.

Respecto a la institución clave de este proyecto, el Colegio de Ciencias y Humanidades, los contenidos de ESI se abordarían al conjuntar los contenidos de las asignaturas optativas Biología III, Psicología II y Ciencias de la Salud II, en las unidades que se mencionan en la tabla 2. Cabe mencionar que existe una selección regulada de asignaturas optativas que permite se mantenga un equilibrio de los contenidos de Ciencias y los contenidos de Humanidades, procurando que los alumnos reciban una formación de cultura básica actual y al mismo tiempo obtengan una preparación más enfocada en continuar sus estudios superiores (Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades, UNAM, 2022b), sin embargo, cabe la posibilidad de que aun cuando los estudiantes elijan un esquema encaminado a los estudios profesionales del Área II, también denominada Ciencias Biológicas y de la Salud, no seleccionen específicamente las tres asignaturas ya mencionadas, así que solo la población de alumnos que elija cursarlas tendrá esta información.

2.2 La etapa de la adolescencia

La OMS define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años (UNICEF, 2020). Como se ha mencionado, en esta etapa suele darse el inicio de la vida sexual (INEGI, 2018a), por lo tanto, la información en torno al tema resulta crucial. Dado que la población escolar del bachillerato corresponde, mayoritariamente, de este grupo y características asociadas, en este capítulo se procede a hablar de esta etapa de la vida humana, tomando en cuenta las dimensiones que se enlistan a continuación.

2.2.1 Dimensión biológica

En la adolescencia hay importantes cambios fisiológicos que incluyen la activación e interacción de varios sistemas hormonales, el desarrollo de caracteres sexuales secundarios, la maduración completa de las gónadas y glándulas suprarrenales, así como la adquisición del pico de masa ósea, grasa y muscular, lo cual a su vez implica retos psicosociales como la toma de conciencia de la imagen corporal y aceptación de ella (Güemes-Hidalgo *et al*., 2017).

En esta etapa aún no termina el desarrollo de la corteza prefrontal, relacionada con la planificación, el razonamiento y el control de impulsos y por ende de la capacidad de discernir, lo que puede explicar biológicamente parte de la ambivalencia en el comportamiento y las conductas impulsivas que son comunes en ese rango de edad (Güemes-Hidalgo *et al*., 2017).

2.2.2 Dimensión psicológica social

La familia es considerada como uno de los microambientes donde permanece el adolescente y es la influencia más temprana y duradera para el proceso de socialización. Determina en gran medida las respuestas de sus integrantes entre sí y hacia la sociedad, y permite el desarrollo de parámetros de importancia, como las jerarquías o niveles de autoridad, alianzas, límites, roles, redes de apoyo, comunicación y flexibilidad (Organización Panamericana de la Salud, 2018; Mendizábal-Rodríguez & Anzures-López,1999).

Si bien se reporta que los adolescentes disfrutan al compartir el tiempo libre con la familia (Liga Española de Educación, 2013), en esta etapa puede verse un marcado distanciamiento del hogar, acompañado del cuestionamiento a los mayores, el rechazo a los consejos y la rebelión ante lo impuesto. Para los jóvenes en esta etapa puede ser más importante la pertenencia y aceptación a un grupo de iguales, actuando muchas veces de acuerdo con las normas de éste, ya sean explicitas e implícitas (Instituto Belisario Domínguez, 2009). Ejemplos de estas normas son: mostrar una personalidad social acorde a las mentalidades del colectivo, utilizar un lenguaje particular, así como valores, ritos y vestimentas específicos (Sánchez-Villeda, 2013).

2.2.3 Dimensión cultural

Los intereses culturales de los jóvenes son importantes en la formación de su criterio. En esta edad se inclinan principalmente al deporte, la música, el cine y la moda (Instituto Belisario Domínguez, 2009), pero se reporta que áreas artísticas, como el teatro o las artes visuales y la lectura, tienen índices muy bajos de asistencia y consumo debido quizá a la baja oferta, divulgación y accesibilidad económica (Chaparro-Hurtado & Guzmán-Ariza, 2017).

La cultura no se escenifica exclusivamente en los espacios y los escenarios considerados convencionales (museos, salas de arte, auditorios), sino también en espacios como los centros comerciales, los bares, otros sitios de encuentro con pares y en el uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) (Chaparro-Hurtado & Guzmán-Ariza, 2017). Estas últimas permiten obtener contenidos que satisfacen las necesidades culturales, pertenecer a comunidades virtuales afines a los gustos particulares de cada individuo, compartir creaciones artísticas y manifestar las necesidades y opiniones ante diversos temas (Fragoso-Ruiz, 2013). Cabe mencionar que en la contingencia por la pandemia de COVID-19 hubo un gran aumento en el uso de las TIC. Ejemplo de ello es que el consumo de redes sociales en los adolescentes aumentó a 76% durante el año 2020 con respecto al año anterior (Informe anual Qustodio, 2020).

2.2.4 Dimensión sexual

De acuerdo con Monroy (1998), la adolescencia se puede dividir en dos categorías: la adolescencia temprana, que abarca de los 10 a los 14 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a 19 años. A continuación, se describen algunas de las conductas más típicas de los adolescentes de zonas urbanas en cada categoría.

Adolescencia temprana (10-14 años)

La adolescencia temprana se inicia con la aparición de los caracteres sexuales secundarios. En esta etapa, las hormonas generan cambios importantes en el cuerpo. A partir de estos cambios se vinculan expectativas sociales acordes al género, las cuales, si bien han experimentado cambios en las últimas décadas, aún mantienen modelos asentados del deber ser femenino y masculino.

Ejemplo de ello es que se adjudican al varón valores inherentes a una sexualidad activa, independiente y heterosexual, con un inicio temprano de las relaciones sexuales, que suponen el pasaje a la etapa adulta y madura. De manera inversa, a las mujeres se les adjudica la potencialidad reproductiva que implica la menarquía, lo que centra su sexualidad en la procreación, dejando de lado el erotismo (Checa, 2005).

Los cambios fisiológicos implican el establecimiento de la erección y la lubricación vaginal en cada sexo, respectivamente y es consecutiva la adquisición de la capacidad de excitación sexual y la vivencia del orgasmo. Aparecen con gran intensidad las fantasías eróticas con el mismo o el otro sexo y la actividad autoerótica buscando satisfacción y placer sexual. Puede suceder que estas experiencias sean vividas con angustia o busquen ser inhibidas por sentimientos de culpa, aun cuando es parte necesaria y natural del desarrollo y del autoconocimiento de la persona.

En el desarrollo de la identidad sexual se observa la amistad íntima (usualmente con alguien del mismo sexo y edad), el enamoramiento platónico idealizado, la atracción (aún temerosa o incluso agresiva) hacia otras personas, actividades lúdicas como los bailes, el coqueteo, "espionaje", y el interés por las revistas,

películas y videos eróticos o pornográficos, así como en el lenguaje y los chistes sexuales (Monroy, 1998).

Adolescencia tardía (15 a 19 años

En esta etapa los chicos y chicas pertenecen a grupos de amigos generalmente mixtos. Se inicia la apertura a las relaciones de pareja, las cuales suelen ser intensas pero efímeras: se experimenta el enamoramiento, pero pocas veces se llega a la etapa de la construcción del amor. Aun cuando hay un mayor control de los impulsos sexuales, se suele pasar rápidamente de la idealización a la desidealización del otro; en el afán de explorar esta nueva etapa de la vida puede ser común que las parejas sexuales sean inestables.

Al final de esta etapa, el adolescente suele enfrentarse a la toma de decisiones importantes, como la elección de una carrera académica o el inicio de las actividades laborales remuneradas. Existe una menor tendencia a idealizar al otro, por lo que las relaciones amorosas se vuelven más estables y llegan a crear planes a largo plazo. Aunque continúa la búsqueda de la identidad, se puede observar que es un aspecto cada vez más consolidado.

Aun cuando se ofrecen descripciones generalizadas, debe tenerse en cuenta que las expresiones de la sexualidad difieren en cada persona de acuerdo con la edad, el sexo, la educación, posibilidades económicas e incluso ciertos obstáculos a los que los jóvenes se pueden enfrentar: la estigmatización familiar y social sobre el ejercicio de la sexualidad, las relaciones desiguales de género, el acceso o no a las políticas públicas y programas de educación sexual, así como a los derechos sexuales y reproductivos, la discriminación por edad, género y orientación sexual, la falta de oportunidades de educación y trabajo y las prácticas institucionales que pueden llegar a tener cierto grado de represión (Checa, 2005).

2.2.5 Dimensión académico-cognitiva

En la actualidad, la educación escolarizada ocupa un lugar central en el proceso de socialización de los adolescentes, pues permite la interacción entre pares y la adquisición de nuevos aprendizajes y habilidades (Camarena, 2000). Durante la etapa de la adolescencia, de acuerdo con Piaget, suele ocurrir una transición del pensamiento concreto al abstracto, caracterizado por la capacidad de realizar operaciones formales. Esto se refleja en la adquisición de una alta capacidad para pensar de manera independiente, enjuiciar, comparar, sacar conclusiones, analizar y sintetizar (Güemes-Hidalgo *et al*., 2017)

Ya que esta población es muy versátil, lo ideal es utilizar estrategias de enseñanza-aprendizaje que incluyan habilidades visuales, verbales, musicales, manuales, interpersonales, intrapersonales y naturalistas, para así posibilitar al estudiante del nivel medio superior, en este caso del CCH, mejores expectativas en la construcción del conocimiento (Sanchez-Villeda, 2013).

2.3 El constructivismo en el proceso de enseñanza aprendizaje y el taller como estrategia didáctica para enseñar sexualidad

Tomando en cuenta las diferentes dimensiones de la etapa de vida de la adolescencia, así como el modelo educativo del CCH que se basa en el enfoque constructivista, en este capítulo se hablará de como el taller puede ser una herramienta adecuada para abordar el tema de sexualidad en este contexto.

2.3.1 Constructivismo

La filosofía del Colegio de Ciencias y Humanidades permite enmarcar su modelo educativo en el enfoque constructivista. Esta corriente pedagógica propone que cada persona construye nuevos conocimientos y aprendizajes de forma particular: cada individuo percibe, organiza y le da sentido a la realidad por medio de las construcciones previas y a través de la interacción con el entorno externo e interno; es decir, con las condiciones biológicas, psicológicas, sociales, económicas, culturales e incluso políticas e históricas que influyen en el aprendiz (Díaz-Barriga & Hernández-Rojas, 2002; Ortiz-Granja, 2015).

En la escuela, durante el proceso de enseñanza y aprendizaje, hay una interacción dialéctica entre el docente y el estudiante. Las ideas de cada actor entran en discusión, oposición y diálogo, y llevan a una síntesis productiva y significativa, que logra finalmente un aprendizaje que se pretende sea significativo; es decir, que genere un cambio apreciable en las personas, sea duradero en el tiempo y tenga resultados diversos de acuerdo con cada sujeto (Ortiz-Granja, 2015).

Tres autores han contribuido a enriquecer la teoría del constructivismo; se mencionan sus ideas principales a continuación.

2.3.2 El aprendizaje significativo o cognitivo de Ausubel

La teoría de Ausubel explica el proceso de aprendizaje según el cognitivismo. Esto es, abarca los procesos de compresión, transformación, almacenamiento y uso de la información. Este autor afirma que las personas piensan con conceptos que comunican el significado de alguna cosa. Así, el sujeto relaciona las ideas nuevas que recibe con aquellas que ya tenía previamente, de cuya combinación surge una

significación única y personal, generando de esta forma el proceso más importante que llama aprendizaje significativo (Universidad Pública de Navarra, 2012).

El aprendizaje significativo se logra mediante la combinación de tres aspectos:

- Aspecto lógico: implica que el material que va a ser aprendido debe tener una cierta coherencia interna que favorezca su aprendizaje.
- Aspecto cognitivo: toma en cuenta el desarrollo de habilidades de procesamiento de la información.
- Aspecto afectivo: tiene en cuenta las condiciones emocionales tanto de los estudiantes como del docente, pues favorecen o entorpecen el proceso de formación (Ortiz-Granja, 2015).

2.3.3 Teoría cognitiva/evolutiva o psicogenética de Piaget

Para Piaget, el aprendizaje es el proceso mediante el cual el sujeto construye su propia definición de los objetos que percibe al interactuar con el mundo que lo rodea. Basa su fundamentación en tres estadios en el desarrollo cognitivo: a) sensoriomotor, b) inteligencia representativa o conceptual y c) de operaciones formales (Arias-Arroyo *et. al.*, 2017).

El sujeto no es un ente en blanco, sino que se acerca al objeto con experiencias previas que implican estructuras cognitivas desarrolladas que le permiten enfrentarse a nuevos conocimientos, asimilarlos y equilibrarlos en dependencia de su nivel de maduración (Arias-Arroyo *et. al.*, 2017).

El modelo piagetiano tiene amplia influencia darwinista, siendo una de las ideas centrales la adaptación al entorno, a través de los procesos de asimilación y acomodación, entre los cuales hay una fase de equilibrio (Piaget, 1960).

- Asimilación: se refiere al contacto que el individuo tiene con los objetos del mundo a su alrededor; de cuyas características, la persona se apropia en su proceso de aprendizaje.
- Acomodación: los aspectos asimilados son integrados en la red cognitiva del sujeto y contribuyen a la construcción de nuevas estructuras de

pensamientos e ideas que, a su vez, favorecen una mejor adaptación al medio.

- Equilibrio: es una fase preparatoria entre el paso de un estadio a otro. Cuando se ha logrado la asimilación, y por tanto la aplicación de nuevos conocimientos, aparece un proceso de equilibrio gracias al cual el individuo utiliza lo que ha aprendido para mejorar su desempeño en el medio que le rodea y tener un cambio en su comportamiento (Ortiz-Granja, 2015).

2.3.4 El aprendizaje social o sociocultural de Vygotsky

La teoría socioconstructivista sostiene que el aprendizaje es el resultado de la interacción del individuo con el medio, siendo la sociedad quien contribuye en mayor medida (Ortiz-Granja, 2015). Cada función en el desarrollo intelectual aparece dos veces: primero en el nivel social y luego en el individual; primero en la interacción con otras personas (interpsicológica) y luego dentro del individuo (intrapsicológico) (Vergara, 2017). Con base en estas conjeturas, Vygotsky acuña el concepto de *zona de desarrollo próximo*, entendiéndose como la distancia entre lo que una persona puede aprender por sí misma y lo que podría aprender con la ayuda de un experto en el tema. En esta zona se produce el aprendizaje de nuevas habilidades, que el ser humano pone a prueba en diversos contextos (Ortiz-Granja, 2015).

2.3.5 El taller como estrategia didáctica para enseñar sexualidad

Tomando en cuenta los principios que proponen estos tres autores, es decir el contexto de cada individuo, el conocimiento previo que se combina con las nuevas experiencias, la significación única y personal que genera el aprendizaje significativo y la influencia del entorno social, se procede a plantear cual sería una manera adecuada para abordar los temas de sexualidad integral en el aula para alumnos adolescentes.

Se ha reportado que las estrategias de enseñanza y aprendizaje utilizadas para impartir los contenidos de ESI son predominantemente de tipo expositivo; es decir, hay una presentación por parte del profesor (65%) o se basan en la búsqueda de información (39%). En contraste, métodos como los juegos, simulaciones o juegos

de roles (9.1%) y la resolución de ejercicios (11%) son los menos aplicados (Rojas *et al*., 2017).

De acuerdo con esto, las intervenciones en torno a la ESI abren el espacio para múltiples oportunidades, como la evaluación y fortalecimiento de los distintos programas existentes. En el ámbito escolar destaca la promoción de estrategias educativas dinámicas que sean novedosas y atractivas para los jóvenes, que incursionen en el uso de tecnologías y medios de comunicación, y que garanticen que los contenidos se encuentren fundamentados y respaldados por la evidencia científica (Juárez & Gayet, 2005; Campero-Cuenca *et al*., 2013).

Respondiendo a esta necesidad, se propone implementar como estrategia metodológica el taller. Este es un espacio cooperativo donde el principio fundamental es aprender haciendo, pero además está abierto a actividades orientadas a la reflexión por medio de la crítica, el análisis de problemas, la búsqueda de soluciones o respuestas, la construcción e intercambio de ideas y experiencias y la escucha activa. El taller, a través de diversas técnicas y materiales, permite conciliar el aprendizaje vinculando la teoría con la práctica, lo que da como resultado una experiencia más vivencial, dinámica y con gran potencial de aplicabilidad (Valverde & Vargas, 2015). Según Frooebel (como se citó en Perozo, 2015), el taller resulta ser una forma de aprendizaje más formadora, cultivadora y vigorizante que el aprender solo por comunicación verbal de las ideas. El taller permite tener un esquema más flexible, interdisciplinario y globalizador, pues el profesor ya no enseña en el sentido tradicional, sino que es un asistente técnico que ayuda al alumno a alcanzar por su cuenta el aprender a ser, el aprender a aprender y el aprender a hacer de una manera que corresponde a una auténtica formación integral (Valverde & Vargas, 2015).

Respecto a la realización del taller como estrategia didáctica, existe amplia evidencia de su influencia positiva en el aprendizaje de los adolescentes a partir de la acción en el contexto de un ambiente lúdico y de participación activa donde se les escucha y se les tiene en cuenta (Vásquez *et al*., 2005).

Autores de España (Fernández *et al*., 2009) y varios países de Sudamérica como Argentina (Gosende, 2011), Cuba (Guerrero-Proenza, 2019), Brasil (Rodrigues *et al*., 2010), Colombia (Vásquez *et al*., 2005), Chile (Guerrero *et al*., 2018), y en México (específicamente en el estado de Hidalgo; Pérez-Urbano, 2009), muestran evidencia del efecto positivo que ejerce esta estrategia metodológica en torno a la educación en sexualidad. Sin embargo, como menciona García-Soto (2019), aún existen restricciones administrativas y cierta renuencia a la aplicación de las propuestas educativas en torno al tema.

Desde una perspectiva de nivel escolar, los talleres de sexualidad también han demostrado ser efectivos en nivel primaria (Flores-Barrios & Núñez-Sánchez, 2014) secundaria (Zapata-Celi, 2019) y universidad (Marchena *et al*., 2015)

Específicamente en el nivel que atañe a este texto -el nivel medio superior- se ha demostrado que los talleres de sexualidad permiten generar espacios de reflexión y diálogo con apertura (Guerrero *et al*., 2018; Vásquez *et al*., 2005), teniendo resultados positivos en torno a los conocimientos conceptuales (Rodrigues *et al*, 2010) y actitudinales (Guerrero-Proenza, 2019) en diversidad de poblaciones, incluso las minoritarias, como adolescentes discapacitados (Toledo *et al*., 2000)

Respecto a los métodos que deberían ser utilizados en esta población, la UNESCO (2018a) sugiere la actuación de papeles, la integración del uso de tecnologías de la comunicación e información, cuadros de preguntas anónimas, sesiones de ponencias y reflexiones grupales. También se sugieren materiales audiovisuales, porque permiten al docente tener desarrollada la clase en todo momento a la vista del alumno, ir hacia atrás o hacia delante; además son de utilidad para los estudiantes que requieren de mayor tiempo para procesar, organizar e ingresar la información (Shirley-Pulido, S.A).

Por otro lado, el aprendizaje basado en juegos online es cada vez más popular en la enseñanza. Estos resultan ser atractivos para el alumnado y permiten obtener resultados superiores a los ofrecidos por metodologías más tradicionales, pues proporcionan a) *feedback* en tiempo real sobre el desempeño de los alumnos, y b) la oportunidad de interaccionar con compañeros y el profesor, incrementando así la

motivación del alumno, su nivel de competencia y la integración grupal (Roig-Vila, 2019).

Finalmente, la simulación, que consiste en situar a un educando en un contexto que imite algún aspecto de la realidad, permite plantear escenarios que hagan al alumno reflexionar sobre posibles situaciones reales y con ello desarrollar un criterio más informado (Salas-Perea & Ardanza-Zulueta *et al*., 1995).

2.4 El Colegio de Ciencias y Humanidades UNAM

2.4.1 Antecedentes

Como respuesta a la demanda de ingreso a nivel medio superior en la zona metropolitana, la desvinculación existente entre las instituciones de educación superior y la búsqueda de la innovación de la enseñanza nacional, durante el rectorado de Pablo González Casanova surge el Colegio de Ciencias y Humanidades (CCH) el 26 de enero de 1971 en la Universidad Nacional Autónoma de México.

Los primeros planteles en impartir clases el 12 de abril de 1971 fueron Azcapotzalco, Naucalpan y Vallejo, posteriormente, en 1972 lo hicieron los planteles Oriente y Sur. El colegio a lo largo de su historia ha pasado por distintas etapas de transformación, entre las cuales destacan: la creación de su Consejo Técnico en 1992; la actualización de su plan de estudios en 1996 y la instalación de la Dirección General, en 1998.

Actualmente, el CCH está integrado por una Dirección General y nueve secretarías que apoyan la actividad académica y administrativa. Y consta de cinco planteles, donde se imparten clases en los turnos matutino y vespertino (Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades, 2022a).

2.4.2 El modelo educativo del CCH

El modelo educativo del Colegio de Ciencias y Humanidades basa su filosofía en la búsqueda del desarrollo del alumno con una visión crítica, que aprenda a aprender (que sea capaz de adquirir nuevos conocimientos por cuenta propia), que aprenda a hacer (que pueda desarrollar habilidades que le permitan poner en práctica sus conocimientos) y que aprenda a ser (que desarrolle los valores humanos, particularmente los éticos, los cívicos y la sensibilidad artística). De esta forma, se le otorgan al estudiante los conocimientos necesarios para ingresar a una licenciatura (Peralta-Terrazas, 2018).

2.4.3 El plan de estudios del CCH

El plan de estudios vigente se agrupa en cuatro áreas del conocimiento: Matemáticas, Ciencias Experimentales, Histórico-Social y Talleres de Lenguaje y Comunicación. Durante los primeros cuatro semestres se cursan asignaturas obligatorias, mientras que, en quinto y sexto semestres, las materias son elegidas por los alumnos de acuerdo con sus intereses profesionales (Colegio de Ciencias y Humanidades,1996).

Ciencias Experimentales

Aunque la ciencia intenta dar una explicación objetiva y racional de la naturaleza, también es el resultado de una actividad humana, por lo que sus avances siempre se enmarcan en el contexto social, económico y cultural de la época en que surgen. De esta manera, las asignaturas científicas tienen una parte imprescindible e inseparable de los estudios de humanidades (UNAM-Colegio de Ciencias y Humanidades, 2006).

Las materias del área de Ciencias Experimentales otorgan conocimientos esenciales que cualquier ciudadano necesita para la comprensión de conceptos científicos, para el entendimiento de fenómenos naturales que ocurren en el entorno o en el propio organismo, así como para el conocimiento de los procedimientos, limitaciones y las implicaciones prácticas y sociales del quehacer científico (UNAM-Colegio de Ciencias y Humanidades, 2006).

El papel del profesor es seleccionar estrategias que propicien el desarrollo de las habilidades requeridas para la adquisición de conocimientos y habilidades intelectuales que les permitan a los alumnos acceder por sí mismos a las fuentes de conocimiento adecuadas (UNAM-Colegio de Ciencias y Humanidades, 2006). De este modo, se genera un aprendizaje significativo que permite una interpretación más lógica, racional y mejor fundada de la naturaleza a través de la ciencia; disminuyendo así la incidencia del pensamiento mágico y doctrinario. Además, se fomenta la interacción del alumno con la sociedad, la tecnología y el ambiente de una forma más consciente y responsable.

Capítulo 3. Marco referencial

Como se ha mencionado, desde el año 1972 en México se ha incluido la educación sexual en los currículos de educación básica. Sin embargo, cada institución de educación media superior tiene un programa académico único, de ahí que se hayan realizado estudios para evaluar el estado de conocimiento y educación sexual en este nivel escolar, los cuales se presentan a continuación.

Con el objetivo de analizar la cobertura de la educación sexual integral en escuelas de nivel medio superior de toda la República Mexicana, Rojas *et al.*(2017) realizaron una encuesta a diversas escuelas representativas de diversas regiones geográficas y tipos de financiamiento y encontraron que los temas y sus aprendizajes asociados usualmente se enfocan en salud sexual y reproductiva, pero pocas veces se mencionan temas relacionados con derechos y vínculos afectivos. En relación con los niveles educativos, observaron que los contenidos de educación sexual se transmiten mayoritariamente durante la escuela secundaria pues entre una quinta parte y la mitad de alumnos reportaron haber recibido contenidos de esta indole en ese nivel educativo, mientras que, en la educación media superior, el porcentaje de alumnos que reciben estos temas desciende del 10 al 15%.

Este estudio proporciona un panorama general representativo; una de sus conclusiones más importantes es la necesidad de impartir de manera integral, homogénea y continua la totalidad de los temas planteados en recomendaciones nacionales e internacionales sobre los contenidos de la ESI. Esto se debe a que la mayoría de las intervenciones están centradas en los temas de métodos anticonceptivos e ITS; es decir, en una visión meramente biológica o de salud sexual reproductiva, lo cual coincide con lo que se puede observar en la tabla 3. Si bien estos temas son de gran importancia, las intervenciones impartidas presentan ciertas áreas de oportunidad como se expondrá a continuación.

Sánchez-Meneses *et al.*(2015) realizaron una encuesta para conocer el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Los resultados obtenidos en este estudio muestran que el condón es conocido teóricamente por el 100% de los participantes. Sin embargo, en aspectos específicos de su uso, la

mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio y bajo, lo cual está por debajo de lo reportado en Colombia y Venezuela, que reportan niveles de conocimiento muy alto y bueno, con 44.5% y 23.1% respectivamente.

Mientras tanto, Vilariño y colaboradores (2013) aplicaron un cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y posibles comportamientos de riesgo en torno a los métodos de anticoncepción. Los resultados muestran que, a pesar de reconocer el preservativo como el método más fiable para prevenir no sólo el embarazo, sino las infecciones de transmisión sexual, el conocimiento de otros métodos anticonceptivos es deficiente. Ejemplo de ello es que el diafragma solo es conocido por el 25% de los alumnos.

Además, en lo relativo a la anatomía y fisiología de los órganos genitales, casi la mitad de los encuestados no tiene información adecuada. Ejemplo de ello es que 43.3% de los encuestados respondieron que “El clítoris está situado en el útero” y 45.8% que “El mejor momento para que una mujer se quede embarazada es durante la menstruación” (Vilariño *et al*., 2003).

Por su parte, Hernández-Martínez *et al.* (2009) realizaron un *test* previo a una intervención y encontraron que en lo referente al conocimiento de métodos anticonceptivos destacan dos resultados: por un lado, la gran mayoría de los jóvenes identifica al preservativo externo como el único método que previene las ITS, lo cual posiblemente se deba a que el preservativo ha sido objeto de grandes campañas publicitarias; pero por otro lado, se aprecia que todavía hay un importante desconocimiento acerca de otros métodos anticonceptivos, principalmente los hormonales.

En relación con la actitud hacia el uso del preservativo, Vilariño detectó que los jóvenes consideran este método como algo frío, que resta disfrute y espontaneidad a la relación, además de creer que puede tener muchas fallas y que en ocasiones no se adquiere por la vergüenza que sienten al comprarlos. Además, menciona que la información que les llega de su entorno, en muchas ocasiones cargada de mitos, creencias erróneas y prejuicios relacionados con los estereotipos de género

respecto a lo que resulta o no adecuado en las relaciones sexuales, también contribuye a generar cierta actitud que impide su uso (Vilariño *et al*., 2003).

Pasando al tema de las infecciones de transmisión sexual, Espadalé y colaboradores (2005), por medio de un cuestionario, detectaron la existencia de creencias erróneas sobre los aspectos biológicos de transmisión, explicando que puede deberse a la preservación de expresiones culturalmente sesgadas. Además, detectan que para los jóvenes es importante la prevención de un embarazo, pero en muchas ocasiones dejan de lado la prevención de ITS. Por eso, sugieren que esta preocupación se aproveche para promocionar el preservativo como anticonceptivo y de esta forma los jóvenes tengan una triple protección: frente al embarazo, el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual (Espadalé *et al.*2005).

En el estado de Yucatán, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y percepción de riesgo ante el SIDA, Vera-Gamboa y colaboradores (2006) aplicaron un cuestionario cuyos resultados mostraron que 98% de los jóvenes cuentan con información sobre esta enfermedad. Sin embargo, el conocimiento referente a los mecanismos de transmisión no es preciso. Además, encontraron que la presión social de pares, el machismo en la vida diaria y los estereotipos de género eran factores de riesgo para la propagación de la enfermedad entre los jóvenes (Vera-Gamboa *et al*., 2006).

Una vez mencionadas estas deficiencias en torno a la educación reportadas en la literatura, se examinan las intervenciones educativas pues se ha demostrado que, tras ser aplicadas, las actitudes hacia el uso del preservativo mejoran.

Ejemplo de ello es la intervención de 5 sesiones de Hernández-Martínez *et al.* (2009), que demostró un aumento de actitudes positivas hacia el preservativo y el uso racional de la píldora poscoital, tanto al mes como a los 6 meses post-intervención. En la Ciudad de México, Pérez-de la Barrera y Pick (2006), evaluando predictores psicosociales de conducta sexual protegida, mostraron que complementar las intervenciones educativas con habilidades para la vida -como

comunicación asertiva y vínculos afectivos-, dio como resultado una mejora en la actitud de los alumnos.

Hernández-Martínez *et al.* (2009) realizaron una intervención de 5 sesiones de 50 minutos cada una, llevada a cabo por educadores y educadoras con formación y experiencia en el tema, con una metodología participativa y con apoyo de material audiovisual estandarizado. Los temas abordados fueron empleo de métodos anticonceptivos y anticoncepción de urgencia, mitos, infecciones de transmisión sexual y refuerzo de la autoestima. Este estudio demuestra que la intervención educativa es efectiva para el aumento de conocimientos acerca de métodos anticonceptivos y empleo de la píldora poscoital. También mostró una mejora en general en la actitud para el fomento del preservativo y el uso racional de la píldora poscoital, tanto al mes como a los 6 meses post-intervención.

Respecto a la opinión de los alumnos sobre quién comparte la información, Vilariño *et al.* (2003) reportan que más de la mitad de los jóvenes no tiene la confianza para pedir información de sexualidad a sus padres y parecen preferir a educadores sexuales (39,1%) u otros jóvenes que estén formados adecuadamente (29,2%). Esto coincide con lo que reporta Vera-Gamboa (2006): los alumnos consideran la educación de pares como la mejor manera para recibir información sobre el VIH/SIDA. También coincide con lo que reporta Sánchez-Meneses *et al.* (2015): los profesores son una de las fuentes más frecuentes de información, resultados similares a lo reportado en otros países de Latinoamérica como Colombia y Cuba.

En la tabla 3 se enlistan los trabajos antes mencionados de los autores y autoras que realizaron cuestionarios e intervenciones educativas en torno a la sexualidad. Si bien debe distinguirse que los resultados de las intervenciones educativas demuestran que estas ejercen un efecto positivo en temas de gran importancia para los adolescentes, la mayoría están enfocadas solo en el tema de reproductividad y en general ninguna aborda el tema de sexualidad desde una perspectiva integral.

Tabla 3.

Temas en que se enfocan los cuestionarios e intervenciones educativas en torno a la sexualidad

	Autores	Temas abordados	Holón en que se enfoca
Encuesta sobre estado de conocimiento	Sánchez-Meneses et. al (2015)	Encuesta uso de métodos anticonceptivos	Reproductividad
	Vilariño *et al.*(2013)	Cuestionario nivel de conocimientos, actitudes y posibles comportamientos de riesgo en torno a los métodos de anticoncepción.	Reproductividad
Intervención educativa	Hernández-Martínez *et al.* (2009)	Métodos anticonceptivos y actitudes en torno a ellos	Reproductividad
	Espadalé *et al.* (2005)	ITS	Reproductividad
	Vera-Gamboa *et al.* (2006)	Riesgo ante el SIDA	Reproductividad

	Hernández-Martínez *et al.* (2009)	Métodos anticonceptivos y anticoncepción de urgencia, mitos, enfermedades de transmisión sexual (ETS) y refuerzo de la autoestima.	Reproductividad Vínculos afectivos
	Pérez-de la Barrera y Pick (2006)	Conducta sexual protegida, comunicación asertiva y vínculos afectivos.	Reproductividad Vínculos afectivos

Específicamente, en la Maestría de Docencia para la Educación Media Superior del campo de Biología se han realizado intervenciones educativas con secuencias didácticas para la enseñanza de educación sexual humana, las cuales se presentan a continuación.

Ramírez-Arrés (2018), en cuatro escuelas de Morelia y Huandacareo, Michoacán, en la asignatura de Ciencias de la Salud I, desarrolló y evaluó una secuencia didáctica de 3 sesiones de 50 minutos con énfasis en el conocimiento y la utilización de diversos métodos anticonceptivos, a través del uso de la estrategia Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). Los cuestionarios pre-intervención mostraron que los alumnos tenían un alto conocimiento del condón externo, pero no sobre otros métodos anticonceptivos. Tras la intervención, hubo un aumento significativo en el conocimiento de estos métodos.

En el Colegio de Bachilleres plantel 2 de la CDMX, Luna-Ramírez (2014), por medio de una evaluación diagnóstica, obtuvo datos que muestran que la mayoría de los conocimientos que poseen los adolescentes en relación con su sexualidad provenían de pláticas con amigos, padres o de la información que reciben por los medios de comunicación; es decir, en muchos casos los alumnos tenían información previa sin sustento científico. Una vez detectado este problema la autora -de acuerdo con el programa de estudios por competencias en la materia de Biología II- diseñó una secuencia didáctica de 5 horas para abordar el tema de biología de la reproducción sexual humana, buscando que los jóvenes generen su propio conocimiento de fuentes fidedignas, y de esta manera puedan comprender y mejorar su calidad de vida sexual futura (Luna-Ramírez, 2014).

Para la enseñanza de las infecciones de transmisión sexual, Choncohua-Ruiz (2019), diseñó una estrategia didáctica que fue aplicada en Colegio de Ciencias y Humanidades Azcapotzalco, en la asignatura Ciencias de la Salud II. La estrategia constó de 4 sesiones de trabajo, fundamentadas en el aprendizaje basado en problemas, y consistió en un caso de que planteaba el contagio por sífilis. Los resultados mostraron que esta estrategia de aprendizaje es efectiva, que hubo alta cooperación en la dinámica por parte de los alumnos y que, si bien se tenía

conocimiento previo de VIH y SIDA, tras la intervención se mejoró el porcentaje del grado de conocimiento sobre VPH.

Respecto al Colegio de Ciencias y Humanidades, no existen trabajos previos de MADEMS enfocados en abordar la sexualidad de manera integral, pero en la Universidad Pedagógica Nacional, Macedo-Sánchez y Sosa-Blanco (2010) presentaron una propuesta de taller de sexualidad de cinco sesiones con enfoque constructivista para alumnos de CCH Sur. En su propuesta incluyeron temas como tabús de las partes del cuerpo, género, ITS, embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos, derechos sexuales reproductivos e interrupción legal del embarazo. Sin embargo, hasta el momento sólo es una propuesta en espera de llevarse a cabo.

En la tabla 4 se muestran los trabajos de alumnos de MADEMS que han aplicado alguna estrategia didáctica en torno a la educación sexual, señalando la institución y asignatura donde fue aplicada, la duración de la intervención, la estrategia didáctica utilizada y los temas abordados de acuerdo con los holones de la sexualidad, para con ello determinar si la estrategia tuvo un enfoque integral o no.

Se puede observar que la mayoría de las estrategias abordaron principalmente los temas en torno al holón de reproductividad y ninguna tiene un enfoque integral. Un factor importante y por lo tanto una posible explicación de este fenómeno es que el tiempo para las estrategias didácticas resulta limitado. Por otro lado, puede verse que el taller no es una estrategia didáctica que haya sido utilizada. Respecto al trabajo de Macedo-Sánchez y Sosa-Blanco (2010) de la Universidad Pedagógica Nacional, han creado una secuencia didáctica a través de un taller, sin embargo, este ha quedado en espera de ser aplicado.

Tabla 4. Estrategias didácticas en torno al tema de sexualidad de alumnos MADEMS

Institución del autor(a)	**Autor (a)**	**Lugar donde fue aplicada la secuencia**	**Asignatura**	**Duración de la estrategia didáctica**	**Temas abordados**	**Holones abordados**	**Estrategia utilizada**
MADEMS	Ramírez-Arrés (2018)	Instituto Quetzal Instituto Fray Antonio de Lisboa Preparatoria "Liceo Michoacano" Preparatoria Cuauhtémoc Michoacán	Ciencias de la Salud I	3 sesiones de 50 minutos	Conocimiento y la utilización de diversos métodos anticonceptivos	Reproductividad	Aprendizaje basado en problemas

	Luna-Ramírez (2014)	Colegio de Bachilleres plantel 2 de la CDMX	Biología II	5 horas	Biología de la reproducción sexual humana	Reproductividad	Por competencias
	Choncohua-Ruiz (2019)	Colegio de Ciencias y Humanidades Azcapotzalco	Ciencias de la Salud II	4 sesiones de trabajo	Infecciones de transmisión sexual	Reproductividad	Aprendizaje basado en problemas

Universidad Pedagógica Nacional	Macedo-Sánchez y Sosa-Blanco (2010)	Colegio de Ciencias y Humanidades Sur* *Propuesta	Psicología II	5 sesiones	Tabús de las partes del cuerpo, género, ITS, embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos, derechos sexuales reproductivos e interrupción legal del embarazo	Reproductividad Género	Taller

Los trabajos expuestos nos muestran tres puntos importantes:

El primero, que las intervenciones educativas siguen enfocándose en la prevención de infecciones de transmisión sexual o embarazos (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021b). Esto es, se abordan desde un enfoque exclusivo de los aspectos biológicos o de salud sexual reproductiva, dejando de lado temas de relevancia personal y social, como los derechos sexuales, el género, el autocuidado, la autoestima, los vínculos afectivos y el erotismo (Infante-García *et al.*, 2014), lo que a su vez influye en las actitudes hacia el autocuidado de la salud sexual (Gobierno de México, 2021).

En segundo lugar, bajo el enfoque de SSR, si bien es indispensable el conocimiento de ITS y métodos anticonceptivos (Hernández-Martínez *et al.,* 2009), como mencionan Villalobos *et al.* (2020), las cifras de embarazo adolescente "son inadmisiblemente altas dada la magnitud del problema". Esto muestra la necesidad de robustecer las estrategias educativas encaminadas a incrementar el uso de la anticoncepción dual.

Finalmente, si bien los jóvenes tienen conocimientos previos de sexualidad influidos por el medio en que crecen (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021b), la escuela es su fuente primaria de información fidedigna. Por tanto, es importante trabajar en las estrategias educativas utilizadas para proporcionarles esta información. Por ello a continuación se expone cómo el taller, en tanto estrategia metodológica -basado en el constructivismo- puede favorecer la trasmisión de conocimientos relativos a la ESI.

Capítulo 4. Diseño metodológico

4.1 Tipo de investigación

La investigación en educación es un proceso sistemático de resolución de interrogantes y búsqueda de conocimiento empleando estrategias fiables y válidas para la recogida, análisis e interpretación de información que permite resolver problemas o cuestiones concretas sobre aspectos educativos

Debido a los diversos paradigmas y contextos educativos, existen diversas maneras de abordar la investigación llamados enfoques o modalidades, definidos como un conjunto de prácticas que se emplean para llevar a cabo la búsqueda de conocimiento, recolección de información y la solución de cuestiones o problemas. Dicho lo anterior los enfoques de investigación se diferencian en cuantitativo y cualitativo.

El enfoque cuantitativo trata de generalizar los resultados para explicar los fenómenos educativos que puedan trasladarse a otros casos y contextos, para ello emplea el contraste de hipótesis estadístico en términos de probabilidad y, por ese motivo, es fundamental seleccionar muestras de casos que garanticen la representatividad.

El enfoque cualitativo pone el foco de atención en el análisis del contexto concreto donde se produce el fenómeno y de las personas que intervienen en él, ya que no busca la generalización de resultados su propósito es comprender la realidad a partir del sentido que tiene para los implicados y trata de describir en profundidad un fenómeno para llegar a lograr su comprensión. Además de que busca transformar la realidad educativa desde la acción práctica (Navarro-Asencio *et al.*, 2017).

4.2 Tiempo y extensión del estudio

El taller se realizó en el periodo escolar 2022-2 en el Colegio de Ciencias y Humanidades plantel Vallejo, de manera extracurricular y en línea, los días viernes del 4 al 25 de marzo de 2022, en cuatro sesiones de dos horas en un horario de 11 a 13 horas.

4.3 Población y muestra

El taller se llevó a cabo con alumnos y alumnas de cuarto semestre de los grupos 443, 450 y 457 de la materia de Biología II. Los participantes que asistieron a todas las sesiones fueron 15 estudiantes de ambos sexos, de entre 16 y 17 años.

4.4 Instrumentos para recolección de información

Se elaboró un *test* de acuerdo con los contenidos del taller para aplicar en la pre y post-intervención, el cual se presenta en el anexo 1. Este cuestionario busca indagar si se han tenido intervenciones e información suficiente previa sobre este tema y evalúa los conocimientos correspondientes a cada holón; es decir, los conocimientos englobados en reproductividad, género, vínculos afectivos y erotismo.

4.5 Procesamiento de datos

Una vez realizados ambos cuestionarios, se hizo una comparación cualitativa del porcentaje de respuestas correctas antes y después de la intervención y se creó una escala del nivel de conocimientos que tienen los alumnos, asignando intervalos numéricos a las siguientes escalas de valoración: *Deficiente* si el porcentaje de respuestas correctas es menor a 62%, *malo* si es de 62.6% a 75%, *regular* si el porcentaje de respuestas correctas va de 75.1% a 87.6% y *bueno* por arriba de 87.7%.

4.6 Aspectos éticos

Las investigaciones académicas son de gran importancia por la contribución que tienen a la sociedad, sin embargo, debido a su carácter específicamente humano, deben estar sometidas a principios éticos generales. Primeramente, deben tomarse en cuenta los principios éticos en relación con el investigador y su actividad científica de acuerdo a cuatro principios: diseño adecuado de la investigación, buen uso de los recursos económicos y rendición de cuentas, relación con el medio ambiente y relación con los colaboradores y patrocinadores.

En segundo lugar, deben tomarse en cuenta los principios éticos en relación con el investigador y los participantes de su investigación, cumpliendo con los siguientes

principios: la confidencialidad y el mantenimiento del anonimato e intimidad, la no coacción, el consentimiento informado (que en este caso se realizó mediante la plataforma *Google forms*), la protección contra daños, el derecho a acceder a los resultados por parte de los que participaron en la investigación y la comunicación sobre los propósitos del estudio.

Finalmente, deben tomarse en cuenta los principios éticos en relación con el investigador y los datos de su investigación cumpliendo con los principios de transparencia y manejo adecuado de datos, comunicación de los resultados, citación de fuentes y preservación de los datos originales (Universidad Tecnológica Intercontinental, 2022).

4.7 Método de implementación del taller

Con base en los objetivos de la *Agenda 2030* de la ONU, los contenidos sugeridos que señala la *guía de Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad* de la UNESCO, la teoría holónica de la sexualidad de Rubio-Aurioles (1994), el programa de educación media superior *Construye-T*, la teoría constructivista y una intervención piloto con 7 alumnos del grupo 705 de Biología del CCH, se elaboró la estrategia didáctica presentada a continuación, que se llevó a cabo en cuatro sesiones de trabajo de manera virtual en la plataforma zoom, bajo la estrategia metodológica de un taller.

4.8 Estrategia didáctica

	Universidad Nacional Autónoma de México Maestría en docencia para la educación media superior- MADEMS-Biología Colegio de Ciencias y Humanidades plantel Vallejo	

Alumna: Carolina Montzerrat Gutiérrez Aguilar
Profesor: Jonathan Víctor Jesús Hernández Torres
Institución: Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Vallejo
Asignatura: Biología II
Semestre: 4to
Grupo: 443, 450, y 457
Taller de sexualidad
Propósito: Implementar un taller en línea, sobre sexualidad con un enfoque holístico, para alumnos del Colegio de Ciencias y Humanidades.
Subtemas: Concepto de sexualidad, teoría holónica y sistema urogenital, genero, vínculos afectivos y erotismo
Tiempo de duración: 4 sesiones de 120 minutos
Fechas: 4 al 25 de marzo de 2022

Actividades previas				
Aprendizajes Objetivos Competencias	**Contenidos**	**Secuencia**	**Materiales Recursos**	**Evaluación**
Pregunta de investigación	Enfoque bajo el que se aborda la sexualidad en las escuelas	*Test* pre-intervención https://docs.google.com/forms/d/1Z0U48kc-f5OiV2KIB_68TXKIa5KNyfwkdDOnYQrX9B8/edit?usp=sharing https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScsr9gxRW_VjmjJTZJko5XLNO_7-w-ie19_mpSLpRILuhQrIg/viewform?usp=sf_link	Google Forms	Diagnóstica
	Temas que les gustaría abordar a los alumnos	Buzón de preguntas secretas	*Padlet*	

		https://padlet.com/carolinacmga/g037rpblwa1qh2b2		
	Consentimiento informado sobre la grabación de las sesiones	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScAEzaq90i-8sjOGirvRYwS1vbsFIp44uaS-JDdQuTuEsaqzA/viewform?usp=sf_link	Google Forms	

Sesión 1 **Parte 1: Concepto de sexualidad, teoría holónica, sistema urogenital**				
Aprendizajes/objetivos/ Competencias	**Contenidos**	**Secuencia**	**Materiales, recursos**	**Evaluación**
Presentación e integración del grupo	Presentación de alumnos, profesora y objetivo general del taller Acuerdos de convivencia	***Presentación. 10 minutos*** Nombre Como me gusta que me llamen Con qué pronombre me identifico Algo que me apasiona Orientación sexual	**-**	Formativa
Conceptuales: Actitudinales: Trabajo en equipo Respeto	Concepto de sexualidad	***Inicio. 5 minutos*** Nube de ideas https://www.menti.com/zinqykfnyk	Página *Mentimenter*	Diagnóstica

Conceptuales y actitudinales: Comprende que la sexualidad es un aspecto de la vida humana con multiplicidad de modelos teóricos y disciplinas científicas. Reconoce porque que este tema no es exclusivo de la biología, sino que es complementario con otras ciencias como son psicología, ciencias de la salud, antropología, ciencias sociales, derecho. Distingue conceptos básicos de la sexualidad	Teoría holónica de la sexualidad de Rubio-Aurioles (1994). El Holón de la Reproductividad Humana El Holón del Género. El Holón del Erotismo. El Holón de la Vinculación Afectiva Interpersonal	***Desarrollo. 30 minutos*** Clase expositiva mostrando los 4 holones y su interrelación		Diagnóstica
Organiza y clasifica la información que considera relevante revisar en el taller	Temario del taller	Leer preguntas del buzón Agregar-quitar temas que los alumnos desean ver	Diapositivas	Diagnóstica

		Ajustar tiempos		
Conceptuales: Identifica las partes y funciones generales de los sistemas urogenitales del hombre y la mujer	Anatomía y fisiología del sistema urogenital de hombres y mujeres	Juego en línea de puzzel crucigrama con funciones de los órganos genitales Mujer: https://puzzel.org/es/crossword/play?p=-MkycqEf_7yx02ROApie Hombre: https://puzzel.org/es/crossword/play?p=-MkyfPSlgjV-aC_QO0U1 **Cierre. 10 minutos** Recapitulación **Tarea** Imprimir y llenar esquema con nombres de los órganos Cuadro CQA Traer un juguete	Puzzel Esquemas de órganos genitales	Diagnóstica a través de resultados de juego Sumativa: entrega del esquema

Sesión 1 **Parte 2: Género y diversidad sexual**				
Aprendizajes Objetivos Competencias	**Contenidos**	**Secuencia**	**Materiales, recursos**	**Evaluación**
Test pre-intervención				
Diferencia los conceptos de sexo biológico y género Conoce las premisas básicas de las teorías queer y feminista y la relación que tienen con el género Reconoce la influencia de la sociedad en los roles y estereotipos de genero	Diferencia sexo-género Teoría queer y teoría feminista Roles y estereotipos de genero	***Inicio. 10 minutos*** Clase expositiva sobre diferencia entre sexo biológico y género, teorías queer y feminista, brecha de género. Lista con atributos que son considerados típicamente masculinos y femeninos, valoración de estos y pregunta detonadora de si son exclusivos de un sexo ***Desarrollo. Juguetes y género. 20 minutos*** Los alumnos traerán a clase un juguete que conservan de su infancia Identificaran y elaboraran un listado de juguetes que la sociedad considera típicamente masculinos y femeninos y las características que tienen	Objetos personales	Formativa

Compara los atributos asignados a cada género y analiza si está de acuerdo con ellos		Los alumnos marcaran con un signo (+) aquellas cualidades y valores de ambos listados que se consideren positivos, y con el signo (-) aquellas cualidades y valores que se consideren negativos. ***Cierre. 10 minutos*** Grupalmente los alumnos elaboraran conclusiones sobre la importancia de potenciar para ambos sexos las cualidades y valores que hayan sido calificado con el signo (+) y por qué los juguetes deberían tener asignado un sexo o no.		
Reconoce la diversidad sexual y el significado de las letras de la comunidad LGBTQI+ Fomentar la empatía	Diversidad sexual: orientación sexual LGBTQI+	***Inicio. 10 minutos*** Los alumnos responderán una encuesta con preguntas sobre heterosexualidad. https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeM3CARDIuZ93qtaUWZXXi2ZuduLfM_WrYrXZ-Ur_Q-Zq5lqw/viewform?usp=sf_link	Encuesta en formato digital	

		Desarrollo. 10 minutos Al finalizar la encuesta se harán preguntas sobre cómo se sintieron al contestar las cuestiones con el fin de fomentar la empatía cuando a personas no heterosexuales se les hacen este tipo de preguntas. ***Cierre. 10 minutos*** Clase expositiva mostrando las diversas orientaciones sexuales. ***Tarea*** Hacer un *padlet* personal poniendo cualidades que encuentro en mí.		

Sesión 2: Vínculos afectivos				
Aprendizajes/objetivos/ Competencias	**Contenidos**	**Secuencia**	**Materiales, recursos**	**Evaluación**
Conoce y aplica los conceptos de autoconocimiento, autoestima y autocuidado en una situación cotidiana, reconociendo su importancia Fortalecer vínculos afectivos en el grupo	Autoconocimiento Autoestima Autocuidado	***Inicio.10 minutos*** Escribir en *padlet* cualidades propias Escribir una cualidad de cada compañero. La persona leerá las características que pusieron sus compañeros en voz alta y en primera persona. ***Desarrollo. 15 minutos*** Clase expositiva sobre conceptos Plantear una situación hipotética ***Cierre. 15 minutos*** Preguntas detonadoras ¿Por qué es importante conocerme a mí mismo? ¿Por qué es importante tener autoestima?	*Padlet*	Formativa

		¿Por qué es importante el autocuidado?		
Reconoce vínculos sanos y situaciones de violencia	Enamoramiento vs amor. Mitos del amor romántico Responsabilidad afectiva. Tipos de relaciones	***Inicio. 15 minutos*** Clase expositiva sobre diferencias entre enamoramiento y amor Responsabilidad afectiva y diversidad en el tipo de relaciones ***Desarrollo. 20 minutos*** Análisis de letras de canciones ***Cierre. 5 minutos*** Cuadro CQA	Diapositivas Reproductor de música (Spotify, Youtube) Letras de canciones	
	Violencia	***Inicio. 10 minutos*** Clase expositiva Relatos imaginarios de conflictos de pareja ***Desarrollo. 15 minutos*** Preguntas detonadoras sobre la situación ***Cierre. 15 minutos*** Exposición y discusión grupal sobre de las preguntas	Relatos de manual de estrategias de educación sexual	

Sesión 3: Erotismo				
Aprendizajes **Objetivos** **Competencias**	**Contenidos**	**Secuencia**	**Materiales Recursos**	**Evaluación**
Compara las representaciones que los medios dan de la primera relación sexual con la realidad para observar que la sexualidad se vive de manera diversa y no hay un modo correcto o no de vivirla	La primera vez/mito de la virginidad. Qué tomar en cuenta	**Tarea** En equipo, los alumnos escribirán un cuento sobre alguien que tiene relaciones sexuales por primera vez. ***Inicio. 10 minutos*** Los alumnos leerán los cuentos. ***Desarrollo 10 minutos*** Se compararán las historias haciendo preguntas detonadoras sobre la variedad de vivencias. ***Cierre. 10 minutos*** Se hará una lista comparativa para mostrar que en ocasiones los medios dan una idea errónea de estas experiencias.	Word	Sumativa: entrega del cuento Formativa
Identifica las fases de la respuesta sexual humana	Respuesta sexual humana	Basados en el cuento anterior a la par de una clase expositiva se puntualizarán las fases de la respuesta sexual humana	Diapositivas Cuentos	Formativa Formativa
Conocerá los derechos sexuales de las personas y evaluara si son aplicados y respetados por	Declaración de derechos sexuales	***Inicio. 10 minutos*** Se entregará a los alumnos tarjetas digitales con derechos sexuales, donde algunos son falsos. https://www.canva.com/design/DAErmzkV0wE/share/preview?token=BCsfFUy_F2OP-urUG1hOxQ&role=EDITOR&utm_content=DAErmzk	Tarjetas de derechos sexuales	

igual en los diversos grupos sociales		V0wE&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=sharebutton ***Desarrollo. 10 minutos*** Elegirán cuales consideran son derechos y cuales no ***Cierre. 15 minutos*** Argumentación y preguntas detonadoras. ¿Por qué consideran que las tarjetas que eligieron son o no derechos sexuales? ¿En sus vidas cotidianas consideran que estos derechos son respetados? ¿Se cumplen y ejercen de igual forma en adolescentes y en adultos?, ¿en mujeres que en hombres?, ¿en personas de diferentes etnias?, ¿en personas heterosexuales, homosexuales y bisexuales? Para ustedes, ¿quién o quiénes deberían garantizar la posibilidad de ejercer estos derechos? Indagar mecanismos de exigibilidad y denuncia y si esto sucede efectivamente en la realidad		
Comprenderá la variedad de prácticas sexuales que hay y que todas son válidas mientras se respeten los derechos antes vistos de las	Diversidad de prácticas sexuales y prácticas sexuales online *Sexting* *Grooming* Sextorción *Ciberbullyng* Ley Olimpia	Inicio. 10 minutos Clase expositiva Desarrollo. 15 minutos Presentación del caso Olimpia Cierre. 10 minutos Preguntas detonadoras sobre el caso ¿Qué consideraciones y precauciones podría tomar para seguir disfrutando estas prácticas sin correr riesgos?	Diapositivas	

personas involucradas Conocerá los delitos que pueden cometerse en las prácticas sexuales online y algunas leyes importantes	Ley Ingrid			

Sesión 4: Métodos anticonceptivos e ITS				
Aprendizajes **Objetivos** **Competencias**	**Contenidos**	**Secuencia**	**Materiales** **Recursos**	**Evaluación**
Realizara un proyecto de vida contemplando objetivos a corto, mediano y largo plazo Estimara el costo aproximado de manutención de un recién nacido y como podría obtener estos ingresos en la actualidad con el fin de evaluar si sería posible cumplir sus planes presentados en el proyecto de vida	Proyecto de vida Planificación familiar	***Tarea*** Elaborar una lista de proyectos a corto, mediano y largo plazo. ***Inicio. 5 minutos*** Plantear un juego de rol hipotético de un embarazo no planeado. ***Desarrollo. 10 minutos*** En Amazon, los alumnos añadirán productos necesarios para un bebé al carrito. Se desglosarán los precios de los gastos que se tendrían de la manutención y cuidado de un bebé. ***Cierre. 10 minutos*** Preguntas detonadoras. ¿Es lo mismo un embarazo no planeado que no deseado? ¿Coincide con tu proyecto de vida tener un bebe a esta edad? ¿De acuerdo con lo que viste consideras que los programas de apoyo a madres solteras son un lujo o una necesidad?	Word Lista de precios de artículos	Sumatiiva Proyecto de vida Formativa

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana, reconoce el mecanismo general de acción de los métodos anticonceptivos y como podrían acceder a su utilización	Clasificación de los métodos anticonceptivos (métodos hormonales, de barrera, definitivos, naturales y de emergencia) y el mecanismo general de acción de estos	***Tarea*** Investigación documental grupal. Sobre métodos anticonceptivos: de qué tipo es, eficacia, consideraciones para su uso, posibles efectos indeseables, donde conseguirlo en la CDMX, precio aproximado o los datos y requisitos de clínicas verificadas donde se puede obtener de forma gratuita Realizar una tabla en Drive con estos datos. Cada alumno presentara un video tipo *reel* o *Tik-Tok* como si lo estuviera promocionando	Libros Documentos electrónicos Internet Ejemplares educativos de métodos anticonceptivos Celulares con redes sociales https://docs.google.com/document/d/1xVHpdDSG1skjucHENcHzryD84EtXEJQh9ytgrljgbbA/edit?usp=sharing	Sumativa: tabla y videos Formativa: manera de trabajar en equipo Fuentes donde se buscó la información

Conocer la interrupción legal del embarazo en materia biológica y legal	Interrupción legal del embarazo	***Inicio. 10 minutos*** Clase expositiva sobre el aborto, bajo qué condiciones está permitido en cada estado y porque se realiza máximo hasta las 12 semanas bajo criterios bioéticos. ***Desarrollo. 10 minutos*** Ya que se reside en la CDMX, se mostraron los requisitos para llevar a cabo una ILE en clínicas gratuitas de esta entidad y se mencionó la importancia de la supervisión médica en el uso de medicamentos en casa. ***Cierre. 5 minutos*** Opinión personal: ¿se debería legalizar el aborto en toda la república o no?	Diapositivas	
Distingue los principales agentes causales y signos y síntomas de las Infecciones de transmisión sexual	Infecciones de transmisión sexual 25 minutos	***Tarea*** Clasificadas por el agente causal (virus, bacteria, hongo, ectoparásito), se presentará de manera general información sobre ITS: principales signos y síntomas (si los tiene), tratamiento (si lo tiene), consecuencias a largo plazo si las tiene.	Diapositivas	Formativa
Actitudinales: Reflexiona sobre el no estigma hacia las personas que tienen alguna ITS		Juego de las firmas ***Inicio. 5 minutos*** Los alumnos enlistarán sus 4 cosas favoritas (género de música, comida, color y mascota)	Tarjetas Plumas	Formativa: reflexión sobre las ITS, discriminaci

		Posteriormente la profesora agregará al azar una carita feliz a 5 de las hojas. ***Desarrollo. 10 minutos*** Los alumnos harán una dinámica donde verificarán con cada uno de sus compañeros si tienen algo en común; si es así pondrán su firma. ***Cierre. 10 minutos*** Se revelará el porqué de la dinámica, se imaginarán que quién tenga la carita feliz será una persona que utilizo condón, las demás personas no lo usaron y por lo tanto cada firma representa una ITS contraída. Se mostrará la tabla elaborada por el grupo y se elegirá una ITS Preguntas detonadoras. ¿Cómo se sintieron? ¿Es importante la empatía y no estigma a las personas que tienen un ITS? ¿Cuál es la diferencia entre contagio y transmisión? ¿Podemos reducir el riesgo de contagio? (ligar con la siguiente actividad)		ón y decisiones que se pueden tomar
Adquiere la capacidad de aplicación de un método	Condón o preservativo externo e interno	***Inicio. 5 minutos*** ¿Qué tipos de condones externos existen? ***Desarrollo. 10 minutos***	Ejemplares caducados de preservativos Modelos 3D	Diagnóstica Formativa

anticonceptivo que protege de ITS en su vida sexual		Se realizará una demostración de la colocación del condón a la par de los alumnos que estarán formando grupos de trabajo. Esta técnica resulta adecuada ya que es necesario apreciar en "cámara lenta" la secuencia de un proceso Cierre. 5 minutos Preguntas capciosas sobre procesos que no es correcto realizar en el uso del condón		
Conocer opiniones de los alumnos Retroalimentación para mejora del taller y personal	Cierre: breve despedida y agradecimiento Tarea: retroalimentación de los alumnos sobre qué les pareció el curso, qué les gustó, qué no le gustó, qué agregarían, qué cambiarían .	***Cierre. 10 minutos*** Comentarios abiertos y cuestionario en plataforma	Pizarra virtual Formularios de Google Classroom	Formativa Formadora a través de los comentarios de los alumnos.

Actividades del profesor	Actividades del alumno
Realizar juegos diagnósticos de Kahoot y Puzzel Clase expositiva Explicar las dinámicas Dirigir y dar orden de participación en las preguntas detonadoras Fomenta un ambiente de confianza y respeto	Participa en los juegos diagnósticos Investigación documental sobre métodos anticonceptivos e ITS Comparte sus puntos de vista en un ambiente de confianza y respeto a sus compañeros Realiza un video de corta duración Realiza cuadro CQA

Referencias:

Para los alumnos:

- IMSS. #YoSíMeCuido. (2019). http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/yosimecuido
- Graña. R. (2020). Sex on. Editorial Vergara
- Campbell, J. & Taylor, B. (Productor ejecutivo). (2019-actualidad). Sex education [Serie de televisión]. Eleven Film.

Para profesores:

- Infante-García, A., Paria-Ángel, A., Fernández-Herrera, L. & Padrón-Morales, m. M. (2014) ¿Y tú qué sabes de eso? Manual de educación sexual para jóvenes. Diputación de Málaga. José Antonio Rodríguez Díaz. http://educagenero.org/Recursos/QueSabesdeEso_Mar.pdf
- Rubio-Aurioles, E. (2014). Lo que todo clínico debe saber de Sexología. Editores Nieto. Disponible en: http://www.nietoeditores.com.mx/descargas/libro_sexologia/Libro%20Sex.pdf

- Asociación mundial para la salud sexual. (2014). Declaración de los derechos sexuales. https://worldsexualhealth.net/wp-content/uploads/2013/08/declaracion_derechos_sexuales_sep03_2014.pdf
- Ramos Brum, V. (2011). XX técnicas grupales para el trabajo de sexualidad en adolescentes. Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). (2018). Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Un enfoque basado en la evidencia. https://www.who.int/reproductivehealth/publications/technical-guidance-sexuality-education/es/

Capítulo 5. Resultados

5.1 Test pre y post-intervención

A continuación, se presenta la escala cualitativa diseñada, que indica el nivel de conocimientos que tienen los alumnos de acuerdo con el porcentaje de respuestas correctas:

- Deficiente: >62.5%
- Malo: 62.6% - 75%
- Regular: 75.1% - 87.6%
- Bueno: 87.7% - 100%

El criterio para elegir los porcentajes que determinaron la escala nominal, fue tomar en cuenta que de acuerdo a los contenidos de educación básica el mínimo conocimiento debería ser un 50%, así que la mitad restante se dividió entre las cuatro categorías nominales presentadas.

Como se puede observar en la tabla 5 y la gráfica 1, de manera general el comparativo de los resultados del *pre-test* y *post-test* muestran un aumento del porcentaje de respuestas correctas pasando de un porcentaje considerado *malo* (71.8%) a un porcentaje *bueno* (90.69%).

Tabla 5. Resultados del porcentaje de respuestas correctas del *test* pre y post-intervención en cada holón y de manera general.

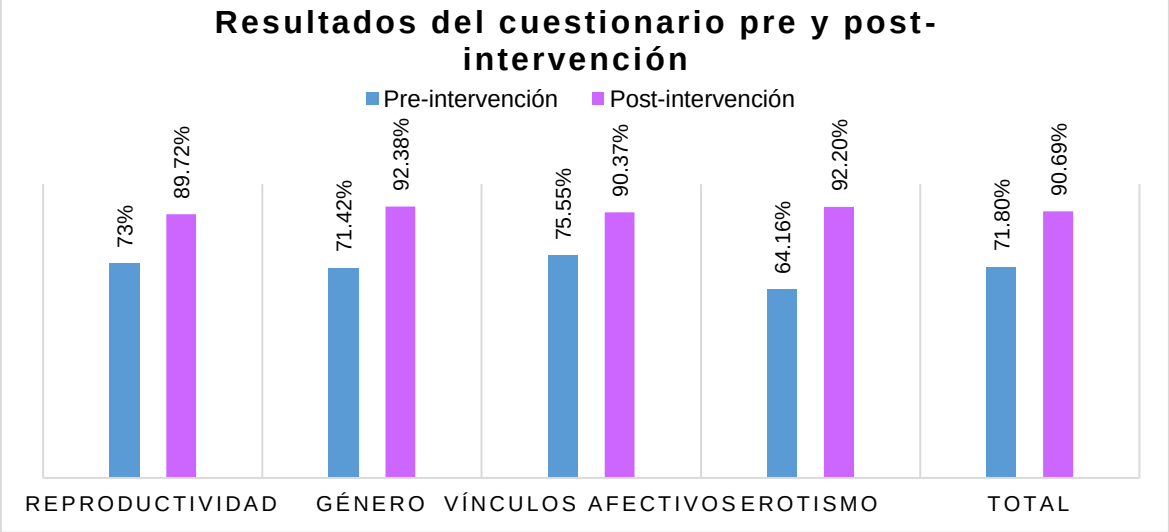
Se indica el nivel de conocimientos de acuerdo a la escala cualitativa con colores gris que indica un conocimiento *deficiente*, rojo *malo*, amarillo *regular* y verde para indicar un nivel *bueno.*

Resultados por holón		Pre-intervención (%)	Post-intervención (%)
Género		**71.42%**	**92.38%**
Vínculos afectivos		**75.55%**	**90.37%**
Erotismo		**64.16%**	**92.5%**
Reproductividad	Anatomía y fisiología	64%	92.2%
	Métodos anticonceptivos	74.66%	89.33%
	ITS	82.22%	87.77%
	ILE	66.33%	90%
	Gran total reproductividad	**73.0%**	**89.72%**
Total taller		**71.80%**	**90.69%**

Escala cualitativa			
Deficiente	Malo	Regular	Bueno
>62.5%	62.6-75%	75.1-87.6%	87.7-100%

Gráfica 1

Resultados del porcentaje de respuestas correctas del *test* pre y post-intervención en cada holón y de manera general



5.1.1 Holón reproductividad

En la tabla 6 se muestran los conceptos incluidos en el holón de reproductividad, los reactivos y los puntajes del *test* pre y post-intervención. Se puede ver que, de manera general, hubo un aumento del porcentaje de respuestas correctas, pasando de ser *malo* con 73% a *bueno* con 89.72%. En todos los reactivos sucedió esto, salvo en dos, enlistados a continuación y señalados en rojo en la tabla 6:

- ¿Es posible que una mujer se embarace si entra a una alberca donde había semen?
- Todas las ITS se pueden curar con tratamiento farmacológico

Tabla 6.

Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de reproductividad

Reproductividad		Pre-intervención	Post-intervención
Concepto de sexualidad	Sexualidad y coito son sinónimos	13	13
Teoría holónica de la sexualidad	¿Cuál de estas afirmaciones corresponde a lo que enuncia la teoría holónica de la sexualidad?	5	11
Anatomía y fisiología del sistema urogenital de hombres y mujeres	¿En dónde se coloca el dispositivo intrauterino?	10	15
	¿Cuál es la función de los conductos deferentes?	6	14
	La orina y menstruación se expulsan por el mismo orificio de la vulva	12	15
	La orina y semen se expulsan por el mismo orificio del pene	12	15
Proyecto de vida Planificación familiar	He elaborado un proyecto de vida	8	15
Clasificación de los métodos	¿Cuándo se usan las inyecciones anticonceptivas?	9	12

anticonceptivos (métodos hormonales, de barrera, definitivos, naturales y de emergencia) y el mecanismo general de acción de estos	¿Quién debe colocar un DIU o dispositivo intrauterino?	13	15
	¿Cuál de estos métodos es irreversible?	12	12
	¿En qué fase del ciclo menstrual hay más riesgo de embarazo?	12	12
	¿Es posible que una mujer se embarace si entra a una alberca donde había semen?	14	13
	Es posible que una mujer se embarace si su pareja eyacula en su vientre, aún sin penetración	8	11
	Una mujer no puede quedar embarazada si su pareja retira el pene rápidamente de su vagina	12	15
	¿A grandes rasgos en qué consiste la vasectomía?	13	15
	Las pastillas de emergencia son abortivas	11	14
Interrupción legal del embarazo	Hasta cuántas semanas de embarazo puede tener una mujer para efectuarse una interrupción legal del embarazo	9	13

	En la Ciudad de México el aborto es legal solamente si el producto es resultado de una violación o puede causar un grave daño a la salud de la madre, si es bajo otra circunstancia se considera un delito	10	14
Infecciones de transmisión sexual	Una persona que se ve limpia y sana no presenta enfermedades de transmisión sexual.	13	15
	El VIH no se puede transmitir por besos húmedos	9	10
	Todas las ITS se pueden curar con tratamiento farmacológico	13	10
Condón o preservativo externo e interno Beneficios del uso de preservativo en las relaciones sexuales	El único método anticonceptivo que protege contra las infecciones de transmisión sexual es el condón (masculino, femenino)	13	15
	La doble protección consiste en usar dos preservativos, uno encima de otro, para aumentar su eficacia	14	14
	¿Cuándo se debe usar el condón masculino?	12	15
Total		73.0%	89.72%

5.1.2 Escala de actitudes frente al uso del preservativo

Para determinar las actitudes en torno al empleo del preservativo entre los jóvenes, se evaluaron 5 afirmaciones, tomadas de Hernández-Martínez *et al.* (2009), en escala de tipo Likert con grados de acuerdo donde 0 es total desacuerdo y 5 total acuerdo. Estos están presentados en la tabla 7 y en el anexo 2. Todas las afirmaciones, a excepción de ‘‘Los preservativos son complicados de usar”, se modificaron en sentido favorable.

Tomando en cuenta la sumatoria de las opiniones de todos y todas las participantes se puede observar lo siguiente:

- En el primer reactivo (“Los preservativos son complicados de usar”), hubo un mayor grado de acuerdo tras la intervención. Esto es considerado un resultado desfavorable en cuanto a la evaluación de la efectividad del taller.
- En el reactivo número dos (“Los preservativos permiten disfrutar más por la seguridad que dan”), se pasó de tener un puntaje de 61 a un puntaje de 73. Esto significa que se observó un mayor grado de acuerdo; por tanto, se considera una mejoría.
- En el reactivo número 3 (“Los preservativos son seguros”) se pasó de tener un puntaje de 67 a un puntaje de 70; es decir, hubo un mayor grado de acuerdo, lo cual es favorable respecto a la evaluación del taller.
- En el reactivo número 4 (“Los preservativos crean desconfianza entre la pareja”), se observa que la mayoría de los alumnos estaban en desacuerdo con ello. El puntaje descendió aún más tras la intervención, lo cual se considera una mejoría.
- Finalmente, en el reactivo número 5 (“Los preservativos se pueden utilizar como juguete erótico y disfrutar aún más de la relación”), se observó el mayor cambio y grado de acuerdo en la afirmación, pasando de tener un puntaje de 33 puntos a 61. Esto quizás se debió a que en el taller se proyectó un video sobre formas de erotizar el uso del condón.

Tabla 7.

Escala de actitudes en torno al empleo del preservativo entre los jóvenes.

Reactivo	**Número de alumnos**							**Puntaje**	**Número de alumnos**						**Puntaje**
Escala del 0 a 5	0	1	2	3	4	5			0	1	2	3	4	5	
Los preservativos son complicados de usar	11	2	1	1	-	-		7	10	3	-	-	-	2	13
Los preservativos permiten disfrutar más por la seguridad que dan	1	-	1	3		10		61	-	-	-	-	2	13	73
Los preservativos son seguros	-	-	-	2	4	9		67	-	-	-	-	5	10	70
Los preservativos crean desconfianza entre la pareja	14	-	-	1	-	-		3	13	2	-	-	-	-	2
Los preservativos se pueden utilizar como juguete erótico y disfrutar aún más de la relación	4	-	5	2	3	1		33	1	1	-	1	3	9	61

Nota: El número 0 representa total desacuerdo y el número 5 total acuerdo respecto a los reactivos.

En color azul se presentan los resultados del *pre-test* y en color amarillo los resultados del *post-test.*

5.1.3 Holón género

Respecto al holón de género, en el que se incluyen temas como las diferencia entre sexo-género, teoría queer y teoría feminista, roles y estereotipos de género, diversidad sexual, orientación sexual y el significado de las siglas LGBTQI+, se pasó de tener un porcentaje *malo* con 71.42% a un porcentaje *bueno* con 92.38%, habiendo un aumento de respuestas correctas en todos los reactivos, como se muestra en la tabla 8.

Tabla 8.

Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de género.

Género		Pre-intervención	Post-intervención
Diferencia sexo-género	El género está determinado exclusivamente por el sexo biológico	13	15
	¿Qué significa ser cisgénero?	6	11
Teoría queer y teoría feminista	El feminismo es análogo al machismo	10	14
	¿Qué significa el termino queer?	12	13
Roles y estereotipos de genero	Los hombres por naturaleza son más sexuales que las mujeres	10	15
Diversidad sexual: orientación sexual	Una persona bisexual se encuentra en un momento de transición, pero después se definen como	13	15

	heterosexuales u homosexuales		
LGBTQI+	¿En las siglas LGBTQI+, qué significa la letra I?	11	14
Total		71.42	92.38

5.1.4 Holón vínculos afectivos

Respecto a los vínculos afectivos, que implican el autoconocimiento, autoestima y autocuidado, consentimiento, enamoramiento *vs* amor, mitos del amor romántico, responsabilidad afectiva, tipos de relaciones y violencia, se muestran los resultados en la tabla 9. Se pasó de un porcentaje *regular* (75.55%) a un porcentaje *bueno* (90.37%). Sin embargo, el tema de consentimiento, señalado en rojo, tuvo un descenso de respuestas correctas.

Tabla 9.

Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de vínculos afectivos.

Vínculos afectivos		Pre-intervención	Post-intervención
Autoconocimiento Autoestima Autocuidado	He recibido información de la importancia del autoconocimiento, autoestima y autocuidado en mi desarrollo personal.	8	13
	Tener buena autoestima es sentirme siempre bien conmigo mismo y no tomar en cuenta mis defectos	8	14
Consentimiento	El consentimiento debe expresarse mediante un no explicito	10	8
Enamoramiento vs amor	Puede existir amor aun cuando una persona deja de estar apasionadamente enamorada	12	14

	Cuando una persona ama de verdad, sabe lo que necesita su pareja a nivel pasional, romántico y erótico sin necesidad de que esta se lo diga	10	13
Mitos del amor romántico	El amor lo puede todo, su presencia es suficiente para superar cualquier obstáculo o problema	13	15
Responsabilidad afectiva.	Mientras una relación no se formalice, no somos responsables de cómo nuestras acciones pueden afectar a la otra persona porque somos libres.	15	15
Tipos de relaciones	Los vínculos sexuales y románticos pueden sentirse por más de una persona a la vez	13	15
Violencia	Al estar en una relación de pareja nos comprometemos a dedicar tiempo a la otra persona, por lo tanto, siempre que estoy en línea debería de hablar con mi pareja	13	15
Total		75.55%	90.37%

5.1.5 Holón erotismo

Respecto al holón de erotismo, en la tabla 10 se muestran los conceptos que incluye, así como los reactivos y los puntajes del *test* pre y post-intervención. Se puede ver un aumento en todos los reactivos, pasando de tener un porcentaje *malo* (64.16%) a un porcentaje *bueno* (92.5%) tras la intervención.

Tabla 10.

Reactivos y puntajes del cuestionario pre y post-intervención en torno al holón de erotismo

Erotismo		Pre-intervención	Post-intervención
Primera relación sexual/inicio de vida sexual. Mito de la virginidad.	La mujer nunca queda embarazada en la primera relación sexual	13	15
	Puede comprobarse que una mujer es virgen si en su primera relación coital sangra al romperse el himen	11	15
Respuesta sexual humana	¿Cuáles son las fases de la respuesta sexual humana?	4	12
Declaración de derechos sexuales	¿Cuántos derechos sexuales tenemos?	5	11
Diversidad de prácticas sexuales y prácticas sexuales *online*	La masturbación es una forma normal de conducta sexual en personas de todas las edades	12	14

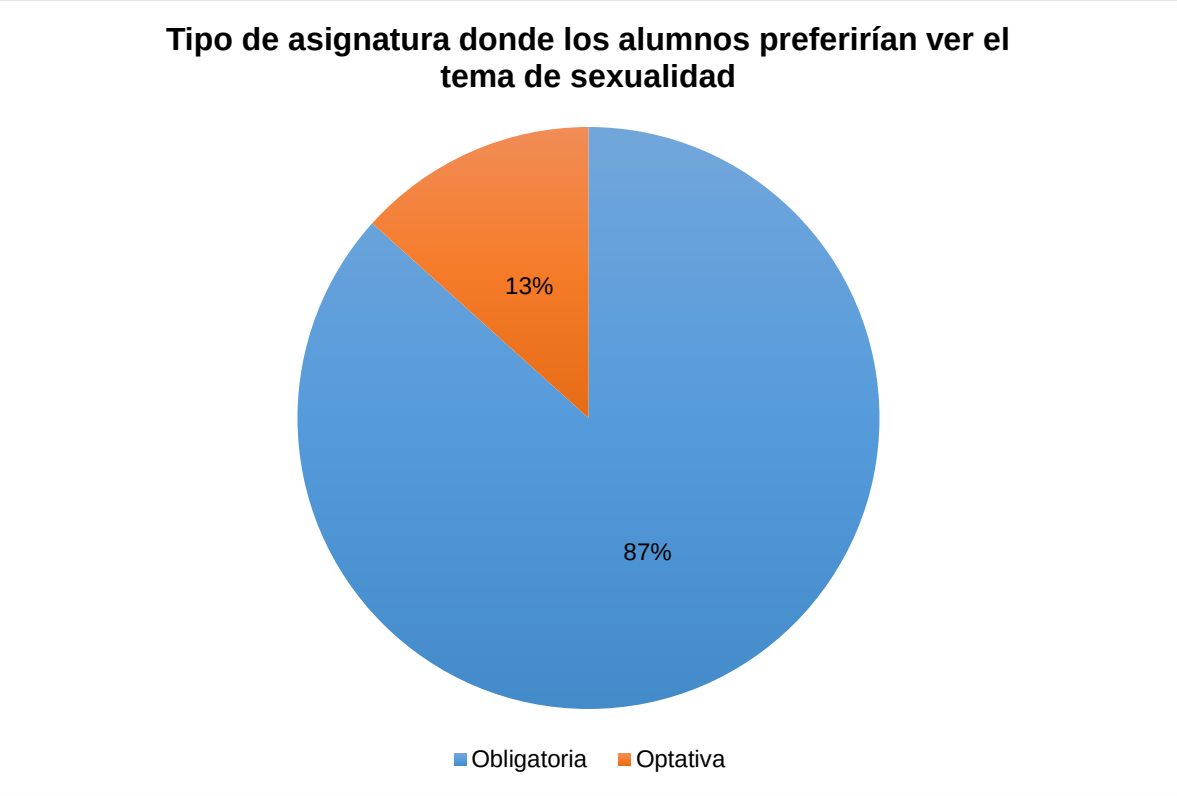
Sexting	Todas las personas jóvenes practican el *sexting*	13	14
Grooming	¿Qué es el *grooming*?	7	15
Ley Olimpia Ley Ingrid	¿Cómo se llama la ley que te protege en caso de difusión de contenido sexual consentimiento o mediante engaños?	12	15
Total		64.16%	92.5%

5.2 Clases previas de sexualidad

En el cuestionario se preguntó a los alumnos en qué tipo de asignatura preferirían ver el tema de sexualidad. En la gráfica 2 se puede ver que, del total de 15 alumnos, 13 respondieron que sea en asignaturas del tronco común y 2 en asignaturas optativas.

Gráfica 2.

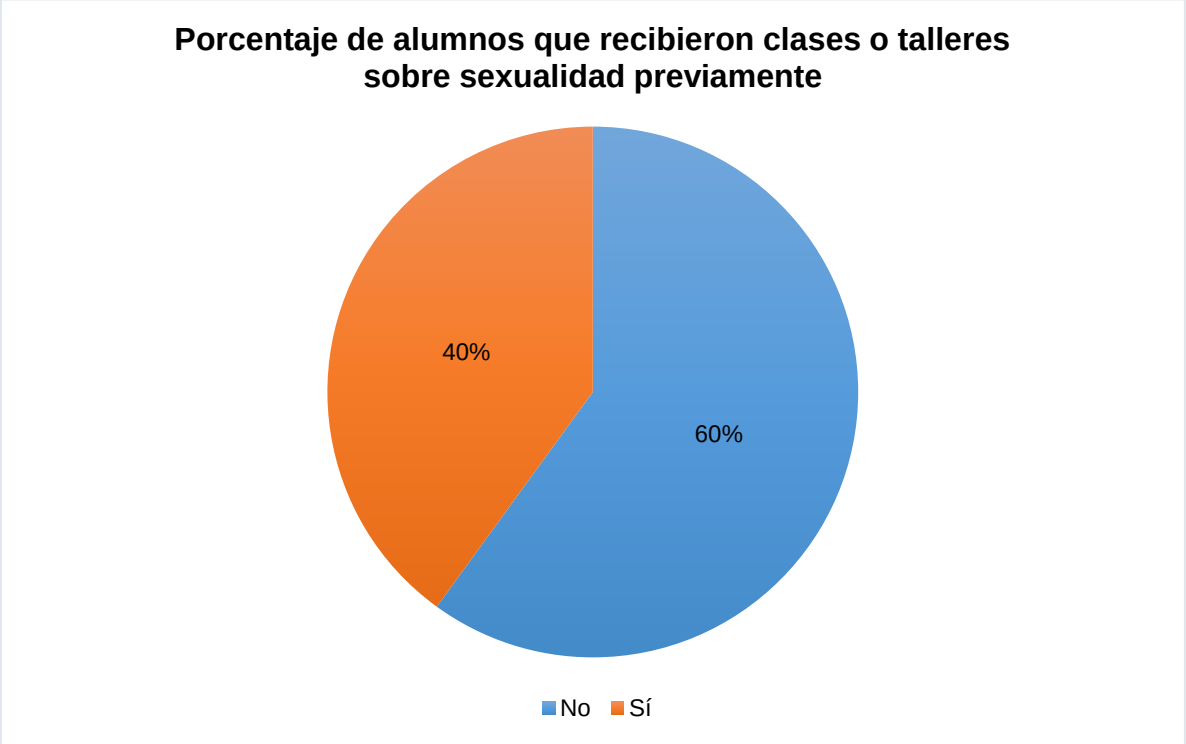
Porcentaje de tipo de asignatura (obligatoria/optativa) donde los alumnos preferirían ver el tema de sexualidad.



También se indagó si con anterioridad habían recibido algún otro curso o plática sobre sexualidad. Se plasma en la gráfica 3 que de los 15 alumnos que conforman el total, 9 (correspondiente al 60%) no habían recibido información de este tipo, mientras que 6 (correspondiente al 40%) sí.

Gráfica 3.

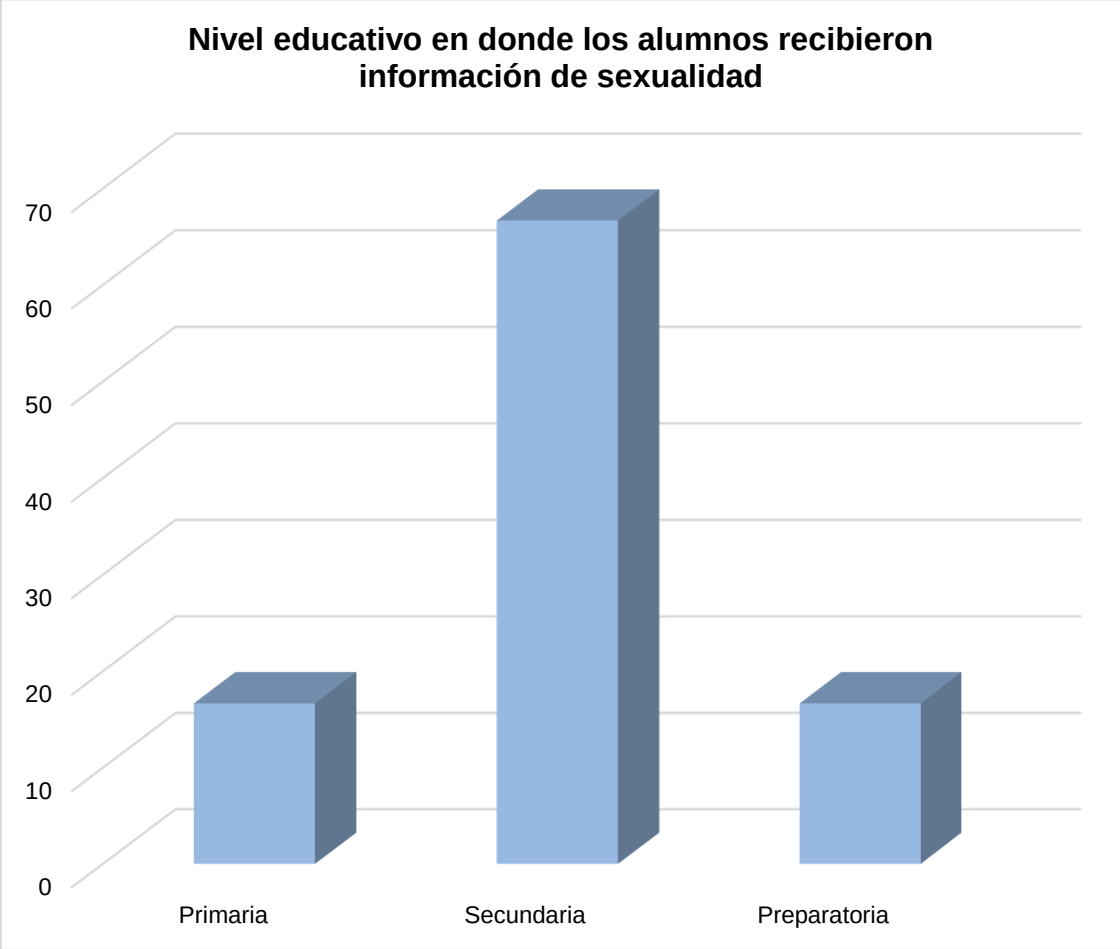
Porcentaje de alumnos que recibieron clases o talleres sobre sexualidad previamente.



En la gráfica 4 se muestra el nivel educativo donde estos seis alumnos recibieron información de sexualidad, siendo en la mayoría de los casos en secundaria (66.6%). El 16.6%, correspondiente a un alumno, recibió esta información en primaria y el 16.6% restante, correspondiente a un alumno, recibió esta información en la preparatoria.

Gráfica 4

Nivel educativo en donde los alumnos recibieron información de sexualidad.

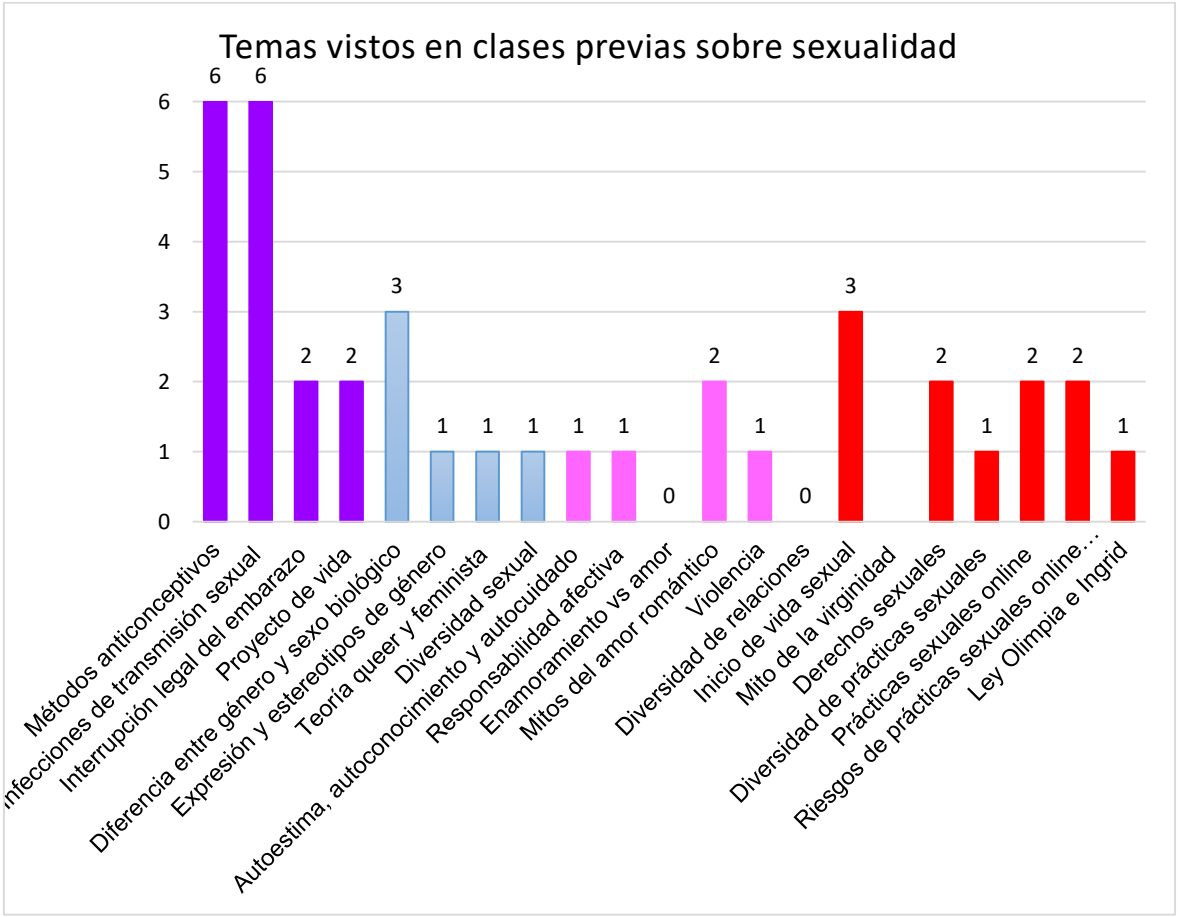


En la gráfica 5 se puede ver que los cursos, talleres o charlas que los 6 alumnos tuvieron previamente incluían el tema de métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual en el 100% de los casos; es decir, se enfatiza el tema de reproductividad y se estudia de manera parcial. En cambio, temas sobre género, vínculos afectivos y erotismo no fueron abordados en al menos 66.6% de los casos. Solo uno de los alumnos que recibió información previa tuvo un curso cuyo temario abarcaba los 4 holones de la sexualidad. Sin embargo, temas como diferencias entre amor romántico y amor o la diversidad de relaciones (referente a ver más allá de la heteronormatividad y monogamia) no fueron tomados en cuenta. En la gráfica 6 se engloba el porcentaje por holones.

Gráfica 5

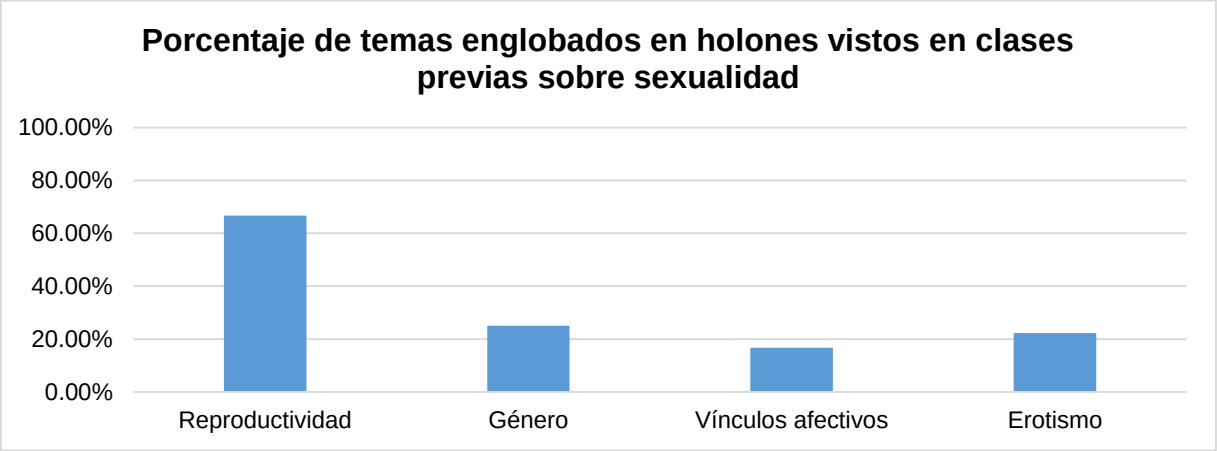
Nivel educativo en donde los alumnos recibieron información de sexualidad.

Subtemas vistos en clases previas sobre sexualidad.



Gráfica 6

Porcentaje de temas englobados en holones vistos en clases previas sobre sexualidad.



5.3 Dudas del buzón de preguntas secretas

Respecto a las dudas planteadas en el buzón de preguntas secretas, presentadas en la figura 3, se observó que las dudas de los alumnos estaban relacionadas con el holón del erotismo, siendo temas de importancia el inicio de la vida sexual en pareja, la masturbación, el punto G y la diversidad de prácticas sexuales. También se hicieron preguntas de reproductividad como las "*blue balls*", circuncisión, vaginismo, el punto G y los métodos anticonceptivos. Finalmente, hay una pregunta sobre si la orientación sexual podría variar con la edad. Cabe señalar que, aunque en el buzón no se observan preguntas en torno a los vínculos afectivos, estas fueron planteadas en clase, observándose una apertura en la comunicación entre los alumnos que contaron sus experiencias y la escucha grupal.

5.4 Opiniones de los participantes sobre el taller

En la plataforma de Classroom creada para el taller, se habilitó un espacio para que los y las participantes expresaran opiniones, quejas, sugerencias, lo que les gustó, lo que no les gustó y lo que agregarían al taller. Los comentarios recibidos se recopilaron en la tabla 11.

Figura 3

Dudas planteadas en el buzón de preguntas secretas.

Tabla 11

Opiniones de los participantes sobre el taller.

"me gusto mucho el taller, me informe de algunas cosas que no sabía, y fue divertido, tal vez agregaría un poco más de actividades para que sea más didáctico, pero me gusto demaciado."
"El taller me pareció muy interesante, además la información que nos mostró es muy actual y eso es muy bueno, ya que muchos desconocíamos que la sexualidad es una gamma de colores infinita"
"En mi opinión no le faltaría nada al taller, la verdad me sirvió de mucho porque jamás me habían hablado sobre temas de sexualidad de manera tan detenida ya que solo veíamos solo los aparatos reproductores y ya. Y estaría bien impartir lo a más personas"
"¡Me encanto! la verdad es que me será muy útil en muchos aspectos de mi vida, considero que debería seguir impartiéndose a más personas incluso de todos los semestres porque es algo fundamental. Me gusto que se hablará de la identidad de género, del amor propio, de las relaciones amorosas sanas, porque creo que son temas demasiado importantes que a veces no se tocan porque están *"prohibidos"*. El que todas las clases eran dinámicas, es de mucha ayuda porque se entiende más el tema y te hace analizar la situación presentada. Muchas gracias maestra Caro, es muy buena explicando y tiene una manera muy bonita de ser <33"
"me gusto la forma de enseñar de la maestra, la confianza que transmite para poder participar, opinar, preguntar, todo fue muy cómodo, volvería a inscribirme para otra plática con ella, 11/10"
"El taller en general estuvo súper bien, me encanto mucho, aprendí más que en las platicas de 1 hora que hacian en mi secundaria."
"En mi opinion el taller fue muy interesante, tambien aprendi y reforce cosas. Le agregaria una o dos sesiones mas porque siento que es muy poco en tiempo que se tiene para tratar estos temas que son vitales. En general fue un muy buen taller y creo que un tiempo muy bien invertido"
"Cuando tome este taller y lo compare con mis anteriores “clases” me di cuenta que solo se llenaron como 4 temas, me acuerdo que incluso nos pusieron un video en contra del aborto. Aprendí bastante y con una familia homofóbica y conservadora me sentí “libre” dentro del grupo porque no hay tabús y se habla de todos los temas de la sexualidad como deberían de tratarse, como algo normal. Ya que el sexo no es solo reproductivo y en base a esto no puede decirse que debe ser con tu sexo opuesto, ademas si en algún momento lo vamos a hacer, que mejor que hacerlo con alguien que queramos y saber que riesgos se corren y conocer los puntos erógenos para buscar mi placer y el de mi pareja. Algo que me hubiera gustado saber mas es sobre la teoría feminista porque la mujer ha sido muy excluida de estos conocimientos."

Capítulo 6. Discusión y conclusiones

6.1 Discusión

6.1.1 Información de educación sexual previa: enfoque tradicional

En los resultados se puede observar que de esta muestra poblacional de alumnos del CCH plantel Vallejo, solo seis personas (correspondientes al 40%) habían recibido un curso, taller o clase previos sobre sexualidad, lo que coincide con lo reportado por De Weiss *et al.* (1998): generalmente solo una parte de los estudiantes -correspondiente a la mitad de la población o menos- recibe este tipo de información.

Además, todos los participantes mencionaron que los cursos, talleres o charlas fueron impartidos en la escuela. Esto concuerda con lo que mencionan De Weiss *et al.* (1998): la escuela es la fuente primaria (en su estudio ellos reportan que en el 91.4% de los casos), o en ocasiones única, donde se habla del tema.

El nivel educativo en el que los seis alumnos recibieron información de sexualidad fue principalmente en secundaria, con un 66.6%. Esto coincide con lo que reportan Rojas *et al.* (2017): a nivel nacional, la mayoría de las clases de sexualidad se imparten en el nivel de secundaria, lo que se asocia con el inicio de la pubertad y las implicaciones que esta conlleva.

En cuanto a los temas impartidos, la información estaba enfocada principalmente en los temas de métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual, lo que corresponde al holón de reproductividad. En estrategias de educación sexual aplicadas a gran escala, los resultados son similares: la gran mayoría tienen un enfoque reproductivo dirigido a reducir el embarazo adolescente e ITS (Kirby, 2001); algunas, un poco más actualizadas, están centradas en la educación para la SSR (Heredia-Espinosa & Rodríguez-Barraza, 2021a).

Si bien se ha demostrado en cierta medida que las estrategias con enfoques únicamente biológicos o de SSR pueden reducir los comportamientos sexuales de riesgo de los adolescentes al incidir en el uso de doble protección (Kirby, 2001), es

necesario que contemplen otros aspectos de la sexualidad para poder enseñarla de manera integral y por lo tanto efectiva (Rojas *et al.*, 2017).

6.1.2 Resultados del t*est* pre y post-intervención

De acuerdo con los resultados de la comparativa del *pre-test* y *post-test*, la estrategia didáctica llevada a cabo en este taller mostró de manera general un efecto positivo tras la intervención, pasando de un porcentaje considerado *malo* (71.8%) a un porcentaje *bueno* (90.69%). A continuación, se discuten los resultados de cada uno de los holones.

6.1.2.1 Reproductividad

Los resultados de la comparativa del *test* en el este holón muestran que hubo un aumento del porcentaje de respuestas correctas. De acuerdo con la escala, pasó de ser considerado *malo* con 73% a *bueno* con 89.72% tras la intervención. Como ya se ha mencionado, aun cuando el holón de reproductividad engloba diversos temas, usualmente se imparten solo aquellos que tienen una inclinación hacia el enfoque de aspectos únicamente biológicos y de SSR, lo que concuerda con Lopez *et al.* (2016), quienes hicieron una revisión de varios artículos sobre intervenciones escolares para adolescentes de diversos países (incluido México), y encontraron que los temas que más se abordan son la prevención de ITS y del embarazo, el uso de preservativos y la variedad de métodos anticonceptivos.

Aunque los métodos anticonceptivos son uno de los temas de mayor difusión, es necesario contrarrestar la información distorsionada o incompleta que los jóvenes reciben de su entorno más inmediato (Santín *et al.*, 2003) y como mencionan Walker *et al.* (2004), es necesario difundir la información para que el porcentaje de alumnos que la reciba sea el 100%, y no solo el 40% -en este caso-. Además, no basta con mencionarlos, sino que es importante promover que sean utilizados en el debut sexual (Villalobos *et al.*, 2017) e incrementar su uso haciéndolo un hábito (Sánchez-Meneses *et al.*, 2015; Villalobos *et al*., 2020). Esto se puede lograr dejando claros los aspectos biológicos que permiten comprender su mecanismo de acción y por ende su uso correcto, así como facilitar el acceso a ellos, informando en dónde y cómo se pueden obtener (De Weiss *et al.*, 1988).

Referente al tema de anatomofisiología, Campero *et al.* (2019) establecen que prevalece la necesidad de mejorar los conocimientos básicos sobre biología de la reproducción tales como el ciclo menstrual, el funcionamiento del cuerpo y el embarazo.

Sobre las ITS, se sugiere insistir con claridad en los aspectos biológicos de la transmisión (Espadalé *et al.*, 2005), pues un estudio realizado por Vera-Gamboa *et al.* (2006) mostró que los jóvenes tienen presente su existencia, pero, al no tener claros los mecanismos y agentes patológicos, una falsa percepción del riesgo obstaculiza la labor de prevención (Torres *et al.*, 2006)

Aun cuando la educación en sexualidad no sea tratada de manera integral, las intervenciones en torno a la prevención de ITS y embarazos han demostrado ser efectivas, como en el estudio de Lazcano-Ortiz *et al.* (2020). Además, se ha demostrado que estos conocimientos se mantienen de manera sostenida en el estudio de Hernández-Martínez *et al.* (2009). Sin embargo, para evaluar la efectividad no sólo es importante evaluar los conocimientos teóricos adquiridos: también es importante considerar las cifras relacionadas con el número de embarazos no planeados o la prevalencia de infecciones de transmisión sexual (Mason-Jones *et al.*, 2016).

Una posible explicación para la disminución del porcentaje de respuestas correctas en la pregunta *"¿Es posible que una mujer se embarace si entra a una alberca donde había semen?*", es la prevalencia de los mitos en torno al embarazo. Un ejemplo de esto lo señalan De Weiss *et al.*(1988). Ellos encontraron que la población de jóvenes todavía cree que hay otras formas de embarazarse, además de las relaciones sexuales, tales como usar baños públicos o sumergirse en una alberca (De Weiss *et al.*, 1988). Posiblemente los alumnos conservaron esta noción debido al énfasis que se hizo en la primera clase en la explicación de que para que haya un embarazo necesariamente deben estar presentes ambas células germinales (ovocitos y espermatozoides, estos últimos contenidos en el semen). Aunque en la última clase se habló que una vez estando en contacto con un medio anoxigénico

los espermatozoides morían, probablemente los alumnos no recordaban la información en conjunto debido al tiempo transcurrido entre una sesión y otra.

Respecto a la pregunta "*Todas las ITS se pueden curar con tratamiento farmacológico*", una posible explicación para el resultado negativo es que se mencionó que, para controlar ITS, incluyendo el SIDA, existen tratamientos de emergencia como la profilaxis y el tratamiento antirretroviral, que permiten que las personas puedan vivir con el virus sin perder su calidad de vida (Lozano & Domingo, 2011). Dicho de otra manera, pudieron confundir los términos *cura* y *tratamiento.*

Escala de actitudes en torno al condón

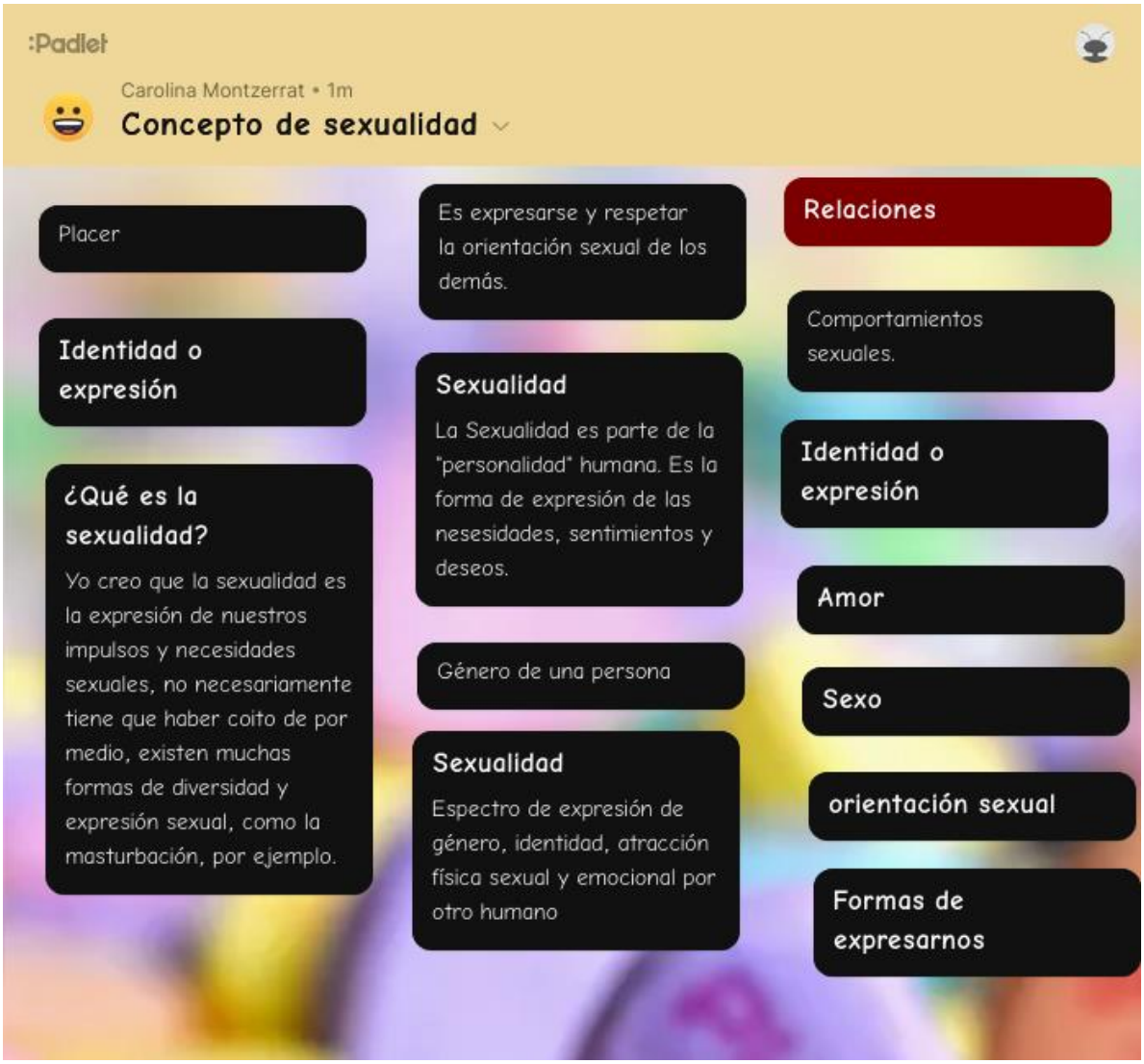
En relación con las actitudes en torno al uso del condón tomadas de Hernández-Martínez *et al.* (2009), hay una concordancia en los resultados con los mismos autores, habiendo una mejoría en 4 de los 5 *items* planteados tras la intervención.

En el ítem 1 ("*Los preservativos son complicados de usar*"), hubo un resultado desfavorable en cuanto a la evaluación de la efectividad del taller. Por lo tanto, se sugiere que, al ser el tema *colocación correcta del condón* una parte medular, se lleve a cabo de forma presencial para hacer una demostración, contando con varios modelos 3D. De esta forma, como señala García-Méndez (2000), el alumno puede apreciar en cámara lenta y llevar a cabo al proceso, lo que le permitiría notar que es un proceso mecánico que no es de mucha complejidad y que al practicarlo se hace más fácil.

Como se puede ver en la figura 4, aun cuando en la escuela la educación en sexualidad está enfocada en la reproductividad, los alumnos expresan ideas relacionadas con otros holones que se discuten a continuación.

Figura 4

Padlet donde se muestra una lluvia de ideas sobre lo que los alumnos entienden por sexualidad



6.1.2.2 Género

Respecto al holón del género, se pasó de tener un porcentaje *malo* con 71.42% a un porcentaje *bueno* con 92.38%, habiendo un aumento de respuestas correctas en todos los reactivos. Se observa que, incluso cuando los alumnos han tenido cursos de sexualidad, los temas incluidos en el holón del género pocas veces son abordados o se dan bajo un enfoque heteronormativo, ignorando y desacreditando la diversidad de identidades y prácticas sexuales. Esto concuerda con lo señalado por Da Silva (2013), quien concluye que en la educación sexual estos temas son ignorados o se dan con significaciones predominantes de masculinidades y feminidades hegemónicas.

Este holón es importante: permite brindar herramientas para que los jóvenes desarrollen un criterio propio bajo actitudes de respeto hacia sí mismos y hacia los otros (UNESCO, 2018a), al aprender a respetar la diversidad, evitar la violencia y desigualdad entre géneros, fortalecer su autoestima y manejar adecuadamente el placer (Ambrosy-Velarde, 2012). Además, esto contribuye a que las mujeres aumenten su bienestar y autonomía reduciendo las desigualdades de género (UNESCO, 2018a) y construyendo una sociedad más equitativa (Espadalé *et al.*, 2005).

6.1.2.3 Vínculos afectivos

En el holón de vínculos, se pasó de tener un porcentaje *regular* (75.55%) a un porcentaje *bueno* 90.37%. Una probable explicación sobre el puntaje inicial es que las preguntas para evaluar este *test* tenían implicaciones sociales y de la vida cotidiana (Mena-Hidalgo, 2019), lo que tal vez las hacía más intuitivas.

En el reactivo sobre el tema de consentimiento, hubo un descenso de preguntas correctas. Una posible explicación es que, como señala Mena-Hidalgo (2019), la educación afectivo-sexual sigue sin estar presente en las escuelas. Además, de acuerdo con Cruz-Rodríguez (2012), por generaciones a los hombres se les ha enseñado un rol dominante de manera tradicional, mientras que a las mujeres se les ha enseñado un rol más pasivo. Por si fuera poco, las representaciones culturales relativas al amor romántico continúan vigentes y operan en la vida cotidiana de los adolescentes, haciendo que al momento de encontrarse ambos sexos se naturalicen y legitimen violencias en sus vínculos afectivos-sexuales (Gelpi *et al.*, 2019).

También se debe tomar en cuenta que, en las nuevas generaciones, el uso de las TIC y de las redes sociales online posibilitó la emergencia de nuevas modalidades de ejercicio de la violencia, como prácticas de vigilancia y control en entornos digitales. Sin embargo, como punto positivo se puede dar un giro y utilizar la tecnología como una potente herramienta para la prevención y detección de este tipo de situaciones (Gelpi *et al.*, 2019).

Como se ha abordado en la planeación, la educación afectivo-sexual implica primeramente el conocimiento del sí mismo y después de las demás personas (Cruz-Rodríguez, 2012). Para los adolescentes esto resulta importante; no solo para preservar su salud sexual, sino para fortalecer su autoestima, asumir la responsabilidad de su propio comportamiento, respetar sus derechos y los de las demás personas, convivir respetando la diversidad y manejar adecuadamente el placer propiciando la apreciación crítica de los modelos y estereotipos de género que impone la sociedad (Ambrosy-Velarde, 2012; Ministerio de Educación Chileno, 2016).

6.1.2.4 Erotismo

En los resultados del holón de erotismo, se pasó de tener un porcentaje *malo* (64.16%) a un porcentaje *bueno* (92.5%) tras la intervención, siendo el que tuvo mayor incremento en el porcentaje de respuestas correctas. El erotismo es uno de los holones en torno al cual los jóvenes expresan muchas dudas e interés, como se puede observar en el buzón de preguntas secretas, siendo temas de alta relevancia para ellos el inicio de la vida sexual, así como la desmitificación de ideas que suelen ser comunes en el grueso de la población.

A pesar del interés de los alumnos por el tema, una posible explicación del bajo puntaje inicial es que, al momento de dar una plática de educación sexual en las escuelas, es común que las autoridades de la institución o los padres de familia soliciten que se dé bajo un enfoque negativo, señalando las consecuencias negativas de tener relaciones sexuales lo que atemoriza a los estudiantes (Cruz-Rodríguez, 2012). Dicho en una frase y citando a Cruz-Rodríguez (2012), “en México el placer no es celebrado y mucho menos aceptado en público” (p. 52).

Florián-de León y Jacinto-Carrera (2011) aportan evidencia de la necesidad de abordar estos temas en la escuela, pues reportan que los adolescentes de 15 a 18 años del Colegio en el que aplicaron una intervención no poseían conocimiento sobre la importancia del erotismo en una educación sexual integral y detectaron la prevalencia de mitos y tabúes en la sexualidad, especialmente en las adolescentes de género femenino.

Por lo tanto, es fundamental tomar conciencia de la existencia e importancia del placer y sus implicaciones en toda etapa de la vida, así como visibilizar la diversidad de experiencias sexuales como el autoerotismo o la masturbación y los contactos sexuales heterosexuales o con personas del mismo sexo; todas estas son prácticas que, mientras se realicen con total consentimiento, no produzcan daño y resulten agradables, son un derecho de toda persona. Incluso, en materia jurídica, ha sido declarado el concepto de Derecho al placer por la Organización Panamericana de la Salud y la Asociación Mundial para la Salud Sexual, en el 2000 en Guatemala (Cruz-Rodríguez, 2012).

6.1.3 El taller como estrategia educativa

La estrategia metodológica llevada a cabo fue un taller, debido a la evidencia mencionada en el marco psicopedagógico. La UNESCO señala que las estrategias utilizadas para abordar el tema deberían concordar con los objetivos de aprendizaje específicos. Son ejemplos de esto la actuación de papeles, integración del uso de TIC en las asignaturas, cuadros de preguntas anónimas, sesiones de ponencias e información y de reflexión de grupo (UNESCO, 2018a). Al observar la estrategia didáctica, se puede decir que el presente taller cumplió con estas características.

Se creó un espacio para que los y las participantes dieran su opinión sobre el taller. Los alumnos mencionaron que les agradó que se haya generado un espacio de confianza en el que pudieran abrirse y expresar dudas. Como se mencionó en el diseño metodológico, esta actividad se llevó a cabo con participantes de tres grupos distintos, quienes debido a la pandemia por COVID-19 no se habían conocido en persona. A pesar de ello con las actividades de presentación y trabajo en equipo, a lo largo de las sesiones se notó una mayor convivencia y comunicación entre los miembros del grupo en la videollamada -principalmente por medio del chat-. Como mencionan Levandowski y Schmidt (2010), es común que al inicio de un taller pueda percibirse cierta vergüenza y nerviosismo, pero a lo largo de las sesiones -y como mencionan diversos trabajos- los talleres de sexualidad permiten generar espacios de reflexión y dialogo (Guerrero *et al.*, 2018; Vásquez *et al.*, 2005), facilitando la apertura, el intercambio de ideas, la integración grupal y el pensamiento crítico (Vásquez *et al*., 2005).

Respecto a la confianza que se genera con el profesor, es clave determinar al inicio de los talleres las reglas de convivencia y énfasis en la privacidad y respeto a la singularidad (Vásquez *et al.*, 2005) de una forma coloquial y sencilla. De acuerdo con mi experiencia, lo más útil es acordar que en cuanto a las experiencias personales compartidas "*lo que pasa y se dice en el espacio no sale de ahí"*. También se debe procurar establecer una relación de pares, donde el profesor es ser un agente mediador cuyo papel es promover que los alumnos sean partícipes y

responsables de su propio aprendizaje, haciéndoles notar que su voz es tan importante o más que la suya (Guerrero *et al.*, 2018).

Lo alumnos también comentaron que fue un acierto que se diera información actual y que se tocaran otros temas que no estén enfocados solo en la reproductividad, como el embarazo, métodos anticonceptivos o fisiología de los sistemas genitales (como comúnmente se hace), sino que se abordaran temas que son parte de otros holones y que en ocasiones incluso son considerados prohibidos, o en los que se imponen posturas que vulneran los derechos de los estudiantes. Un ejemplo es el caso mencionado en la tabla 11, en el que se proyectaban videos en contra de la ILE. Sobre los talleres de sexualidad para estudiantes de nivel medio superior, se ha demostrado que generan resultados positivos en torno a los conocimientos conceptuales (Rodrigues *et al*., 2010), así como en los actitudinales; por ejemplo, al promover la reflexión (Guerrero-Proenza, 2019), la responsabilidad en las relaciones afectivas y sexuales (Gerechter-Fernández *et al.*, 2009) o desmintiendo ciertos mitos sobre la sexualidad (Vásquez *et al.*, 2005).

Por otro lado, los alumnos comentaron que les gustó que el taller tuviera actividades dinámicas y les gustaría que fuera más didáctico. Existe amplia evidencia de que los talleres pedagógicos promueven un aprendizaje más activo como el que mencionan los alumnos, abriendo espacios que van más allá de la enseñanza positivista para adentrarse en modelos de carácter más interpretativo y emancipador. Los ejercicios variados permiten el desarrollo de destrezas y habilidades y vinculan la teoría con la práctica, lo que da como resultado una experiencia más vivencial, dinámica y con gran potencial de aplicabilidad (Valverde & Vargas, 2015). Además, de acuerdo con el modelo educativo del CCH basado en el constructivismo, es adecuado utilizar métodos que promueven el desarrollo de habilidades psicosociales y el aprendizaje autónomo de los estudiantes (Rojas *et al.*, 2017).

6.1.4 Tiempo, número de sesiones y carácter extra o curricular

Otro punto que comentar es la duración del taller en torno al tiempo y número de sesiones, así como su carácter extracurricular. Los alumnos sugirieron que el taller tuviera una o más sesiones extra y que se hablara más a detalle de ciertos temas, como por ejemplo sobre la teoría feminista. Por otro lado, en la gráfica 2 se puede ver que 87% de los alumnos mencionaron que les gustaría que el tema fuera abordado en materias obligatorias.

Considerar el número de sesiones resulta importante, pues el cumplimiento de los objetivos de enseñanza-aprendizaje depende en gran medida de ello (Pérez-Urbano, 2009). Esto se pudo comprobar en este estudio; dado que el tema es amplio, en la prueba piloto que duró una sesión más se obtuvieron resultados que muestran un aumento en el porcentaje de respuestas correctas, debido quizá al tiempo que permitió tocar los temas con mayor profundidad, incluida la teoría feminista.

Aunque es evidente la necesidad de ampliar los tiempos, resulta complicado si las actividades son extraclase, por lo que, como autoevaluación y sugerencia para la mejora del taller, podrían aplicarse nuevos métodos de enseñanza-aprendizaje como el aprendizaje invertido. Este es un modelo centrado en el estudiante, que traslada una parte o la mayoría de la instrucción directa al exterior del aula. Por ejemplo, asigna a las y los estudiantes textos, videos o contenidos adicionales para revisar fuera de clase y de este modo aprovechar el tiempo en clase maximizando las interacciones entre profesor y estudiantes para realizar actividades de aprendizaje más significativas, como discusiones, ejercicios, prácticas de laboratorio, proyectos, entre otras (Tecnológico de Monterrey. Observatorio de Innovación Educativa, 2014).

Respecto al carácter extracurricular del taller, se decidió llevarlo así porque los temas que incluía no pertenecen a una sola asignatura en la que pudiera otorgarse tanto tiempo. Al contrario, como ya se ha mencionado la parte reproductiva se aborda en la materia de Biología y en la materia optativa de Ciencias de la Salud,

mientras que temas como género, vínculos afectivos y erotismo se estudian en la asignatura optativa de Psicología.

El taller arrancó con un total de 25 alumnos y alumnas. Sin embargo, aun cuando se ofrecía constancia de participación, en las sesiones posteriores hubo inasistencias, siendo el total de alumnos que asistieron a todas las sesiones 15 personas. Como mencionan Parajeles-Reyes y Zamora-Arrieta (2012), puede haber una gran pérdida poblacional si los horarios se empalman con otras clases. Además, los estudiantes tienden a atribuirle más importancia a actividades que implican exámenes u otras evaluaciones (UNESCO, 2018a). Es importante, por lo tanto, considerar en primer lugar que la ESI requiere tiempo considerable y debe pensarse si será abordada como parte de un programa independiente o integrado y si el contenido será examinado formalmente o no.

Debido entonces al tiempo limitado, la UNESCO recomienda integrar la ESI a las materias existentes, tales como Ciencias Sociales, Biología o Consejería Orientativa (UNESCO, 2018a). Por lo tanto, es necesario sugerir que se revisen los contenidos y nivel cognitivo de los programas de estudio. Ejemplo de ello es lo que proponen Ávila García y Ortega-del Valle (2012) para la materia de Biología I: el tema de la unidad 3, procesos de reproducción, debería incluir, además de los aspectos generales de la reproducción sexual y asexual, su importancia biológica y generalidades de la reproducción humana, ya que respondería a los intereses y necesidades de los alumnos debido a la etapa de desarrollo en la que se encuentran.

6.1.5 Carácter cualitativo

El número de alumnos que se inscribieron al taller no era una muestra representativa de la comunidad estudiantil del CCH. Además, como menciona Lopez (2016), en los estudios de tipo cualitativo es común que el análisis final comprenda una submuestra, reduciendo aún más el número de participantes. En este caso, la submuestra consistió en los alumnos que asistieron a todas las sesiones. Por otra parte, debido a su naturaleza, el taller tiene un número de plazas

limitado y no podría aplicarse adecuadamente si la población escolar es muy grande (Marchena-Consejero *et al.*, 2005).

Tomando en cuenta todos estos factores, este estudio se hizo bajo un enfoque cualitativo, que se centra en el análisis del contexto concreto y las personas que intervienen en este. En lugar de buscar generalizar los resultados, se busca comprender la realidad de esta población particular a partir del sentido que tiene para los implicados (Asencio *et al.*, 2017).

6.1.6 El papel de los alumnos, educadores, instituciones, padres de familia y servicios de salud en la ESI

En este taller uno de los objetivos fue *Conocer la opinión e inquietudes de los alumnos sobre el tema de sexualidad para saber qué aspectos específicos deberían ser relevantes en futuras propuestas educativas.* Dicho todo lo anterior se puede comprobar que los estudiantes no son receptores pasivos, sino que al contrario pueden, y deben, desempeñar un papel activo para organizar, poner a prueba, implementar y mejorar el contenido de la educación en sexualidad. De este modo, se convierten en los actores principales para que la formación que se ofrece esté orientada hacia sus necesidades y enraizada en las realidades contemporáneas dentro de las cuales los jóvenes exploran su sexualidad (Oficina Regional de la OMS para Europa y BZgA, 2010).

La ESI no es sólo labor o responsabilidad de un docente en particular, sino que debe ser un esfuerzo conjunto. Los educadores que imparten los cursos de ESI pueden ser docentes de aula o de materias específicas que ya trabajan en el lugar (principalmente los docentes que imparten materias relacionadas con el tema) o docentes con una formación específica que exclusivamente enseñan educación en sexualidad y cubran todos los grados relevantes en la escuela. Los estudios han demostrado que los programas son eficaces impartidos por ambos tipos de docentes (UNESCO, 2018a).

Para que los educadores sean competentes y se encuentren motivados para implementar el currículo, se requiere que las instituciones les ofrezcan capacitación

en las habilidades e información específicas necesarias para abordar la sexualidad de manera precisa y clara, acceso a los recursos necesarios -incluidos los económicos por su labor-, el tiempo suficiente en los currículos, instalaciones y suministros pertinentes, así como respaldo con un marco legal (UNESCO, 2018a)

Como se ha mencionado, cada joven tiene un contexto distinto. Por tanto, debe considerarse que también se debe involucrar a los padres y miembros de la familia y otras partes interesadas de la comunidad. Primeramente, basta con el apoyo de los padres para que se impartan los temas. En este caso, al ser menores de edad, puede solicitarse un consentimiento parental informado. Por otro lado, se ha demostrado que en las intervenciones donde los padres tienen un papel activo (por ejemplo, en la asignación de tareas, ser partícipes de sesiones extracurriculares diseñadas para ellos y aprender acerca del programa), hay un mayor impacto en el mejoramiento de la salud sexual de sus hijos (UNESCO, 2018a).

Por otra parte, cuando se vinculan los entornos educativos con los servicios de salud orientados a los jóvenes, se puede brindar acceso y disponibilidad universal a servicios, productos, información y educación integrales y de calidad en materia de salud sexual y reproductiva, como métodos anticonceptivos, métodos anticonceptivos de emergencia, programas de prevención de los embarazos entre adolescentes, cuidados de salud materna, atención experta en el parto, abortos sin riesgo y prevención y tratamiento de las ITS, ejerciendo un impacto mayor en la ESI (UNESCO, 2018a).

Finalmente, se debe considerar que las construcciones mentales previas (Da Silva, 2013), así como el contexto familiar y social (Gosende, 2011), pueden acarrear resistencias en torno al tema (Parajeles-Reyes & Zamora-Arrieta, 2012) en todos los actores. Ejemplos de ello es que muchos padres de familia aún imponen prohibiciones para estos temas (Escamilla-Gutiérrez & Guzmán-Saldaña, 2017). Parajeles-Reyes & Zamora-Arrieta (2012) ilustran resistencias en los propios alumnos mencionando que, debido al sexo y edad de las docentes, los alumnos hombres se sintieran incómodos considerando que temas como la masturbación solo se puede hablar entre personas del mismo sexo. Y finalmente, García-Soto

(2019) menciona que aun cuando se ofrecen propuestas didácticas, no son acogidas por las autoridades educativas y por lo tanto no se pueden llevar a cabo.

Dicho esto, lo que queda en manos de los educadores es diseñar las estrategias educativas basadas en la evidencia que muestra las necesidades existentes de los jóvenes, utilizar los marcos internacionales, regionales y locales existentes y los acuerdos internacionales para respaldar la EISI y argumentar en favor de la importancia del bienestar social y emocional de los adolescentes (UNESCO, 2018a). Eso sí, debe tenerse presente que pueden ocurrir situaciones como las mencionadas anteriormente, pues la deconstrucción es un proceso personal que toma tiempo y no puede lograrse con solo una intervención.

6.1.7 La ESI, una necesidad en el Colegio de Ciencias y Humanidades

Como se mencionó en la introducción, se han establecido 14 derechos sexuales de niñas, niños y adolescentes (Gobierno de México, 2016), entre ellos el derecho a la ESI y el derecho a la información actualizada, veraz, completa, científica y laica sobre sexualidad. Por tanto, esta estrategia estaría contribuyendo a garantizar estos dos derechos y dando información y herramientas para que los alumnos puedan conocer y ejercer el resto de ellos.

De acuerdo con lo expresado por el alumnado, hay un amplio interés en recibir información de esta índole que es crucial para su desarrollo. El llamamiento que hacen los jóvenes a las autoridades y gobiernos para garantizar su acceso a la ESI es un fenómeno global. Ejemplo de ello es que, en el Foro Mundial de la Juventud de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de 2012, los jóvenes solicitaron a los gobiernos la reducción de barreras y la asignación de presupuestos adecuados para la ESI (UNESCO, 2018a).

Finalmente, debe tomarse en cuenta el papel crucial que tiene la escuela, pues en la mayoría de los países es la única institución con la que casi todas las personas tienen contacto en algún momento de su vida, siendo el entorno ideal para impartir la educación de la sexualidad (OPS & OMS, 2000). Por lo tanto, los gobiernos

deberían hacer obligatoria esta educación en las escuelas, pues además de ser un derecho humano y un tema de gran interés y utilidad para los jóvenes, se ha documentado amplia evidencia de los efectos positivos que tiene: iniciación demorada de las relaciones sexuales, menor frecuencia en las relaciones sexuales, menor cantidad de parejas sexuales, menos comportamientos de riesgo, mayor uso de condones y mayor utilización de anticonceptivos (UNESCO, 2018a).

6.1.8 Detección de las necesidades y posibilidades del proyecto en este segundo momento

Las necesidades que surgen de este proyecto son:

- La evaluación del nivel de conocimientos en una escala representativa, para determinar si es necesaria la revisión del plan de estudios.
- y programas de estudio y con ello dar pie a la impartición de ESI en el CCH accesible para toda la comunidad, partiendo de la creación de estrategias que tengan un enfoque holístico y tomen en cuenta las opiniones y dudas de los alumnos.
- Respecto a este taller, deben tomarse en cuenta los comentarios de los alumnos y las observaciones con sustento psicopedagógico de los expertos, para realizar los ajustes y mejoras necesarias en torno a los contenidos, duración y número de sesiones, horarios, número de alumnos, estrategias metodológicas utilizadas y si se dan como un curso extra o como parte del currículo, para poder satisfacer la necesidad de información que tienen los alumnos -particularmente en este plantel.

Las posibilidades que abre esta investigación son:

- La aplicación de este taller de manera sostenida a lo largo de varios ciclos escolares, la aplicación a escalas mayores (teniendo así un tamaño de muestra que pueda ser representativo) y la aplicación en otros contextos, como otros planteles del CCH, otras instituciones de nivel medio superior o dirigirlo a otros sectores de la población, incluyendo poblaciones minoritarias como adultos mayores, pues suele ignorarse la existencia de la actividad

sexual en esta edad (Llanes-Betancourt, 2013) o personas con alguna discapacidad (Toledo *et al.*, 2000).

- La vinculación entre los servicios de educación y los de salud, para facilitar el acceso a la información, atención médica, obtención de métodos anticonceptivos, etc. Una manera atractiva de hacerlo podrían ser ferias de salud, que sean con mayor frecuencia y tengan mayor difusión entre los alumnos (UNAM, 2022).
- La promoción de la investigación en torno a la sexualidad, lo que incluye la capacitación a profesores y padres de familia, diseñando estrategias dirigidas a ellos en futuros proyectos, así como la difusión del conocimiento resultante que inste a otras instituciones a revisar su actual situación (UNESCO, 2018a).

6.2 Conclusiones

El taller de sexualidad integral para alumnos del CCH plantel Vallejo resultó ser efectivo de acuerdo con la evaluación, pues al comparar el porcentaje de respuestas correctas del *test* de pre-intervención con el *test* post-intervención se observó un aumento de aciertos, pasando de tener un porcentaje de conocimientos considerado *malo* a un nivel de conocimiento considerado *bueno*.

Con base en la teoría holónica de la sexualidad, los objetivos de la Agenda 2030, los contenidos propuestos por la guía de orientaciones técnicas, el modelo constructivista que caracteriza al CCH, y utilizando como estrategia metodológica el taller debido a que se ha documentado su evidencia, se realizaron secuencias didácticas con un enfoque holístico, interdisciplinario y de manera abierta, cumpliéndose uno de los objetivos.

Sobre el último objetivo*: Conocer la opinión e inquietudes de los alumnos sobre el tema de sexualidad para saber qué aspectos específicos deberían ser relevantes en futuras propuestas educativas*, se observó lo siguiente: de acuerdo con las opiniones de los alumnos, la forma en que se deberían abordar estos temas debería ser con información fidedigna y actualizada, utilizando estrategias que sean dinámicas y generen ambientes de confianza y respeto para propiciar el análisis crítico y la construcción de su propio aprendizaje.

Los alumnos expresaron que se debe hacer énfasis en torno a los holones de erotismo (pues existen muchas dudas e interés respecto a temas como el inicio de la vida sexual y la diversidad de prácticas sexuales yendo más allá de la heteronormatividad) y de vínculos afectivos. También se debe hacer énfasis en la erradicación de mitos.

Finalmente, se puede observar el interés que los alumnos tienen en el tema, pues sugieren que sea llevado a más personas y que incluso sea abordado como parte de las materias del tronco común. Se puede decir que existe la necesidad de llevar información de sexualidad desde una perspectiva integral, no sólo a los alumnos del

plantel Vallejo, sino de manera general toda la comunidad de los Colegios de Ciencias y Humanidades.

Referencias

- Ambrosy-Velarde, I. L. (2012). Educación para la Sexualidad con Enfoque de Género. Coordinación Educativa y Cultural Centroamericana, 135.
- Arias-Arroyo, P., Merino-Zurita, M. M. y Peralvo-Arequipa, C. R. (2017). Análisis de la Teoría de Psicogenética de Jean Piaget: Un aporte a la discusión. Dom. Cien.,Vol. 3, núm. 3, junio, 2017, pp. 833-845.
- Asencio, E. N., García, E. J., Redondo, S. R., & Thoilliez, B. (2017). Fundamentos de la investigación y la innovación educativa. La Rioja, Spain: Unir Editorial.
- Ávila García, A., & Ortega-del Valle, M. (2012). Reflexiones sobre los programas de estudio a partir de la construcción del Examen de Diagnóstico Académico (EDA) y el análisis de sus resultados. Área de Ciencias Experimentales. https://www.cch.unam.mx/sites/default/files/Reflexiones_experimentales_final.pdf
- Camarena, C., R. M. (2000). Los jóvenes y la educación: Situación actual y cambios intergeneracionales. Papeles de población, 6(26), 25-41. Recuperado en 17 de junio de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252000000400003&lng=es&tlng=es.
- Campero, L., Suárez-López, L., & Cruz-Jiménez, L. (2019). Intervención para comprender el ciclo menstrual, funcionamiento del cuerpo y embarazo en adolescentes de contexto rural. Salud Pública de México, 61(5), 572-581.
- Campero-Cuenca, L., Atienzo, E. E., Suárez-López, L.,Hernández-Prado, L., & Villalobos-Hernández, A. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas, Gaceta Médica de México.149:299-307.
- CENSIDA. Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA. (2014). Manual para Capacitadores en el Manejo Sindromático de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Secretaría de Salud Subsecretaría

de Prevención y Promoción de la Salud. Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA.

- Centro Federal de Educación para la Salud. BZgA. Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud y la organización alemana. Estándares de Educación Sexual para Europa. (2010). Traducción al español por Madrid Salud.
- Chaparro-Hurtado, H. R., & Guzmán-Ariza, C. M. (2017). Jóvenes y consumo cultural. Una aproximación a la significación de los aportes mediáticos en las preferencias juveniles Anagramas -Rumbos y sentidos de la comunicación-, vol. 15, núm. 30, pp. 121-142, 2017 Sello Editorial - Universidad de Medellín. https://www.redalyc.org/jatsRepo/4915/491552449006/html/index.html.
- Checa, S. (2005). Implicancias del género en la construcción de la sexualidad adolescente. Anales de la educación común. Año 1/numero 1-2, 183-193.
- Choncohua-Ruiz, E. G. (2019). “El (ABP) como propuesta de enseñanza del tema infecciones de transmisión sexual (ITS) en el bachillerato”. [Tesis de maestría, UNAM]. Repositorio Institucional UNAM.
- Colegio de Ciencias y Humanidades. (1996). Plan de estudios actualizado. https://www.cch.unam.mx/sites/default/files/actualizacion2012/Plan1996.pdf
- CONAPO. (2014). Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. República Mexicana.
- CONAPRED. (2017). Orientación sexual, características sexuales e identidad y expresión de género. http://www.conapred.org.mx/userfiles/files/FichaTematica_LGBTI.pdf.
- Cruz Rodriguez, E. (2012). El erotismo en la educación sexual. Presencia universitaria, 2(3), 1-5.
- Cuaderno de valores. (2019). La importancia de la educación sexual durante la adolescencia. https://www.educo.org/blog/la-importancia-educacion-sexual-adolescentes.
- Da Silva, D. Q. (2013). Lo legitimado y lo estigmatizado: Género y sexualidad en la educación sexual. Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology, 47(3), 441-448.

- De Dios-Moccia, A., & Medina-Milanesi, R. (2006). Qué saben las adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos y cómo los usan: Estudio en una población adolescente de Piedras Blancas. *Revista Médica del Uruguay*, *22*(3), 185-190.
- De Weiss, S. P., Andrade, P., & Chávez, N. (1988). Conocimientos de las adolescentes de la ciudad de México sobre la conducta sexual y los anticonceptivos. Resultado de una encuesta en hogares. Salud Mental, 11(2), 35-38.
- Díaz-Barriga, A., F., & Hernández-Rojas, G. (2002). Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Mc Graw Hill.
- dos Reis, N., & de Souza-Fonseca, L. C. (2017). “Bem biológico mesmo”: tensões entre ensino de biologia, currículo e sexualidade. Revista Educação e Emancipação, 10, (4), 209-228.
- ENAPEA (Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes). (2019). Informe 2019. Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/559766/informe2019-enapea.pdf.
- Escamilla Gutiérrez, M., & Guzmán Saldaña, R. (2017). Educación Sexual en México ¿Misión de la casa o de la escuela?. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, 5(10).
- Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades a. (2022). Antecedentes. https://www.cch.unam.mx/antecedentes
- Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades b. (2022). Misión y filosofía. https://www.cch.unam.mx/misionyfilosofia
- Espadalé, E., Planes, M., & Gras, M. E. (2005). Percepción del riesgo de transmisión sexual del VIH en estudiantes de bachillerato. *Psiquis (Madr.)*, 28-32.
- Favela Gavia, L. R. (2006). Desarrollo moral en el adolescente a través del estudio de lo histórico. [Tesis de maestría, UNAM]. Repositorio Institucional UNAM. http://132.248.9.195/pd2006/0603544/Index.html

- Fernández, S. G., Mascias, M. F. G., Cuenca, L. M., Escudero, M. P., Álvarez, P. R., De Rey, L. R. M. V., & Castroviejo, C. S. (2009). Taller de Afectividad y Sexualidad. CMS ciudad lineal. Madrid salud, dos años de experiencia. Cuadernos de Bioética, 20(3), 529-530.
- Flores-Barrios, L. M., & Núñez-Sanchez V. (2014). Taller lúdico de educación sexual integral para niños de tercero de primaria. [Tesis licenciatura]. Universidad Pedagógica Nacional.
- Florián-de León, L. Y., & Jacinto-Carrera, R. (2011). El erotismo en la educación sexual en adolescentes de 15 a 18 años del Colegio Bilingüe Campo Verde del Municipio de Villa Nueva durante el año 2011. [Tesis de licenciatura]. Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2021) Actualizado el 13 de septiembre 2021. Educación sexual integral. https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral#readmore-expand.
- Fragoso Ruiz, V. (2013). Principios para enseñar y aprender. En la perspectiva de la formación de los estudiantes del CCH. Eutopía, 6(18).
- Fraile-Astorga G, González-Rodríguez P. Sexting entre adolescentes: una práctica en aumento. Evid Pediatr. 2018;14:25.
- Galván, M. (28/04/2020). ¿Por qué si en la CDMX es legal el aborto hay tantas averiguaciones? Expansión política. https://politica.expansion.mx/sociedad/2020/04/28/por-que-si-en-la-cdmx-es-legal-el-aborto-hay-tantas-averiguaciones.
- García-Méndez, J. V. (2000). Metodologías de la práctica docente en educación superior. Núcleo problemático: técnicas didácticas. Jhttps://docenciaiep.files.wordpress.com/2016/03/texto-sobre-didactica-chiapas-2012.pdf.
- García-Soto, N. (2019). “Sexualidad responsable: taller para adolescentes en el cuidado del cuerpo y la prevención del embarazo no intencional, en la Escuela Preparatoria No. 2 Plantel Nezahualcóyotl de la UAEMéX”. [Tesis de especialidad]. Universidad Autónoma del Estado de México.

- Gelpi, G. I, Pascoll-Martin, N., & Silva-Piedra, E. N. (2019). Vínculos afectivo-sexuales y violencia: una experiencia educativa con adolescentes. Revista Electrónica en Educación y Pedagogía, vol. 3, núm. 5, pp. 76-94, 2019. Universidad Cesmag.
- Gerechter-Fernández, S; Fernández-Guisasola Mascias, M.; Marco-Cuenca, L., Pino-Escudero, M.; Rodríguez-Álvarez, P.; Ruiz-Martinez V. D. R, L., & Santos Castroviejo, C. (2009). Taller de afectividad y sexualidad. CMS Ciudad lineal. Cuadernos de Bioética, vol. XX, núm. 3, septiembre-diciembre, 2009, pp. 529-530 Asociación Española de Bioética y Ética Médica Murcia, España.
- Gobierno de México (2016). Cartilla de derechos sexuales de adolescentes y jóvenes. Recuperado de https://www. gob. mx/issste/articulos/cartilla-de-derechos-sexuales-de-adolescentes-y-jovenes.
- Gobierno de México. (2021). La importancia de hablar sobre educación integral en sexualidad desde la niñez. https://www.gob.mx/sipinna/articulos/la-importancia-de-hablar-sobre-educacion-integral-en-sexualidad-desde-la-ninez.
- Gómez-Inclán, S., & Durán-Arenas, L. (2017). El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. Salud Pública De México, 59(3, may-jun), 236-247.
- Gosende, E. E. (2011). Talleres de género y educación sexual para adolescentes de escuelas medias del sur del Gran Buenos Aires. In III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J., & Hidalgo Vicario,M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatría Integral, XXI (4): 233–244.

- Guerrero, P., Balboa, M., & Cuevas, M. (2018). Dialogando sobre sexualidad: Talleres con estudiantes de enseñanza media. Castalia [Internet], 4(30), 6-22.
- Guerrero-Proenza, V. I. G. (2020). Talleres de reflexión para fortalecer una sexualidad responsable en los estudiantes. Luz, 19(1), 82-89.
- Heredia-Espinosa, A. L., & Rodriguez-Barraza, A. a (2021) La educación sexual escolar… ¿Funciona? Revista Digital Universitaria (RDU), 22(4).
- Heredia-Espinosa, A. L., & Rodríguez-Barraza, A. b (2021). Antecedentes de la educación sexual en México a un siglo de su creación: eugenesia y moral. Elementos 121. 45-51.
- Hernández-Martínez, A., García-Serrano, I., Simón-Hernández, M., Coy-Auñon, R., García-Fernández, A. M., Liante-Peñarrubia, E., ... & Mateos-Ramos, A. (2009). Efectividad de un programa de educación sexual en adolescentes acerca de la adquisición de conocimientos y cambios de actitud ante el empleo de métodos anticonceptivos. *Enfermería Clínica*, *19*(3), 121-128.
- INEGI a. Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID). 2018. https://www.inegi.org.mx/programas/enadid/2018/?ps=microdatos.
- INEGI b. (2018). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018. Secretaria de salud. https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_presentacion_resultados.pdf.
- INEGI. (2021). Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del embarazo no planificado en adolescentes (datos nacionales). Comunicado de prensa núm. 536/21 23 de septiembre de 2021 página 1/5. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_Embarazos21.pdf.
- Infante-García, A., Paria-Ángel, A., Fernández-Herrera, L. & Padrón-Morales, m. M. (2014) ¿Y tú qué sabes de eso? Manual de educación sexual para jóvenes. Diputación de Málaga. José Antonio Rodríguez Díaz. http://educagenero.org/Recursos/QueSabesdeEso_Mar.pdf

- Informe anual Qustodio. (2020). Conectados Más Que Nunca. Apps y nativosdigitales: La nueva normalidad. https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos_ficha.aspx?id=7131.
- INJUVE. Instituto Mexicano de la Juventud. Encuesta Nacional de Juventud. (2000). http://bdsocial.inmujeres.gob.mx/index.php/enjuve-38/encuesta-nacional-de-juventud?id=50:encuesta-nacional-de-juventud-enjuve-2000&catid=1
- Instituto Belisario Domínguez. (2009). Estudio: el bachillerato centrado en los jóvenes: la indiferencia juvenil hacía los planes de estudio. http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/1746/bachillerato.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Instituto Nacional de las Mujeres. (2020). Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes. https://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-33454
- ISSSTE. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. (2018). Cartilla de Derechos Sexuales de adolescentes y jóvenes. https://www.gob.mx/issste/articulos/cartilla-de-derechos-sexuales-de-adolescentes-y-jovenes?idiom=es
- Juárez, F., & Gayet, C. (2005). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: un nuevo marco de análisis para la evaluación y diseño de políticas. Papeles de población, 11(45), 177-219.
- Kirby D. (2001). Emerging Answers: Research Findings on Programs to Reduce Teen Pregnancy. Washington, DC: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy.
- Lamas, M. (2000). Diferencias de sexo, género y diferencia sexual Cuicuilco, vol. 7, núm. 18. Escuela Nacional de Antropología e Historia Distrito Federal, México.
- Lazcano-Ortiz, M., Barrios-Ortega, A., Chávez-Cruz, A., Jiménez Molina, L. A., Omaña-Hernández, M., & Sánchez Padilla, M. L. (2020). Intervención

educativa sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Educación y Salud. Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo, 8(16), 116-122.

- Levandowski, D. C., & Schmidt, M. M. (2010). Oficina sobre sexualidade e namoro para pré-adolescentes. Paidéia (Ribeirão Preto), 20, 431-436.
- Liga española de educación. (2013). Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia. Gobierno de España. https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/4113_d_relaciones-afectivas-y-sexualidad-en-la-adolescencia.pdf.
- Lopez, L. M., Bernholc, A., Chen, M., & Tolley, E. E. (2016). School-based interventions for improving contraceptive use in adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews, (6).
- Lozano, F., & Domingo, P. (2011). Tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH. Enfermedades Infecciosas y microbiología clínica, 29(6), 455-465.
- Luna-Ramírez, R. (2014). "Secuencia didáctica para la enseñanza de la biología de la reproducción sexual humana en el colegio de bachilleres". [Tesis de maestría, UNAM]. Repositorio Institucional UNAM.
- Macedo-Sánchez, I. J., & Sosa-Blanco, D. M. (2010). “Propuesta: taller de sexualidad para los alumnos de CCH Sur”. [Tesis de licenciatura, Universidad Pedagógica Nacional]. Repositorio Institucional UPN.
- Marchena Consejero, E., Alcalde Cuevas, C., García Gallardo, J., Escalante Marrero, N., & Villanego, R. (2005). Sexualidad y universidad: un programa de intervención. In V Congreso Internacional Virtual de Educación.
- Mason-Jones, A. J., Sinclair, D., Mathews, C., Kagee, A., Hillman, A., & Lombard, C. (2016). School-based interventions for preventing HIV, sexually transmitted infections, and pregnancy in adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews, (11).
- Maza-Bustamante, V. (2020). ¿Han cambiado las conductas sexuales por la COVID-19? blogs.universum.unam.mx/univerzoom/2020/06/30/han-cambiado-las-conductas-sexuales-por-la-covid-19/.

- Mena-Hidalgo, E. (2019). Educación afectivo - sexual en la educación formal española. [Tesis de licenciatura psicología]. Universidad de Jaén. https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/9839/1/Mena_Hidalgo_Elena_TFG_Psicologa.pdf.pdf.
- Mendizábal-Rodríguez,J.A., & Anzures López, B. (1999). La familia y el adolescente. Hospital general de Mexico. Volumen 62. Numero 3, 191-197.
- Mijatović, D. (21/07/2020). Una educación sexual integral protege a los niños y a las niñas, y ayuda a construir una sociedad más segura e inclusiva—Human Rights Comments—Commissioner for Human Rights. https://www.coe.int/es/web/commissioner/-/comprehensive-sexuality-education-protects-children-and-helps-build-a-safer-inclusive-society.
- Ministerial, D. (2008). Prevenir con educación. 1a Reunión de Ministros de Salud y Educación para Detener el VIH e ITS en Latinoamérica y El Caribe. México.
- Ministerio de educación chileno. (2016). Educación en sexualidad, afectividad y género. Orientaciones para el diseño e implementación de un programa en sexualidad, afectividad y género. https://educacionsexual.mineduc.cl/docentes/anexos/docs/MINEDUC_2016_%20Orientaciones%20para%20educación%20sexual,%20afectiva%20y%20de%20género.pdf.
- Monroy, A. (1998). Introducción al estudio de la sexualidad humana. En Antología de la sexualidad humana (pp. 693-730).
- Navarro-Asencio E., Jiménez García, E., Rappoport Redondo, S. & Thoilliez B., (2017). Fundamentos de la investigación y la innovación educativa. UNIR Editorial.
- Oficina Regional de la OMS para Europa y BZgA. (2010). Estándares de Educación Sexual para Europa. OMS. https://www.bzga-whocc.de/fileadmin/user_upload/BZgA_Standards_Spanish.pdf.
- OMS. (2018). Anticoncepción de urgencia. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception.

- OPS & OMS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (2000). Promoción salud sexual de la Recomendaciones para la acción. https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/promocion_salud_sexual.pdf.
- OMS. Organización Mundial de la Salud (2018). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1152209/retrieve#:~:text=La%20sexualidad%20es%20un%20aspecto,la%20intimidad%20y%20la%20reproducci%C3%B3n.
- Organización Panamericana de la Salud (2018). Salud del adolescente. https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente.
- Ortiz-Granja, D. (2015). El constructivismo como teoría y método de enseñanza Sophia, Colección de Filosofía de la Educación, núm. 19, 2015, 93-110 Universidad Politécnica Salesiana Cuenca, Ecuador.
- Pantoja Castro, J. C., & Covarrubias Papahiu, P. (2013). La enseñanza de la biología en el bachillerato a partir del aprendizaje basado en problemas (ABP). Perfiles educativos, 35(139), 93-109. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982013000100007&lng=es&tlng=es.Favela-Galvez, 2006.
- Parajeles-Reyes, M., & Zamora-Arrieta, M. (2012). Educación sexual en la adolescencia: la vivencia de un trabajo comunal universitario. Medicina Legal de Costa Rica, 29(2), 67-76.
- Peralta-Terrazas, V. E. (2018). Informe de labores 2017-2018. Escuela Nacional Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel Oriente.
- Pérez-Urbano, M. (2009). Aplicación de un taller de educación sobre la sexualidad y diseño del proyecto de vida en adolescentes del bachillerato del estado de Hidalgo plantel Atengo de Tezontepec de Aldama, Hgo. [Tesis de licenciatura]. Universidad Autónoma del estado de Hidalgo.
- Pérez-de la Barrera, C., & Pick, S. (2006). Conducta Sexual Protegida en Adolescentes Mexicanos. Revista Interamericana de Psicología, 40 (3), 333-340. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=284/28440307

- Perozo. G. M. (2015). El concepto de taller. https://acreditacion.unillanos.edu.co/CapDocentes/contenidos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Concepto_taller.pdf.
- Piaget, J. (1960). Esquemas cognitivos, asimilación y acomodación. https://www. terapia-cognitiva. mx/pdf_files/psicologacognitiva/clase6/Piaget% 20Asimilacion% 20y% 20Acomodacion. Pdf.
- Quesada, S., Fernández-González, l., & Calvete, E. (2018). Behavioral Psychology / Psicología Conductual, Vol. 26, Nº 2, 2018, 225-242.
- Ramírez-Arrés, N. J. (2018). Propuesta de secuencia didáctica de educación para la enseñanza de educación sexual para la planificación familiar de adolescentes de preparatoria. [Tesis de maestría, UNAM]. Repositorio Institucional UNAM.
- Rodrigues, M. G. S., Cosentino, S. F., Rossetto, M., Maia, K. M., Pautz, M., & Silva, V. C. (2010). Talleres educativos en sexualidad del adolescente: la escuela como escenario. Enfermeria global, (20).
- Rodríguez-Ramírez, G. (2004). Treinta años de educación sexual en México. In Población, Desarrollo y Salud Sexual y Reproductiva. México: Grupo Parlamentario del PRD Cámara de Diputados Congreso de la Unión LIX Legislatura. 13-28.
- Roig-Vila, R. (2019). Investigación e innovación en la Enseñanza Superior. Nuevos contextos, nuevas ideas. Universidad de Alicante https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/98887/1/Investigacion-e-innovacion-en-la-ES_031.pdf.
- Rojas, R., Castro, F. D., Villalobos, A., Allen-Leigh, B., Romero, M., Braverman-Bronstein, A., & Uribe, P. (2017). Educación sexual integral: cobertura, homogeneidad, integralidad y continuidad en escuelas de México. Salud pública de México, 59, 19-27.
- Rubio-Aurioles, E. (1998). Introducción al estudio de la sexualidad humana. En Antología de la sexualidad humana (pp. 17-46).

- Rubio-Aurioles, E. (2014). Lo que todo clínico debe saber de Sexología. Editores Nieto. http://www.nietoeditores.com.mx/descargas/libro_sexologia/Libro%20Sex.pdf.
- Salas-Perea, R. S., & Ardanza-Zulueta, P. (1995). La simulación como método de enseñanza y aprendizaje. *Educación Médica Superior*, *9*(1), 3-4.
- Salinas-Mulder, S. (2014). Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes. Una aproximación a los factores culturales, sociales y emocionales a partir de un estudio en seis países de la región informe final. UNICEF. https://www.unicef.org/lac/informes/vivencias-y-relatos-sobre-el-embarazo-en-adolescentes.
- Salvent Tames, A., Rodríguez Lara, O., Furones Rodríguez, N., Ramos Tamayo, I. & Soler Ortiz, I. M., (2011). Adolescencia e interrupción de embarazo. Revista Información Científica, 71 (3). https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=5517/551757296004
- Sánchez-Meneses, M. C., Dávila-Mendoza, R., & Ponce-Rosas, E. R. (2015). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Atención Familiar, 22(2), 35-38.
- Sánchez-Villeda, J. E. (2013). Los adolescentes en el Colegio de Ciencias y Humanidades. Eutopía, 6(19).
- Santín, C., Torrico, E., López, M.J., & Revilla, C. (2003). Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Anales de Psicología, 19(1), 81-90.
- SEP. Secretaría de Educación Pública. (2019). Plan y programas de estudio para la educación básica. https://www.planyprogramasdestudio.sep.gob.mx/.
- SEP. Secretaría de Educación Pública. (2014). programa *Construye-T* manual de operación en planteles Ciclo escolar 2014-2015. http://www.cobaev.edu.mx/Dies1/archivos/ManualOperacionConstruyeT.pdf
- SEP. Secretaría de Educación Pública. (2022). Construye T. construyet.sep.gob.mx.

- Shirley-Pulido, M. (S.A). Nueva propuesta de clasificación de métodos de enseñanza adecuada a los estilos de aprendizaje. [Tesis] http://editorial.unca.edu.ar/Publicacione%20on%20line/DIGITESIS/Tesis%20shirley%20pulido/pdf/11-CAPITULO%204.pdf.
- Tapia-Fonllem, M. E. (2017). Educación sexual para todas y todos: la asignatura urgente para el logro de la igualdad en México. Universidad Pedagógica Nacional. Unidad Ajusco.
- Tecnológico de Monterrey. Observatorio de Innovación Educativa. (2014). Aprendizaje Invertido. México: Reporte Edu Trends.
- Toledo, V., Fuentes, M. E., Lobos, L., Molina, R., & Molina, T. (2000). Adolescentes discapacitados: talleres de afectividad y sexualidad. Revista chilena de pediatría, 71(1), 24-31.
- Torres, P., Walker, D. M., Gutiérrez, J. P., & Bertozzi, S. M. (2006). A novel school-based strategy for the prevention of HIV/AIDS, sexually transmitted disease (STDs), and teen pregnancies. Salud pública de México, 48(4), 308-316.
- UNAM. (2018). Seguro de Salud para Estudiantes. https://www.dgae.unam.mx/seguro_salud/.
- UNAM. (2022). Ferias de salud. http://www.dgsm.unam.mx/ferias-de-la-salud.html
- UNAM-Colegio de Ciencias y Humanidades. (2006). Orientación y sentido de las áreas del plan de estudios actualizado. https://www.cch.unam.mx/sites/default/files/planestudios/orientacion_sentido.pdf
- UNESCO a. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2018). Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Un enfoque basado en la evidencia. https://www.who.int/reproductivehealth/publications/technical-guidance-sexuality-education/es/.

- UNESCO b. 15/02/2018. Por qué es importante la educación integral en sexualidad. https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad.
- UNICEF. (2020). ¿Qué es la adolescencia? https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia
- Universidad Pública de Navarra. (2012). La teoría de Ausubel. http://online.aliat.edu.mx/adistancia/teorcontemeduc/u4/lecturas/texto%209%20sem%204_la%20teoria%20de%20ausubel.pdf.
- Universidad Tecnológica Intercontinental. (2022). Código de ética de Investigación Científica y Tecnológica. https://www.utic.edu.py/investigacion/index.php/reglamentos/codigo-de-etica-de-investigacion-cientifica-y-tecnologica.
- Valadez, B. (25/09/2019). México ocupa segundo lugar a nivel mundial en embarazo adolescente. Milenio. https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/embarazo-adolescente-mexico-ocupa-mundo-latinoamerica).
- Valverde, A. A., & Vargas, M. B. (2015). El taller pedagógico, una herramienta didáctica para abordar temas alusivos a la Educación Ciudadana. Perspectivas, (10), 81-146.
- Vásquez, M. L., Argote, L. Á., Castillo, E., Mejía, M. E., Tunjo, R., & Villaquirán, M. E. (2005). Educación en derechos sexuales y reproductivos: una perspectiva integral con adolescentes escolarizados. Colombia médica, 36(3 Supl 2), 6-13.
- Vera-Gamboa, L., Sánchez-Magallón, F., & Góngora-Biachi, R. A. (2006). Conocimientos y percepción de riesgo sobre el SIDA en estudiantes de bachillerato de una universidad pública de Yucatán, México: un abordaje cuantitativo-cualitativo. Revista Biomédica, 17(3), 157-168.
- Vergara, C. (2017). Vygotsky y la teoría sociocultural del desarrollo cognitivo. https://www.actualidadenpsicologia.com/vygotsky-teoria-sociocultural/.
- Vilariño, C. S., Linares, E. T., López, M. J. L., & Delgado, C. R. (2003). Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con

la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Anales de Psicología/Annals of Psychology, 19(1), 81-90.

- Villalobos, A., Ávila-Burgos, L., Hubert, C., Suárez-López, L., de la Vara-Salazar, E., Hernández-Serrato, M. I., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2020). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud pública de México, 62(6, Nov-Dic), 648-660.
- Villalobos, A., Castro, F. D., Rojas, R., & Allen, B. (2017). Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. salud pública de México, 59, 566-576.
- Villalobos-Hernández, A., Campero, L., Suárez-López, L., Atienzo, E. E, Estrada, F., & De la Vara-Salazar, E. (2015). Embarazo adolescente y rezago educativo: análisis de una encuesta nacional en México. Salud Pública de México, 57(2), 135-143. Recuperado en 25 de enero de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200008&lng=es&tlng=es.
- Villalón, D. (2018). Las ocho enfermedades de transmisión sexual más frecuentes. Ciencia Joven. https://ciencia.unam.mx/leer/697/en-ciencia-joven-las-8-enfermedades-de-transmision-sexual-mas-frecuentes-.
- Walker, D. M., Torres, P., Gutierrez, J. P., Flemming, K., & Bertozzi, S. M. (2004). Emergency contraception use is correlated with increased condom use among adolescents: results from Mexico. Journal of Adolescent Health, 35(4), 329-334.
- Zapata-Celi, M. (2019). Aplicación de talleres sobre educación sexual, para mejorar las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes de tercer grado de educación secundaria de la institución educativa enrique López Albujar, Piura 2019. [Tesis de maestría]. Universidad Cesar Vallejo.

Anexos

Anexo 1

Cuestionario pre y post-intervención de elaboración propia.

Reproductividad	
Concepto de sexualidad	Sexualidad y coito son sinónimos
Teoría holónica de la sexualidad	¿Cuál de estas afirmaciones corresponde a lo que enuncia la teoría holónica de la sexualidad?
Anatomía y fisiología del sistema urogenital de hombres y mujeres	¿En dónde se coloca el dispositivo intrauterino?
	¿Cuál es la función de los conductos deferentes?
	La orina y menstruación se expulsan por el mismo orificio de la vulva
	La orina y semen se expulsan por el mismo orificio del pene
Proyecto de vida Planificación familiar	He elaborado un proyecto de vida
Clasificación de los métodos anticonceptivos (métodos hormonales, de barrera, definitivos, naturales y de	¿Cuándo se usan las inyecciones anticonceptivas?
	¿Quién debe colocar un DIU o dispositivo intrauterino?

emergencia) y el mecanismo general de acción de estos	¿Cuál de estos métodos es irreversible?
	¿En qué fase del ciclo menstrual hay más riesgo de embarazo?
	¿Es posible que una mujer se embarace si entra a una alberca donde había semen?
	Es posible que una mujer se embarace si su pareja eyacula en su vientre, aún sin penetración
	Una mujer no puede quedar embarazada si su pareja retira el pene rápidamente de su vagina
	¿A grandes rasgos en qué consiste la vasectomía?
	Las pastillas de emergencia son abortivas
Interrupción legal del embarazo	Hasta cuántas semanas de embarazo puede tener una mujer para efectuarse una interrupción legal del embarazo
	En la Ciudad de México el aborto es legal solamente si el producto es resultado de una violación o puede causar un grave daño a la salud de la madre, si es bajo otra circunstancia se considera un delito
Infecciones de transmisión sexual	Una persona que se ve limpia y sana no presenta enfermedades de transmisión sexual.

	El VIH no se puede transmitir por besos húmedos
	Todas las ITS se pueden curar con tratamiento farmacológico
Condón o preservativo externo e interno Beneficios del uso de preservativo en las relaciones sexuales	El único método anticonceptivo que protege contra las infecciones de transmisión sexual es el condón (masculino, femenino)
	La doble protección consiste en usar dos preservativos, uno encima de otro, para aumentar su eficacia
	¿Cuándo se debe usar el condón masculino?
Género	
Diferencia sexo-género	El género está determinado exclusivamente por el sexo biológico
	¿Qué significa ser cisgénero?
Teoría queer y teoría feminista	El feminismo es análogo al machismo
	¿Qué significa el termino queer?
Roles y estereotipos de genero	Los hombres por naturaleza son más sexuales que las mujeres
Diversidad sexual: orientación sexual	Una persona bisexual se encuentra en un momento de transición, pero después se definen como heterosexuales u homosexuales
LGBTQI+	¿En las siglas LGBTQI+, qué significa la letra I?
Vínculos afectivos	
Autoconocimiento Autoestima Autocuidado	He recibido información de la importancia del autoconocimiento, autoestima y autocuidado en mi desarrollo personal.

	Tener buena autoestima es sentirme siempre bien conmigo mismo y no tomar en cuenta mis defectos
Consentimiento	El consentimiento debe expresarse mediante un no explicito
Enamoramiento vs amor	Puede existir amor aun cuando una persona deja de estar apasionadamente enamorada
	Cuando una persona ama de verdad, sabe lo que necesita su pareja a nivel pasional, romántico y erótico sin necesidad de que esta se lo diga
Mitos del amor romántico	El amor lo puede todo, su presencia es suficiente para superar cualquier obstáculo o problema
Responsabilidad afectiva.	Mientras una relación no se formalice, no somos responsables de cómo nuestras acciones pueden afectar a la otra persona porque somos libres.
Tipos de relaciones	Los vínculos sexuales y románticos pueden sentirse por más de una persona a la Vez
Violencia	Al estar en una relación de pareja nos comprometemos a dedicar tiempo a la otra persona, por lo tanto, siempre que estoy en línea debería de hablar con mi pareja
Erotismo	
Primera relación sexual/inicio de vida sexual. Mito de la virginidad.	La mujer nunca queda embarazada en la primera relación sexual
	Puede comprobarse que una mujer es virgen si en su primera relación coital sangra al romperse el himen
Respuesta sexual humana	¿Cuáles son las fases de la respuesta sexual humana?

Declaración de derechos sexuales	¿Cuántos derechos sexuales tenemos?
Diversidad de prácticas sexuales y prácticas sexuales *online*	La masturbación es una forma normal de conducta sexual en personas de todas las edades
Sexting	Todas las personas jóvenes practican el *sexting*
Grooming	¿Qué es el *grooming*?
Ley Olimpia Ley Ingrid	¿Cómo se llama la ley que te protege en caso de difusión de contenido sexual consentimiento o mediante engaños?

Anexo 2

Escala de actitudes frente al uso del preservativo, tomada de Hernández-Martínez *et al.* (2009)

Escala tipo Likert del 0 a 5
Los preservativos son complicados de usar
Los preservativos permiten disfrutar más por la seguridad que dan
Los preservativos son seguros
Los preservativos crean desconfianza entre la pareja
Los preservativos se pueden utilizar como juguete erótico y disfrutar aún más de la relación